

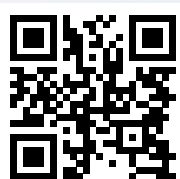


СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ТЕМА НОМЕРА: ВЕСНА НА ПИРОГОВСКОЙ



Скачайте Приложение дополненной реальности через QR-код и наведите камеру на значок (телефон)



ДОПОЛНЕННАЯ
РЕАЛЬНОСТЬ



МИР, ТРУД, МАЙ!
ТВОРИ И ПОБЕЖДАЙ!



УЧЕНЫЙ СОВЕТ ОБСУДИЛ IT-ТЕХНОЛОГИИ В НАУКЕ И МЕДИЦИНЕ

Заседание Ученого совета Сеченовского
Университета состоялось 5 апреля 2021 года

«Информационно-коммуникационные технологии в вопросах науки, медицины, образования, экономики и общества выходят на первый план. Внедрение IT-технологий ведет к кардинальной трансформации системы здравоохранения», — отметил ректор вуза, академик РАН Петр Глыбочко, открывая Ученый совет, посвященный перспективам развития Института цифровой медицины, Института паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского, международной школы «Медицина будущего».

Представляя итоги и направления развития, директор Института паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний Александр Лукашев сообщил о росте публикационной активности и публикациях с участием сотрудников института в ведущих научных журналах, включая Lancet, Cell, Nature, Proceedings of the National Academy of Sciences, Advances in Parasitology. Развитие научно-исследовательской деятельности в институте идет по следующим направлениям: механизмы возникновения вирусных инфекций, вирусы лейшманий, молекулярное и эпидемиологическое исследование вспышки эхинококкоза, молекулярная эволюция коронавируса.

По ряду направлений идут совместные исследования с профильными институтами РАН, на базе Клинико-диагностической лаборатории вуза осваивают новые научные технологии. Совместно с Институтом молекулярной медицины Научно-технологического парка биомедицины Сеченовского Университета идут работы в области генной терапии, активно работает школа мастерства, возобновлен выпуск журнала «Медицинская паразитология и паразитарные болезни», идет работа по грантам. Проводится инновационная деятельность в области доклинических исследований и персонализированной терапии. В планах — создание на базе института кафедры вирусологии и паразитологии, Фе-

дерального референс-центра по верификации результатов паразитологических исследований.

О целях и планах Института цифровой медицины Ученому совету доложил директор Института цифровой медицины Георгий Лебедев. Исследование и научно-методическое сопровождение цифровых медицинских технологий, развертывание цифровой экосистемы Сеченовского Университета и ее интеграция в систему здравоохранения РФ, обучение сотрудников цифровым технологиям, разработка нормативных документов — ключевые цели Института цифровой медицины.

В институте проводят научные исследования по направлениям: математическое моделирование эпидемиологических процессов, искусственный интеллект в медицине — поддержка принятия врачебных решений, распознавание объектов, роботы, IoMT — интернет медицинских вещей — разработка инфраструктуры умных устройств, программного обеспечения, систем здравоохранения и сервисов администрирования — медицинских смарт-услуг. В планах института — внедрение инновационных решений в Клиническом центре Сеченовского Университета, российских и международных медицинских организациях стран СНГ.

В консорциуме Сеченовского Университета с Центральным научно-исследовательским институтом организации и информатизации здравоохранения Минздрава России, Федеральным

центром паллиативной медицины, Национальным медицинским исследовательским центром пульмонологии и Центром экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России идет международное клиничко-экономическое исследование по респираторной поддержке и кислородотерапии на дому. Разрабатывается закон «О цифровом здравоохранении» для Межпарламентской ассамблеи СНГ, развернута программа «СберЗдоровье» для обучения проведению телемедицинских консультаций. В 2021 году Институт цифровой медицины станет Ресурсно-методическим центром цифровой трансформации Клинического центра Сеченовского Университета.

Следуя повестке дня, итоги и перспективы развития Международной школы Сеченовского Университета «Медицина будущего» представила возглавляющая школу директор Юлия Федорова. В 2021 году школа отмечает юбилей — 10 лет — и все эти годы эффективно выполняет свою миссию: формирует новую модель образования, консолидирует и тиражирует лучшие российские и мировые практики подготовки специалистов по направлениям врач-исследователь и персонализированная медицина, выявляет и поддерживает талантливую молодежь.

На Ученом совете с отчетом о финансово-хозяйственной деятельности в 2020 году и презентацией плана финансово-хозяйственной деятельности на 2021 год выступила проректор по экономике и финансам Юлия Автайкина. Ранее отчет и план получили одобрение и были утверждены на объединенном заседании Попечительского и Наблюдательного советов Сеченовского Университета 19 марта 2021 года.

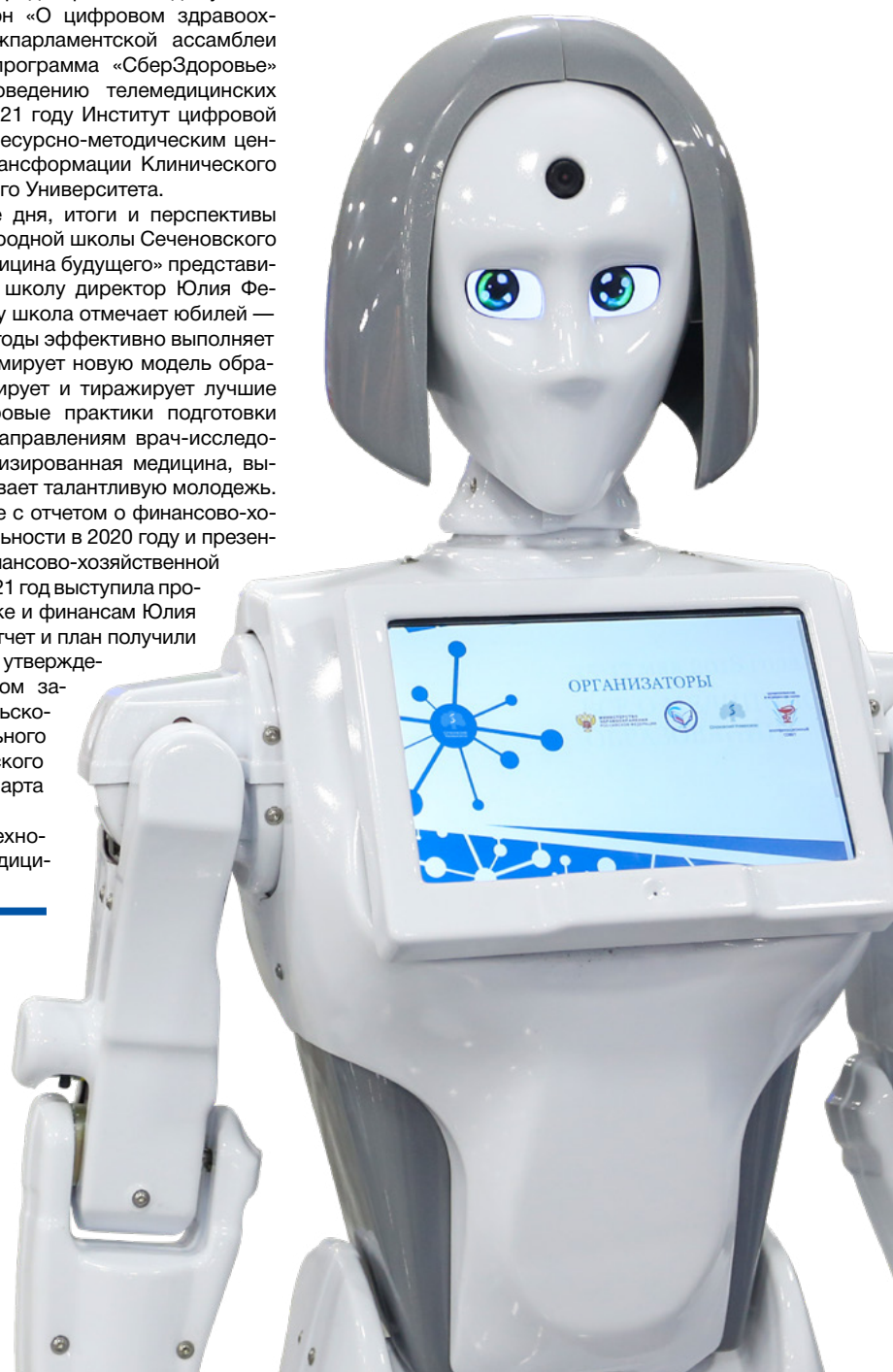
«Внедрение IT-технологии в науку и медици-

ну, научный, образовательный и технологический прорывы стали реальностью благодаря программе развития Сеченовского Университета, утвержденной на совместном заседании Попечительского и Наблюдательного советов вуза в 2015 году. Вместо факультетов создан 21 институт и Научно-технологический парк биомедицины, ставший драйвером научных исследований, платформой для формирования молодых исследовательских команд, Международной школы «Медицина будущего». Началась подготовка специалистов по новым специальностям, мы нарастили научный потенциал, продвинулись в мировых рейтингах.

Созданный в нашем университете Институт электронного медицинского образования стал единой цифровой платформой для трансляции знаний и компетенций по всем направлениям подготовки специалистов здравоохранения. В свою очередь, Институт цифровой медицины работает над проектами цифровизации Клинического центра, внедряет IT-технологии в работу университетских клиник. Активно идет формирование научных консорциумов с институтами РАН: хороший пример такого сотрудничества представлен нам Институтом паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского. Следуя программе развития, мы провели полную структурную трансформацию и сегодня, это очевидно, мы на правильном пути», — отметил академик РАН Петр Глыбочко, комментируя представленные отчеты и планы на 2021 год.

Также на Ученом совете с отчетами о работе выступили заведующие кафедрами микробиологии, вирусологии и иммунологии им. А.А. Воробьева Института общественного здоровья академик РАН Виталий Зверев; экономики и менеджмента Института социальных наук Юлия Федорова; фармации Института фармации им. А.П. Нелюбина, проректор по учебной работе Сеченовского Университета Татьяна Литвинова.

По предложению проректора по клинической работе и дополнительному профессиональному образованию Виктора Фомина Ученым советом было принято решение об объединении кафедр интегративной медицины и спортивной медицины и медицинской реабилитации.





МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА

В апреле 2021 года состоялась встреча ректоров медицинских и фармацевтических вузов России с вице-премьером Татьяной Голиковой и министром здравоохранения РФ Михаилом Мурашко. На встрече, которая прошла в стенах Сеченовского Университета, обсудили инновационные стратегии медицинского образования и актуальные вопросы развития здравоохранения. Главная тема встречи — медицинская наука для человека.

«Сеченовский Университет — это многопрофильный исследовательский университет наук о жизни. Вуз готовит не только врачей, но и специалистов по направлениям: математическое моделирование, инженерные бионические технологии, биомедицинские технологии, биомедицинские клеточные продукты, биодизайн — это новое поколение профессионалов, ядром их подготовки стал Научно-технологический парк биомедицины», — сообщил на встрече ректор университета Петр Глыбочко



СОВЕТУ РЕКТОРОВ ПРЕДСТАВЛЕНА ПРОРЫВНАЯ СТРАТЕГИЯ «ЗДОРОВОЕ ОБЩЕСТВО»

Общее собрание Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» прошло в рамках «Недели медицинского образования». Главные темы собрания под председательством Петра Глыбочко, академика РАН, ректора Сеченовского Университета, — Год науки и технологий, создание научных центров мирового уровня, презентация прорывной стратегии Минздрава РФ «Здоровое общество». Открывая собрание, Петр Глыбочко предоставил слово заместителю министра здравоохранения Татьяне Семеновой.

«Мы находимся на пороге объединяющего продукта — стратегии, инициативы, которая посвящена ключевой задаче, — выведению на российский рынок новых лекарственных препаратов, средств диагностики, технологий, которые широко будут использоваться в нашей стране, — сообщила Татьяна Семенова. — Проект с рабочим названием «Медицинская наука для человека» разрабатывается под руководством курирующего вице-премьера Татьяны Голиковой в рамках стратегии «Здоровое общество». Цель проекта состоит в том, чтобы к 2030 году всему населению, каждому, кому необходимы современные методы диагностики и лечения, были предоставлены возможности использования российских инновационных продуктов».

В Год науки и технологий в Сеченовском Университете идет активная работа по развитию Научного центра мирового уровня «Цифровой биодизайн и персонализированное здравоохранение». Дорожную карту развития проекта представил собранию первый проректор Сеченовского Университета Андрей Свистунов. В основе НЦМУ три ядра — «клеточный биодизайн», «биоинформационное моделирование и цифровые преобразования», «цифровой биобанк». Создание инновационной платформы позволит прогнозировать течение и развитие заболеваний, формировать для каждого пациента индивидуальную терапию на основе симуляции процессов, создавать «цифровые двойники» заболеваний при раке легких, раке

почки, колоректальном раке, гипертонической болезни. Проект реализуется в 2020-2025 годах в консорциуме с Институтом конструкторско-технологической информатики РАН, Институтом системного программирования имени В.П. Иванникова, Научно-исследовательским институтом биомедицинской химии имени В.Н. Ореховича и Новгородским государственным университетом имени Ярослава Мудрого по гранту Правительства РФ.

С докладом на собрании Совета ректоров выступил научный руководитель Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России, академик, секретарь Отделения медицинских наук РАН Владимир Стародубов. «Медицинские университеты 3.0, в какие новеллы научно-технической политики необходимо вписаться?» — тема презентации академика РАН. Новое стратегическое видение миссии университетов и университетской науки определено Указом Президента РФ от 15 марта 2021 года «О мерах по повышению эффективности государственной научно-технической политики».

О подготовке молодых ученых в кооперации с РАН собранию доложил ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова, академик РАН Сергей Лукьянов. С докладом о научно-образовательном комплексе Томской области выступил ректор Сибирского государственного медицинского университета Евгений Куликов. Об интеграции Уральского медицинского университета и академической науки на платформе Уральского НОЦ мирового уровня рассказала ректор вуза Ольга Ковтун.

Проректор Сеченовского Университета по учебной работе Татьяна Литвинова представила итоги просветительского проекта повышения онкологической грамотности — онкологического диктанта. В онкодиктанте приняли участие почти 45 тысяч студентов из 185 университетов 80 регионов России. В связи с высоким интересом к онкодиктанту Татьяна Литвинова предложила ежегодно проводить Всероссийский онкологический диктант для населения, приурочив его к Всемирному дню борьбы против рака. Для студентов медицинских и фармацевтических вузов предложено проводить ежегодную Всероссийскую онкологическую олимпиаду.



**НЕДЕЛЯ
МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

29 марта — 2 апреля 2021 ONLINE

XII Общероссийская конференция с международным участием

МЕДОБР-2021: РАЗВИТИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Совершенствование системы подготовки медицинских кадров, персонализация в здравоохранении и медицинском образовании, формирование индивидуальной профессиональной траектории при получении непрерывного медицинского образования, цифровой университет и современные методы управления информационной средой в здравоохранении — главные темы XII Общероссийской конференции с международным участием «Неделя медицинского образования — 2021». На конференцию в онлайн-формате зарегистрировалось более 9100 участников из 82 регионов России и стран ближнего и дальнего зарубежья. В 39 секционных мероприятиях заслушано 452 доклада, более 600 человек посетили виртуальную выставку.

Оргкомитет Медобр-2021



**THE
IMPACT
RANKINGS**
2021

ПЕРВАЯ ПОЗИЦИЯ В РЕЙТИНГЕ THE

Направление «Хорошее здоровье и благополучие»

В апреле 2021 года британское издание Times Higher Education опубликовало третий выпуск рейтинга THE University Impact Rankings, проанализировав влияние высшего образования на развитие общества и достижение целей ООН в области устойчивого развития.

Сеченовский Университет по направлению «Хорошее здоровье и благополучие» занял первую позицию среди 26 российских вузов и 27-ю — среди мировых вузов, набрав 85,9 баллов. Сеченовский Университет совершил успешный рывок вперед: в 2019 году вуз занимал 84 место.

В 2021 году в рейтинге проранжировано более 1200 университетов из 98 стран. Россия в этом году стала лидером как по количеству участников (86), так и по динамике прироста, представив на 33 российских университета больше, чем в прошлом. В топ-100 рейтинга THE University Impact Rankings вошли 14 российских университетов, 6 из них — участники Проекта 5-100.

На улице Россолимо, по интернациональному модернистскому проекту с использованием самых современных в то время строительных материалов и конструкций, в 1967 году построена клиника ревматологии, нефрологии и профпатологии. Строительство клиники — инициатива выдающегося терапевта, создателя научной клинической школы, получившей мировое признание, — Евгения Михайловича Тареева.

Сегодня междисциплинарная Клиника им. Е. М. Тареева и основанная им кафедра в авангарде научных исследований и лечения нефрологических, ревматологических, пульмонологических, гепатологических заболеваний, профессиональных патологий, редких — орфанных — болезней.

Весной 2021 года мы говорим с клиницистами Клиники ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е. М. Тареева — директором клиники и заведующим кафедрой Сергеем Моисеевым, профессором кафедры Натальей Чеботаревой, заместителем главного врача УКБ №3 Михаилом Бровко.

Разговор — о вызовах COVID-19, эре лечения самых тяжелых, ранее неизлечимых заболеваний и о том, как свести к минимуму ятрогенные, связанные с терапевтическим воздействием, риски. Врач, создавший клинику, Евгений Тареев был убежден, что «проблема ятрогенных болезней является высокоответственной злободневной темой».

ВЫСОКООТВЕТСТВЕННАЯ ТЕМА

Какую помощь в этом направлении оказывает клиника, сводя к минимуму риски побочных эффектов лекарственных средств?

— Клиника — экспертный центр по назначению лекарственных препаратов, учреждение третьего уровня; когда в регионе по месту жительства или в Москве не могут поставить диагноз и назначить лечение, тогда пациент направляется к нам. Назначение лекарственных препаратов проводится по результатам консилиума под руководством заведующего Кафедрой внутренних, профессиональных болезней и ревматологии Сергея Моисеева. Консилиум — это персонализированный подход к каждому случаю, с учетом всех факторов, которые влияют на состояние и течение болезни пациента. Также на базе клиники развернуто главное экспертное учреждение России по профпатологии, его возглавляет профессор Леонид Стрижаков, — поясняет заместитель главного врача УКБ №3 Михаил Бровко.

ТРУДНЫЙ ГОД ПАНДЕМИИ COVID-19

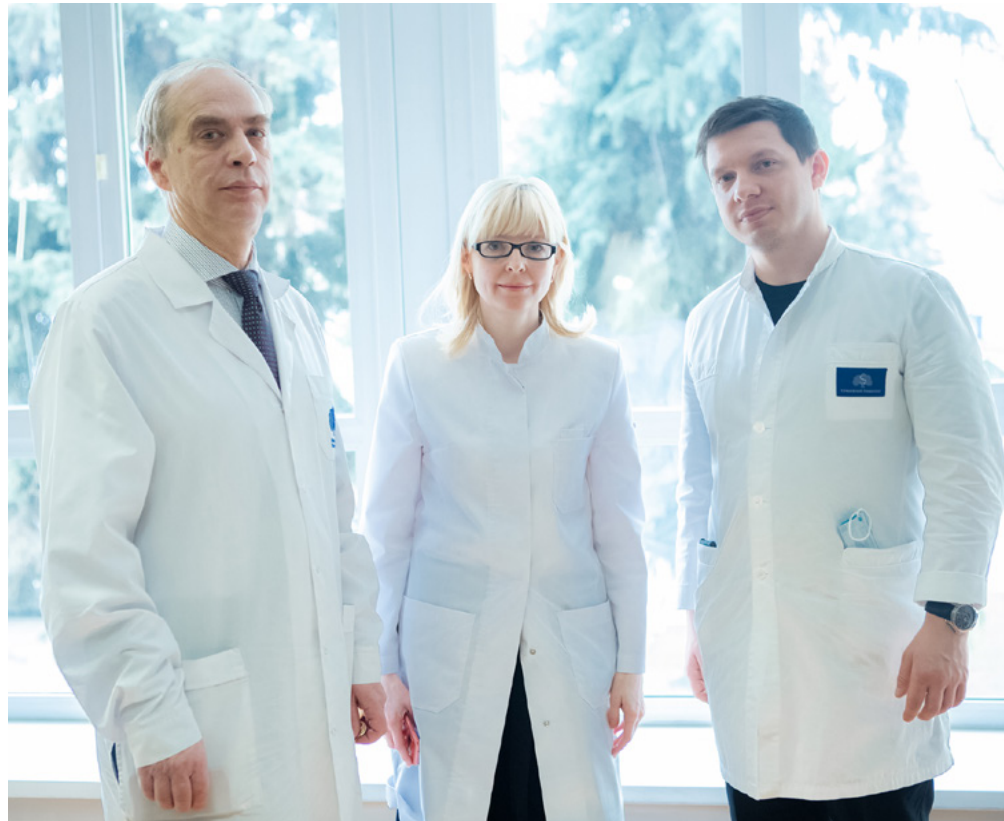
В трудный год пандемии COVID-19 Университетская клиническая больница №3 и Клиника ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е. М. Тареева стали частью госпиталя на две тысячи коек, развернутого Клиническим центром Сеченовского Университета. В то же время клиника стала базой Федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции.

Коронавирусный госпиталь: как это было?

— Технологически, психологически, эмоционально — это было очень сложно. Безпрецедентный опыт. Надо отдать должное руководству Сеченовского Университета, Клинического центра — все очень быстро удалось наладить, организовать однозадочную медицинскую службу на 9 часовых поясов, работающую круглые сутки для России и стран СНГ. Обеспечить скорость принятия решений, с учетом меняющихся версий клинических рекомендаций, — вспоминает Михаил Бровко, врач, который заведовал отделением ковидного госпиталя и одним из первых в России получил высокую государственную награду — Орден Пирогова — за самоотверженность при оказании медицинской помощи в условиях, сопряженных с риском для жизни.

ФЛАГ НА ЭЛЬБРУСЕ

Постепенно мы учимся жить в новых условиях: идет вакцинация «Спутником V», скоро в гражданском обороте появятся еще не-



ЭРА ЛЕЧЕНИЯ

сколько российских вакцин от COVID-19. Клиника ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е. М. Тареева снова принимает пациентов в обычном режиме. Сердце клиники — нефрологическое отделение. Один из пациентов, вылеченных здесь, совершил восхождение на Эльбрус с флагом отделения в знак уважения и признательности врачам и медицинским сестрам. На стенах отделения роспись — березовая роща, как в стихах Сергея Есенина, которые любил Е. М. Тареев, и картины — цветы и натюрморты, как мечты о выздоровлении. Картины подарили художники, которые проходили лечение, заместительную терапию, готовились к трансплантации почек.

Что меняется в нефрологии?

— Развиваются технологии — это радует. Появляются новые, все более качественные аппараты диализа, экстракорпоральной детоксикации. Но это направление касается терминальных пациентов, которых мы не можем вылечить, можем только провести методы заместительной терапии. Следующий этап для них — трансплантация почки. Трансплантология в России развивается, есть проблема региональной неоднородности, но в целом служба налажена, есть врачи-трансплантологи и адекватное современное оборудование. Мы научились не только диагностировать внутренние болезни, но и лечить, — слушая Михаила Бровко, очень хочется верить, что жизнь победит.

НАУКА И КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Наука и клиническая практика в Клинике ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е. М. Тареева тесно переплетены благодаря научному лидеру направления, заведующему кафедрой внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, ученому и врачу, директору клиники Сергею Моисееву. Вместе с ним в клинике работают профессора Евгений Шиллов, Ирина Бобкова, Лидия Козловская, Наталья Чеботарева.

Что объединяет науку и клинику?

— Клиника и кафедра у нас единый организм. Умение думать, интерес к науке, постоянное развитие, внимание к пациенту, широкое клиническое мышление — то, что составляет традиции Тареевской клинической школы. Мы работаем с регионами: проводим курсы повышения квалификации по ревматологии, нефрологии, школу по орфанным болезням для региональных врачей, — поясняет Сергей Моисеев, директор клиники, клиницист, заведующий кафедрой высочайшего научного уровня — одной из лучших в Сеченовском Университете.

«ПРОВЕРЬ КРЕАТИНИН!»

— Как выявить нарушения в работе почек, о чем надо помнить всегда?

— Почка — орган-мишень очень многих заболеваний. Важно выявить болезнь на ранних стадиях. В этом помогут скрининговые тесты: общий анализ мочи и анализ крови. Креатинин сыворотки крови — показатель, оценивающий работу почек. Для скрининга, раннего выявления болезни почек, необходимо исследование анализа мочи, креатинина в биохимическом анализе крови, контроль артериального давления. Биопсия почки помогает поставить точный диагноз и вовремя начать правильное лечение, — напоминает Наталья Чеботарева.

— Нелеченая гипертоническая болезнь, артериальная гипертензия приводят к почечной недостаточности, то же самое касается сахарного диабета. Гипергликемия оказывает повреждающее воздействие на почки, также как повышение уровня мочевой кислоты. Главный совет для специалистов первичного звена — оценивать пациентов группы риска, контролировать анализы мочи и показатели креатинина. Часто мы сталкиваемся с тем, что пациенты под наблюдением поликлиники, при этом у них давнее поражение почек. Такие пациенты, если они своевременно не выделяются первичным звеном, не направляются к нефрологу, попадают на диализ. Главная причина терминальной почечной недостаточности — обычные популяционные болезни, не редкие, самые банальные, — отмечает Михаил Бровко.

Какой плакат вы бы повесили в кабинете терапевта первичного звена?

— Поражения почек бессимптомны: проверь креатинин! — единое мнение клиницистов.

ПЕРВЫЙ ШАГ К УСПЕШНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Что повлияло на выбор специальности?

Почему терапия — нефрология, ревматология?

— У меня просто не было выбора: я из медицинской династии, вырос здесь в университетской клинике, и всегда интересовался редкими заболеваниями, — улыбается Сергей Моисеев.

— Нефрология была и остается для меня безумно интересной специальностью за счет своей многопрофильности. Поражения почек — это все внутренние болезни, и нефролог должен знать все. Путь к установлению диагноза у пациента с поражением почек можно описать как решение уравнения с множеством неизвестных. Поставить правильный диагноз, назначить эффективное лечение, исходя из индивидуальных особенностей — в этом

и заключается наша специальность, — отвечает Наталья Чеботарева.

— А я волчанку хотел лечить, много лет работал в анестезиологии-реанимации, в интенсивной терапии. Пациенты с системной красной волчанкой — очень тяжелые, и это стало стимулом пойти в терапию, работать для того, чтобы как можно меньше таких пациентов попадали в реанимацию, — такой путь у Михаила Бровко.

Как достичь целей успешного лечения — диагностики на раннем этапе?

— Болезни меняются, мы находим решение, как, например, с вирусным гепатитом — созданы противовирусные препараты. Надо широкой аудитории говорить о заболеваниях: чем чаще мы говорим о настороженности, чем выше осведомленность, тем больше диагностируют заболеваний на ранних этапах, — убежден Сергей Моисеев.

— Обратить внимание, информировать, дать инструменты диагностики — первый шаг к успешному лечению. Как говорит профессор Лидия Владимировна Козловская: человечество впервые за всю историю вступило в эру лечения. До этого занимались диагностикой, она была развита давно. Теперь мы излечиваем болезни, которые раньше имели летальный исход. Это касается онкологии, системных заболеваний, дыхательной недостаточности. Хотелось бы, чтобы обеспечение — оборудование, лекарственные препараты, доступные в ведущих клиниках мира, — были доступны и нашим пациентам, в том числе и на уровне первичного звена, — отвечает Михаил Бровко.

Дженерики — адекватная замена оригинальным лекарственным препаратам?

— Дженерики применяют во всем мире. Все ведущие фармацевтические компании производят дженерики. Качественные дженерики не хуже оригинала априори, но качество зависит от уровня контроля, а это функция Минздрава РФ, — поясняет Сергей Моисеев.

ПОЧКИ — МОЩНЫЙ ОРГАН, СПОСОБНЫЙ К ВОССТАНОВЛЕНИЮ

Новая коронавирусная инфекция повлияла на рост заболевания почек?

— При ковиде, как правило, происходит ухудшение почек, но случаи диализа единичные. Почки — мощный орган, способный к восстановлению после острого повреждения, но оно может перейти в хроническую форму, необходимо наблюдение у нефролога, — отвечает Сергей Моисеев.

— Острая почечная недостаточность — одно из проявлений поражения почек при ковиде. В стационаре пациентам ставили такие диагнозы, но у многих из них происходило обратное развитие: функция почек восстановилась. В то же время для наших пациентов с нефритом ковид не прошел бесследно: ухудшилась функция почек, и эти ухудшения сохраняются до сих пор. Однако у части пациентов полного восстановления почечной функции, даже спустя несколько месяцев после перенесенного ковида, так и не происходит, — уточняет Наталья Чеботарева.

— Почки не стали мишенью для новой коронавирусной инфекции, неврологических осложнений, например, гораздо больше, но лекарственные препараты, к сожалению, могут отрицательно влиять. Мы видим последствия приема лекарств, особенно это касается пациентов с массивной антибактериальной терапией, которые проходят лечение в стационаре. К нам поступила пациентка, которую лечили шестью антибиотиками в ходе ее пребывания в предыдущей больнице. Развился острый тубулоинтерстициальный нефрит. Вылечили, но это было потенциально опасное состояние, — отвечает Михаил Бровко.

АДРЕС СПАСЕНИЯ

История клиники началась не так давно, но если представить людей разного возраста и разных профессий — всех, кто спасен в ее стенах — это будет сопоставимо с населением крупного города. Если беда пришла, болезнь не отступает, приходите на улицу Россолимо в Клинику ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е. М. Тареева. Здесь рассеивается даже самая сильная мгла, и всегда есть надежда на выздоровление.



ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Главные хирурги фронтов Великой Отечественной войны — сотрудники Сеченовского Университета

Вторая мировая война внесла огромные изменения в теорию и практику военно-полевой хирургии. Прорывом стало широкое применение антибиотиков — стрептоцида, сульфидина, пенициллина, предотвратившее гнойные осложнения ран, сохранившее жизнь и здоровье несметному количеству раненых. Инициатором прорыва стал создавший учение о ране главный хирург Красной Армии, организатор здравоохранения, основоположник советской нейрохирургии, генерал-полковник медицинской службы Николай Нилович Филатов. Директор факультетской хирургической клиники Сеченовского Университета (в то время 1-го ММИ), он одним из первых ушел на фронт. При его участии формировалась команда лидеров хирургической службы — главных хирургов фронтов и флотов Великой Отечественной — Второй мировой войны. С первых дней боев в тяжелейших условиях разворачивалась система оказания хирургической помощи раненым, лечебно-эвакуационная служба Красной Армии.

ПЕРВЫЕ СРЕДИ РАВНЫХ

Институт главных специалистов Красной Армии был введен приказом Наркома обороны СССР от 21 мая 1941 года. Требования к хирургам, выдвигаемым на должность главных специалистов, были высокими: непереносимое условие — это должны быть авторитетные ученые — клиницисты, организаторы с опытом военно-полевых хирургов. Первые среди равных, сотрудники Сеченовского Университета разных лет: Николай Бурденко (главный хирург Красной Армии), Михаил Ахутин (главный хирург 1-го Украинского фронта), Александр Бакулев (главный хирург Резервного фронта), Николай Еланский (главный хирург Северо-Западного, 2-го Прибалтийского, 2-го Украинского и Забайкальского фронтов).

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ ДОКТРИНА

Николай Бурденко в годы Первой мировой и Гражданской войн участвовал в организации военно-санитарного дела, в мирное время организовал и возглавил Институт нейрохирургии и факультетскую хирургическую клинику. В 1941 году стал главным хирургом Красной Армии, одним из реформаторов военно-полевой хирургии и создателей военно-медицинской доктрины.

В 1941 году при его участии была разработана система этапного лечения раненых на войне, приняты «Указания по военно-полевой хирургии». В 1942 году сформулирована не утратившая актуальности и в наши дни Военно-медицинская доктрина. Доктрина сформировала единое понимание задач по спасению жизни раненых, лечению и восстановлению их боеспособно-

сти; единый взгляд на принципы лечения и эвакуации; единое понимание принципов лечебной работы в полевых условиях, использование сил и средств медицинской службы в зависимости от условий боевой и медицинской обстановки.

ГЛАВНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ВОЙСКОВОГО РАЙОНА

В первые дни войны медицинская служба понесла колоссальные материальные и людские потери. Общий некомплект военно-медицинского состава к началу войны составлял около 20 тысяч человек. Особенно неблагоприятно было с врачами-специалистами. Некомплект хирургов составлял 48%, и этот показатель оставался неизменным в течение всей войны. В боевых условиях на практической работе готовили хирургов из врачей других специальностей, а также из молодых людей, только что закончивших медицинские вузы по ускоренной программе. Исходя из опыта предвоенных локальных боевых столкновений на Дальнем Востоке, был сделан вывод о том, что и в большой войне центром хирургической помощи раненым должны стать дивизионные медицинские пункты. По определению Михаила Ахутина, ДМП — это «главная операционная войскового района».

Михаил Ахутин, главный хирург Брянского, 2-го Прибалтийского, 1-го Украинского фронтов, к началу Великой Отечественной войны прошел Гражданскую войну, был начальником хирургического отделения военного госпиталя, хирургического цикла усовершенствования врачей Особой Краснознаменной Дальневосточной армии, заведовал кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии Дальневосточного мединститута. В 1938 году стал главным хирургом-консультантом Дальневосточного фронта, организатором хирургического обеспечения войск в боях у озера Хасан и на реке Халхин-Гол. Под руководством Михаила Ахутина на дивизионном медицинском пункте было налажено переливание консервированной и свежей крови раненым военнослужащим, что способствовало их успешному излечению. В период Великой Отечественной войны он усовершенствовал сортировку раненых, внедрил бригадный метод работы хирургов на двух операционных столах, ввел специализацию коечной сети дивизионных медпунктов и госпиталей базы армии, стал автором одного из первых в стране руководств по военно-полевой хирургии. С 1946 по 1947 год заведовал кафедрой факультетской хирургии 1-го ММИ.

РЕЗЕРВНЫЙ ФРОНТ И ЭВАКОГОСПИТАЛИ

Александр Бакулев (главный хирург Резервного фронта) — участник Первой мировой войны, врач-инфекционист госпиталей Рабоче-крестьянской Красной Армии, ученый, нейрохирург. В годы Великой Отечественной войны совмещал работу главного хирурга Резервного фронта,

главного хирурга эвакогоспиталей Москвы и заведующего кафедрой военно-полевой хирургии 1-го ММИ, заведующего хирургическим отделением Кремлевской больницы. Основоположник сердечно-сосудистой хирургии в России, один из пионеров нейрохирургии, он внедрил новые методы лечения хирургии почек, костной хирургии, хирургического лечения язвенной болезни, опухоли средостения и легких.

ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Николай Еланский с первых дней Великой Отечественной войны находился в действующей армии, был главным хирургом Северо-Западного, 2-го Прибалтийского, 2-го Украинского и Забайкальского фронтов. Во время войны проявил себя талантливым организатором медицинского обеспечения войск, наладил службу переливания крови, осуществлял лечение открытых инфицированных переломов костей, предложил перфорированный штит для внутрикостной фиксации отломков и усовершенствовал технику наложения разных швов. В работах по военно-полевой хирургии Николай Еланский обосновал необходимость специализированного лечения, обобщив опыт армейских и фронтовых военно-полевых учреждений. После войны, с 1947 по 1964 год, заведовал кафедрой факультетской хирургии Сеченовского Университета, одновременно до 1955 года был главным хирургом Министерства обороны СССР. В 1948 году был направлен во главе большой группы военных и гражданских врачей в Ашхабад, где ему было поручено организовать систему медицинской помощи людям, пострадавшим при землетрясении, и одним из первых стал применять аппарат «искусственная почка» при лечении острой почечной недостаточности.

СЛУЖБА КРОВИ

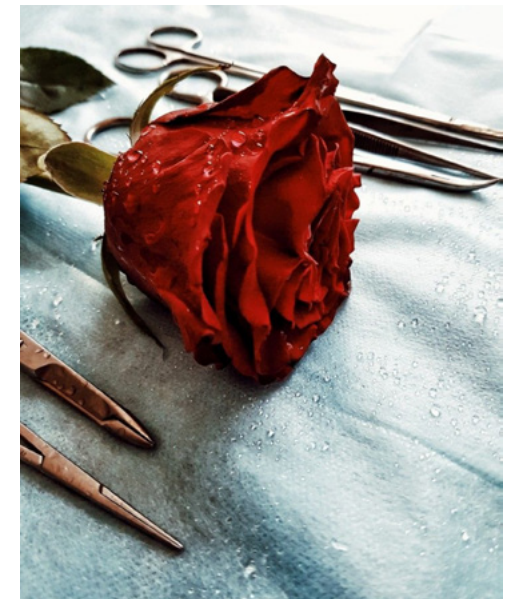
Организация оказания хирургической помощи в годы Великой Отечественной войны продемонстрировала выдающиеся возможности советской военно-полевой хирургии по вводу в строй раненых и пострадавших. Главные хирурги фронтов обеспечили высокий уровень организованности особенно в первые, самые трудные периоды войны, отмеченные тяжелой оперативно-тактической обстановкой и массовым поступлением раненых. Одна из грандиозных проблем, которую военным хирургам пришлось решать с первых дней войны — организация службы крови. Усилиями Сергея Юдина и других ученых, в том числе выдающегося хирурга, академика Сергея Спасокукоцкого уже в предвоенные годы удалось убедить медицинскую общественность в высокой эффективности гемотрансфузий при тяжелых травмах и ранениях. Главными учреждениями заготовки консервированной крови в начальный период войны стали Центральный институт переливания крови в Москве и Ленинградский институт переливания крови.

ВРАЧИ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ

Предпринятые в 1941 году колоссальные усилия по совершенствованию организации хирургической помощи раненым проявились положительными результатами уже через год: в 1942 году было возвращено в строй 75,4% раненых против 48,8% в 1941. По неполным данным медицинской службы Красной Армии за годы войны возвращено в строй около 17 млн раненых и больных. Организовали, объединили единой хирургической идеологией, руководили огромным числом специалистов талантливые люди — главные хирурги фронтов и флотов. По сути, их вклад в Великую Победу не менее значим, чем знаменитых полководцев.

Вечная слава военным хирургам — главным специалистам, организаторам здравоохранения на фронтах Великой Отечественной войны. Николай Бурденко, его заместители и помощники — Семен Гирголав, Владимир Шамоу, Владимир Левит, Валентина Гориневская, Сергей Юдин. Главные хирурги фронтов: Александр Арутюнов, Михаил Ахутин, Александр Бакулев, Станислав Банайтис, Федор Березкин, Евгений Бок, Александр Вишневецкий, Григорий Гуревич, Арон Гуревич, Борис Добычин, Николай Еланский, Ирадион Зворыкин, Иван Ищенко, Анатолий Казанский, Иван Криворотов, Николай Кукуджанов, Петр Куприянов, Павел Напалков, Виталий Попов, Алексей Ровнов, Петр Сельцовский — их имена навсегда останутся в истории медицины.

Текст подготовлен на основе статьи Майстренко Н.А., Самохвалов И.М., Тынянкин Н.А. Главные хирурги фронтов (флотов) Великой Отечественной войны и их вклад в Победу. Вестник хирургии имени И.И. Грекова. 2015;174 (3):85-90.





УЧИТЬ ЛЕЧИТЬ: КОНКУРС «СТАРТ В МЕДИЦИНУ»

В конгресс-центре Сеченовского Университета с 14 по 17 апреля 2021 года проходил финальный этап конкурса проектов и исследований «Старт в медицину». В эти дни учащиеся 8-11-х классов, те, кто успешно справился с отборочными испытаниями, представили свои устные выступления и стендовые доклады на профильных секциях.

«Старт в медицину» — одно из важных мероприятий городского проекта «Медицинский класс в московской школе». Его участники не только московские школьники, но и учащиеся из всех регионов РФ, а также педагоги. В очном заключительном этапе участвовало 982 человека, из них 966 школьников, 16 педагогов.

«В этом году «Старт в медицину» стал рекордным по числу участников. Для проведения мероприятия была выделена лучшая площадка Сеченовского Университета — конгресс-центр. К конкурсу проявили большой интерес учащиеся из регионов», — отметила декан факультета довузовского образования Марина Козарь.

Работы участников, вышедших в финал, оценивали экспертные комиссии, в состав которых входили представители Сеченовского Университета: заведующий кафедрой медицинской и биологической физики Андрей Аносов, заведующий кафедрой нормальной физиологии Алексей Умрюхин, заведующая кафедрой управления сестринской деятельностью и социальной работы Наталия Касимовская, профессор кафедры органической химии Ирина Селиванова.

Помимо защиты работ на профильных секциях, участники посетили мастер-классы

с использованием современных технологий. На одном из них школьники с помощью программного обеспечения, используемого кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, строили модели эпидемиологического мониторинга.

«В рамках практического занятия мы пытались понять, можно ли утверждать о наличии зависимости уровня заболеваемости коронавирусом и уровня смертности от него, или такая корреляция почти отсутствует. Ребята, получая такие навыки, учатся обрабатывать и интерпретировать аналитические данные, понимать информацию, с которой работают», — объяснил тьютер мастер-класса, старший преподаватель кафедры эпидемиологии и доказательной медицины Сеченовского Университета Артем Поздняков.

На мастер-классе «Современные технологии в стоматологии» старшеклассники познакомились с инновационным программным обеспечением, включающим в себя полнофункциональную стоматологическую установку. Это симулятор, который отображает все действия — от сбора анамнеза и рентгенографии до препарирования зуба — на экране компьютера. Невероятно точные трехмерные модели зубов на экране полностью соответствуют моделям зубов на анатомической полости рта пациента.

По итогам «Старта в медицину» жюри выбрало 66 работ, авторы которых стали победителями. Число работ призеров — 190. Среди тех, кто получил высокую оценку, ученица 11-го класса ресурсного центра «Медицинский Сеченовский предвуниверсарий» Анастасия Терсинцева, ставшая призером секции «Профилактическая медицина и гигиена».

«Я победила с темой доклада «Разработка

специализированного пищевого рациона космонавтов, направленного на профилактику снижения зрения», — рассказала победительница. — Перед человечеством стоит задача по дальнейшему освоению космического пространства, и ее невозможно решить без развития космической медицины. И я благодарна своим научным руководителям — Наталье Бирюковой, Надежде Нестеровой, Ольге Нестеровой».

Александр Банков из Тюмени — победитель в секции «Биотехнология и биоинженерия в медицине» — считает, что «Старт в медицину» — это возможность рассказать о своем открытии, а также прокачать навыки публичных выступлений. В своем проекте он предложил технологию, готовую к практическому применению.

«Тема «Экспресс-способ оценки антибиотикорезистентности бактерий» меня заинтересовала, потому что в настоящее время человечество все чаще сталкивается с тем, что бактерии, вызывающие различные заболевания, поколение за поколением вырабатывают терпимость к различным видам антибиотиков», — объяснил суть исследования школьник.

В педагогической секции конкурса работы представили 45 преподавателей «медицинских классов». По итогам жюри выбрало двух призеров и двух победителей.

Учитель химии школы № 827 г. Москвы Роман Рассохин стал победителем с элективным курсом «Хочу быть врачом». Он рассчитан на 18 часов и предполагает проведение практических занятий для учеников 9-х классов, которые хотят дальше обучаться по программе «Медицинский класс в московской школе». «В рамках курса ученики посещают Тушинскую детскую больницу в качестве волонтеров. Они играют с маленькими пациентами в шахматы, шашки, рисуют, ставят мини-спектакли, то есть они находятся в реальных больничных условиях. Такие занятия помогают ребятам понять, стоит ли продолжать свое обучение по медицинской направленности или лучше выбрать другую специальность», — рассказал он.

Напомним, что конкурс «Старт в медицину» проводится шестой год подряд. В 2021 году было подано 1765 работ. Организатором мероприятия является Департамент образования и науки города Москвы совместно с Сеченовским Университетом.



НЕДЕЛЯ ЛИДЕРСТВА

Проект The leader of CIE — под таким названием проходил пятидневный интенсив для студентов Центра международного образования (ЦМО). Цель интенсива — обучение студентов, повышение их компетенции в вопросах образования и права, развитие коммуникаций. Студентам были предоставлены материалы для изучения, проведен контроль полученных знаний с помощью тестирования.

Обучение проходило четыре дня в дистанционном формате, а пятый день объединил лидеров среди студентов ЦМО в Научно-технологическом парке биомедицины Сеченовского Университета. Программа завершающего дня прошла с участием представителя администрации вуза — советника при ректорате Ивана Чиж, проректора по научно-исследовательской работе Дениса Бутнaru, проректора по общественным связям и воспитательной работе Виктора Лойко, заместителя директора ЦМО Дмитрия Морозова и Сергея Кондратьева, начальника управления безопасности Михаила Короткова.

Федеральный тренер Российского союза молодежи Эльвин Гурбанов провел мастер-класс, который поможет студентам побороть страх публичных выступлений. В конце мероприятия состоялась суперигра. Победители получили именные толстовки Совета землячеств и Центра международного образования.

Образовательные недели помогут старостам лучше разбираться в вопросах студентов. Проведена колоссальная работа: удалось установить связь со всеми иностранными студентами, организовать выборы лидеров ЦМО, провести инструктаж по уставу Сеченовского Университета. На данный момент The leader of CIE включает в себя 195 русско- и англоговорящих студентов различных факультетов и курсов. Организаторы недели — Совет землячеств и Центр международного образования — выражают благодарность Совету обучающихся за помощь и поддержку в проведении мероприятия.



Наталия Маргиева



ВЕСНА НА ПИРОГОВСКОЙ



Фестиваль студенческого творчества Сеченовского Университета «Большая весна на Пироговской» завершился 26 апреля грандиозным гала-концертом в прекрасном пространстве Московского музыкального театра «Геликон-опера». В этот вечер на сцене выступили самые яркие участники фестиваля, представившие свои лучшие номера.

Вдохновения и творческих свершений участникам «Большой весны на Пироговской» от всего сердца пожелали советник при ректорате Иван Чиж и проректор по общественным связям и воспитательной работе Виктор Лойко, отметившие, что фестиваль на протяжении 47 лет остается таким ярким и радостным благодаря неисчерпаемым талантам студентов.

На гала-концерте были представлены номера разных жанров: танец, вокал, инструментальная музыка, театр. Огромный вклад в организацию фестиваля внесли Культурный центр New Art — директор центра Олеся Касьянова и Театр «На Пироговской» — главный режиссер театра и художественный руководитель Культурного центра Сеченовского Университета и Ольга Захарова.

В концерте принял участие Академический хор Сеченовского Университета (руководитель — заслуженная артистка России Татьяна Громова). Покорили зал музыкальные композиции, исполненные старшим преподавателем кафедры фармацевтического

естествознания, лауреатом международных конкурсов Надеждой Нестеровой и музыкальным коллективом «Фест-оркестр» под руководством лауреата всероссийских и международных конкурсов и фестивалей, композитора, виртуоза-балалаечника Дениса Забавского.

--Порадовали концертные номера артистов театра и кино, актеров московского «Театра на Покровке» Олега Тарасова и Ольги Богомазовой, театральный номер «МКТ на Пироговке». Отлично выступили танцевальные коллективы Amble, Twins, «Медя», «Финист», «Грация».

Гала-концерт вели директор культурного центра Сеченовского Университета, скрипачка, лауреат международных и всероссийских конкурсов Олеся Касьянова и Александр Ваганов, выпускник Института клинической медицины Сеченовского университета, директор открытой лиги КВН, штатный сотрудник 58-го сезона лагеря «Сеченовец».

Главная награда «Весны на Пироговской» — «Кубок фестиваля» — присужден Клиническому институту детского здоровья им. Н. Ф. Филатова. Полный перечень победителей фестиваля опубликован на сайте Сеченовского Университета www.sechenov.ru.

Закончилась «Большая весна» этого года, но мы уже с нетерпением ждем следующую, яркую и радостную «Весну на Пироговской»!



РАБОТА И КАРЬЕРА В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Объявлен открытый конкурс отбор и выборы на замещение должностей научно-педагогических работников:

ДИРЕКТОРОВ ИНСТИТУТОВ:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование (Master of Arts для иностранных граждан), наличие ученой степени и ученого звания (не менее PhD (Doctor of Philosophy), M. D. (Doctor of Medicine) для иностранных граждан), стаж научной или научно-педагогической работы не менее 5 лет):

- Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.).

ЗАВЕДУЮЩИХ КАФЕДРАМИ:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование (Master of Arts для иностранных граждан), наличие ученой степени и ученого звания (не менее PhD (Doctor of Philosophy), M. D. (Doctor of Medicine) для иностранных граждан), стаж научно-педагогической работы или работы в организациях по направлению профессиональной деятельности, соответствующей деятельности кафедры, не менее 5 лет; сертификат специалиста для клинических кафедр):

- кафедра госпитальной хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.).

ПРОФЕССОРОВ КАФЕДР:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, направленность которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу; ученая степень доктора наук (кроме преподавания по образовательным программам в области физической культуры и спорта); стаж научно-педагогической работы не менее 5 лет или ученое звание профессора; сертификат специалиста для клинических кафедр):

- кафедра нервных болезней ИПО (0,25 ст.);
- кафедра эпидемиологии и доказательной медицины ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (1,0 ст.);
- кафедра общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (0,75 ст.);
- кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра экономики и менеджмента ИСН (1,0 ст.);
- кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- высшая школа управления здравоохранением ИЛИУЗ (0,5 ст.);
- кафедра психиатрии и наркологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра общей хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.).

ДОЦЕНТОВ КАФЕДР:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования — профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; ученая степень или звание (кроме преподавания по образовательным программам в области физической культуры и спорта); стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет; сертификат специалиста для клинических кафедр):

- кафедра химии ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра терапевтической стоматологии ИС им. Е.В. Боровского (1,0 ст.);
- кафедра фармацевтической и токсикологической химии им. А.П. Арзамасцева ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст.);
- кафедра медико-социальной экспертизы, неотложной и поликлинической терапии ИПО (1,0 ст., 0,75 ст., 1,0 ст.);
- кафедра патофизиологии ИБиМСС (0,5 ст.);
- кафедра психиатрии и наркологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра поликлинической терапии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра гуманитарных наук ИСН (1,0 ст., 1,0 ст.);
- высшая школа управления здравоохранением ИЛИУЗ (0,5 ст.);
- кафедра общей хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний ИС им. Е.В. Боровского (1,0 ст., 0,5 ст.);

- кафедра медицинского права ИСН (0,25 ст.);
- кафедра организации и экономики фармации ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст.);
- кафедра фармакологии ИФ им. А.П. Нелюбина (0,25 ст.);
- кафедра факультетской хирургии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра эндокринологии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,75 ст., 0,75 ст.);
- кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра экономики и менеджмента ИСН (1,0 ст.);
- кафедра экологии человека и гигиены окружающей среды ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (0,5 ст.);
- кафедра аналитической, физической и коллоидной химии ИФ им. А.П. Нелюбина (0,75 ст.);
- кафедра анестезиологии и реаниматологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра фармакологии ИБиМСС (1,0 ст.);
- кафедра нормальной физиологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ИСН (1,0 ст.);
- кафедра онкологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра факультетской терапии №2 ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра пропедевтики детских болезней КИДЗ им. Н.Ф. Филатова (1,0 ст.);
- кафедра педагогики и медицинской психологии ИП-СР (0,5 ст., 1,0 ст.);
- кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (1,0 ст.).

СТАРШИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАФЕДР:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования — профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет, при наличии ученой степени (звания) — без предъявления требований к стажу работы; сертификат специалиста для клинических кафедр):

- кафедра анатомии человека ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра педагогики и медицинской психологии ИП-СР (0,5 ст., 1,0 ст.);
- кафедра фармацевтической и токсикологической химии им. А.П. Арзамасцева ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст.);

- Институт лингвистики и межкультурной коммуникации (0,25 ст., 0,75 ст.);
- кафедра промышленной фармации ИПО (1,0 ст.);
- кафедра фармакологии ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст.).

ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАФЕДР:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования — профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; стаж работы в образовательной организации не менее 1 года, при наличии ученой степени — без предъявления требований к стажу работы):

- Институт лингвистики и межкультурной коммуникации (1,0 ст.).

АССИСТЕНТОВ КАФЕДР:

(требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования — профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; без предъявления требований к стажу работы; сертификат специалиста для клинических кафедр):

- кафедра инфекционных болезней ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра анатомии человека ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра болезней уха, горла и носа ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,25 ст., 0,5 ст.);
- кафедра педагогики и медицинской психологии ИП-СР (0,5 ст., 0,5 ст.);
- кафедра нормальной физиологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра экономики и менеджмента ИСН (1,0 ст.);
- кафедра судебной медицины ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст., 0,75 ст.);
- кафедра пропедевтики детских болезней КИДЗ им. Н.Ф. Филатова (1,0 ст.);
- кафедра фармацевтической и токсикологической химии им. А.П. Арзамасцева ИФ им. А.П. Нелюбина (0,5 ст.);
- кафедра поликлинической терапии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра глазных болезней ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра ортопедической стоматологии ИС им. Е.В. Боровского (0,5 ст.);
- кафедра фармацевтической технологии ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст.);
- кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии имени академика А.А. Воробьева ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (0,5 ст.);
- кафедра психиатрии и психосоматики ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра терапии ИПО (0,5 ст.);
- кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний ИС им. Е.В. Боровского (1,0 ст.).

Подробная информация о конкурсном отборе и выборах размещена в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Университета: sechenov.ru в разделе «Международная рекрутинговая площадка. Работа и карьера в Сеченовском Университете».



АДРЕС:
119991, г. Москва,
ул. Большая Пироговская,
д. 2, стр. 4, ком. 224,
тел.: (495) 609-14-00,
доб. 20-09

Газета «Сеченовские вести», № 05 (106)

Учредитель: ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) www.sechenov.ru.
Главный редактор: П.В. Глыбочко.
Распространяется бесплатно.
Адрес редакции: 119991, г. Москва, Трубецкая ул., д. 8, стр. 2.
E-mail: gazeta@1msmu.ru

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Москве и Московской области.

Свидетельство о регистрации:
П/И № ФС 77-70380 от 13.07.2017.
Ссылка при перепечатке обязательна.
Присланные рукописи не возвращаются и не рецензируются.

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ:

В.С. Лойко, В.В. Титова
В.А. Богомолов (цифровые технологии)
М.В. Андреев (фотокорректор)
Н.С. Сергеева (корректор)
Н.Г. Литвинова (выпускающий редактор)
П.Д. Илюхин (дизайн и верстка)

Издательство ООО «Мелон».
Адрес издательства: 117587, г. Москва, ул. Сумская, д. 6

Отпечатано в типографии
ООО «Компания «Ларсон-Центр».
Адрес типографии: 115230, г. Москва, Электролитный проезд, д. 1а.

Время подписания номера в печать:
установленное по графику — 17:00 30.04.2021,
фактическое — 18:00 30.04.2021.
Заказ № 530
Тираж 3500 экз.



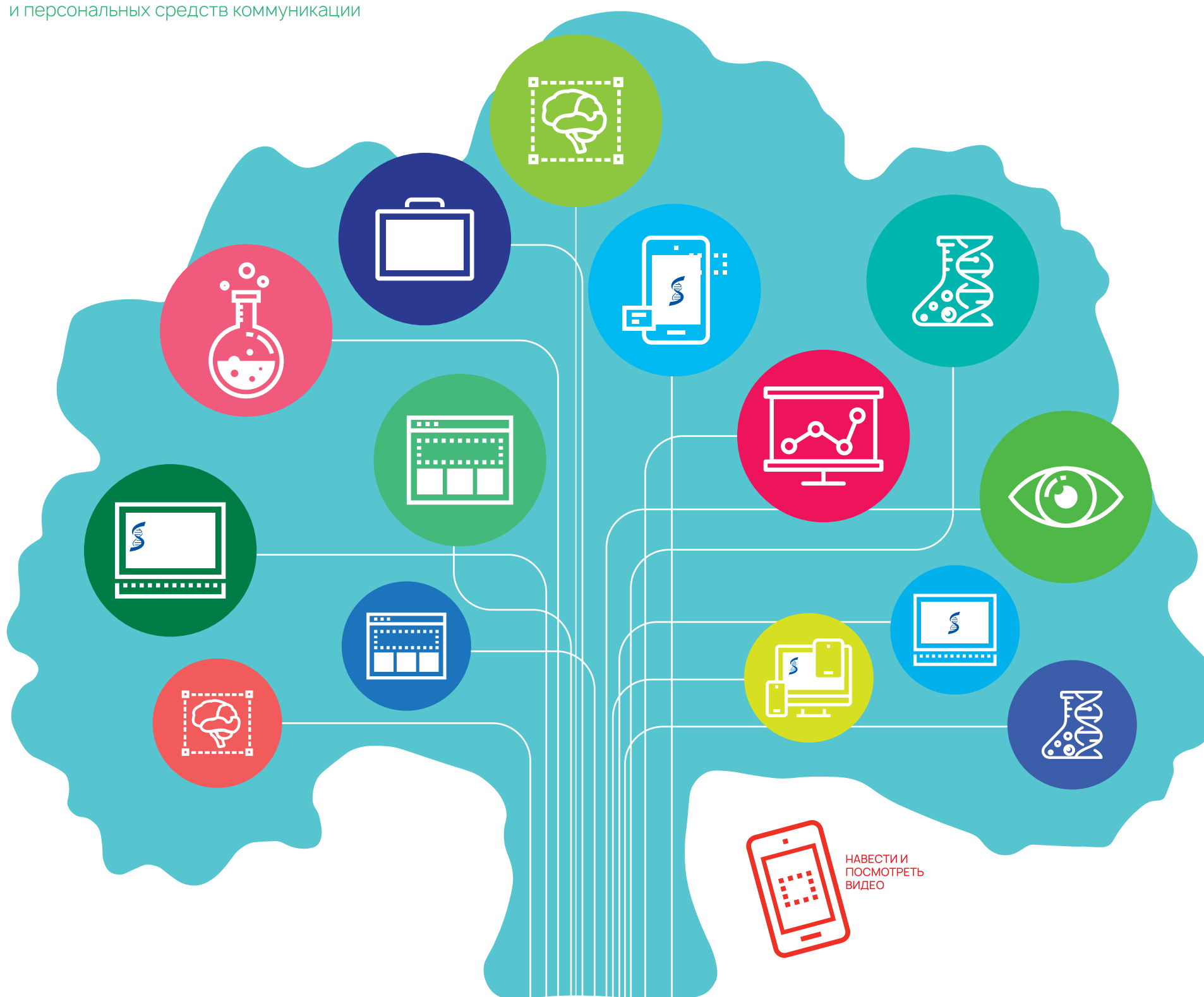
МЕСЯЦ ЦИФРОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ

Цифровые коммуникации — это коммуникации в цифровой среде.

Цифровая среда — информационная технология, содержащая информацию в различных электронных форматах (аудио, видео, изображения) и имеющая возможность ее передачи через интернет, компьютерные сети, телевидение.

ЦИФРОВЫЕ КОММУНИКАЦИИ

шире традиционных средств массовой информации
и персональных средств коммуникации



МАЙ
ЦИФРОВИЗИРУЙСЯ!

ДОПОЛНЕННАЯ
РЕАЛЬНОСТЬ

Скачайте Приложение дополненной реальности через QR-код и наведите камеру на значок (телефон)

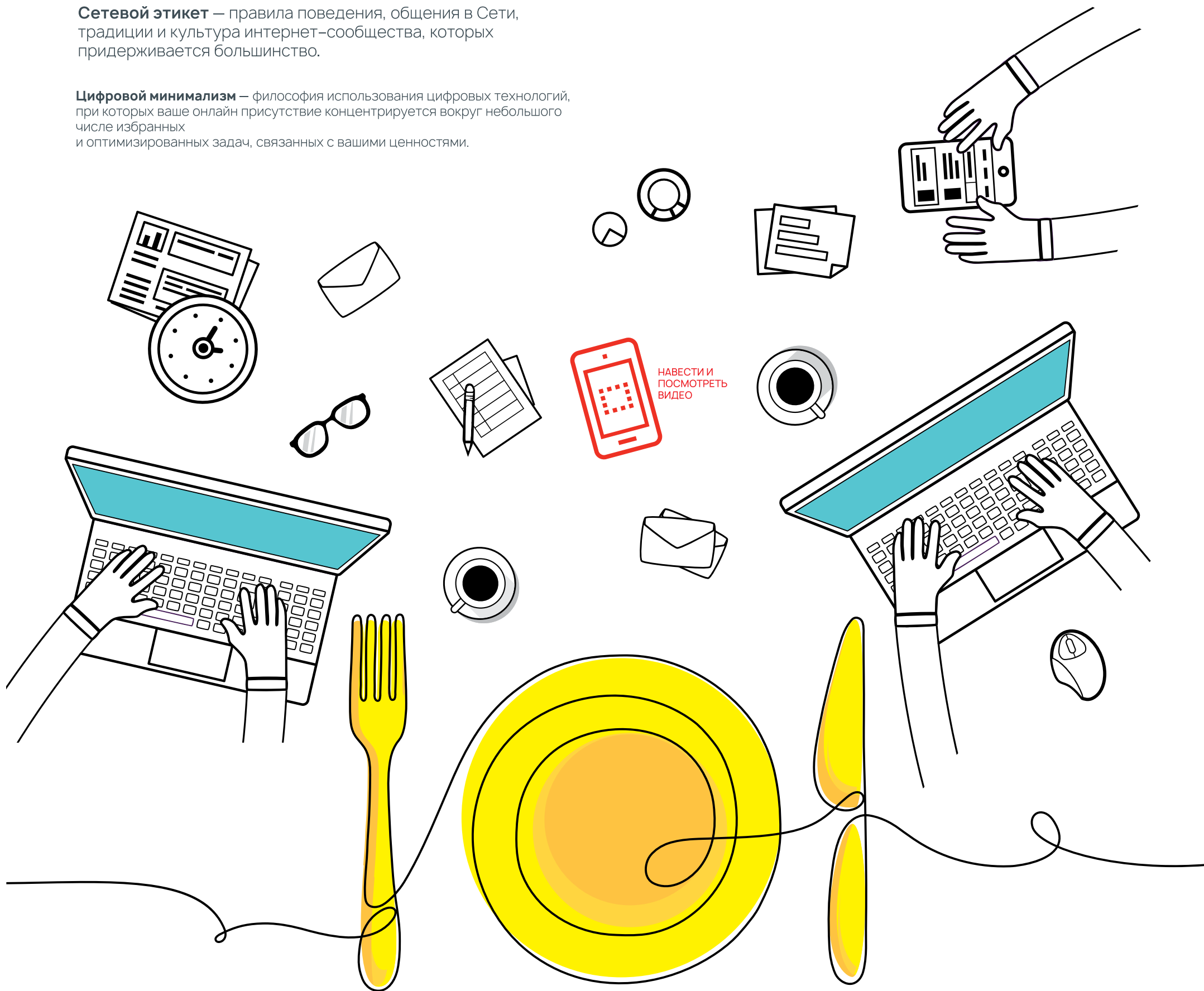
ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						



МЕСЯЦ ЦИФРОВОГО ЭТИКЕТА УНИВЕРСИТЕТА

Сетевой этикет — правила поведения, общения в Сети, традиции и культура интернет-сообщества, которых придерживается большинство.

Цифровой минимализм — философия использования цифровых технологий, при которых ваше онлайн присутствие концентрируется вокруг небольшого числа избранных и оптимизированных задач, связанных с вашими ценностями.



ИЮНЬ

БУДЬ КУЛЬТУРНЫМ!



ДОПОЛНЕННАЯ
РЕАЛЬНОСТЬ



Скачайте Приложение дополненной реальности через QR-код и наведите камеру на значок (телефон)

ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				