

ТЕМА НОМЕРА: ИНТЕГРАЦИЯ В МЕЖДУНАРОДНОЕ ПРОСТРАНСТВО

СОБЫТИЯ

«Единая Россия» за здоровое будущее

ОБРАЗОВАНИЕ

Персонализированная онкология в России

ИНТЕГРАЦИЯ

Горизонты сотрудничества: Москва – Дели

НАУКА И ПРАКТИКА

Ученые против остеоартрита

КАМПУС

Москва встречает фестиваль!

ТРАДИЦИИ. ЗНАНИЯ. РАЗВИТИЕ

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития, доктор медицинских наук, профессор Леонид Печатников 27 сентября встретился со студентами, ординаторами и аспирантами Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Он рассказал о пилотном проекте «Московский врач», модернизации московских клиник, ответил на вопросы.

Открывая встречу, ректор Петр Глыбочко отметил: «Леонид Михайлович Печатников – выпускник нашего университета, работал и продолжает работать в нашем университете. Сегодня у вас есть возможность задать заместителю мэра Москвы интересующие вас вопросы». Предваряя сессию вопросов и ответов, Леонид Печатников сказал: «За последние пять лет в московской медицине произошли революционные изменения. Колоссальные средства вложены в развитие городских клиник, приобретение медицинского оборудования, создание сети инсультных и кардиологических центров.

В то же время внедренное по системе ОМС одноканальное финансирование требует очень высокой производительности труда, знаний и умений, поэтому Минздрав России вместо сертификации внедряет аккредитацию. По сути это ужесточение требований к знаниям врачей. В Москве мы ввели дополнительную региональную оценочную категорию для врачей, которая называется «Московский врач». Те, кто получает это звание, имеют право на серьезные надбавки к заработной плате. Сегодня средняя заработная плата врачей поликлиник приближается к 110 тыс. рублей в месяц, это сопоставимо со средней заработной платой врачей общей практики в европейских странах. И мы вправе требовать достойного отношения к пациенту, навыков и знаний, которые бы соответствовали высокому статусу московского врача».

Окончание на с. 5

МОСКОВСКИЙ ВРАЧ –

За последние пять лет в московской медицине произошли революционные изменения. Колоссальные средства вложены в развитие городских клиник, приобретение медицинского оборудования, создание сети инсультных и кардиологических центров



ПОКОЛЕНИЕ NEXT

Знания, навыки, умение работать, применяя инновационные достижения в медицинской практике, сострадание – главное в работе московского врача



ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ОНКОЛОГИЯ В РОССИИ

На базе Сеченовского университета 12 октября прошла Международная конференция по персонализированной онкологии. Одним из организаторов конференции выступил WIN Consortium – всемирная инновационная сеть, занимающаяся разработкой передовых подходов к ранней диагностике и лечению раковых заболеваний, в число участников которой вошел наш вуз.

Модератором конференции стала Марина Секачева, руководитель Центра персонализированной онкологии OncoTarget (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова). По ее словам, конференция объединила идеи и практику, рассматривая их сквозь призму трансляционных разработок, поэтому привлекла внимание как клиницистов, так и исследователей, занимающихся фундаментальной наукой. Участие в конференции – это уникальная возможность познакомиться с мировыми трендами в области персонализированной онкологии и прецизионной медицины.

Перед началом конференции организаторы встретились с ректором Петром Глыбочко, чтобы обсудить задачи, стоящие перед участниками мероприятия. Ректор подчеркнул значимость участия университета в WIN Consortium.

«Мы можем обсуждать актуальные проблемы онкологии на единой площадке вместе с мировым сообществом, что сильно повлияет на развитие онкологической практики в России», – отметил Петр Глыбочко, – Наши сотрудники серьезно занимаются вопросами ранней диагностики онкологических забо-

леваний и генетическими исследованиями. Каждый год значительная часть средств, выделяемых на онкологию, уходит на лечение пациентов с 3–4 стадиями рака. Если мы найдем решение вопроса ранней диагностики, то можно будет направить деньги на улучшение качества и продолжительности жизни людей».



Джон Мендельсон
Директор Института персонализированной раковой терапии им. Шей-ха Зайеда, заведующий отделением геномной медицины Онкологического центра им. М.Д. Андерсона Техасского университета, признанный на международном уровне лидер в области научных исследований в онкологии

Руководитель по научной и операционной деятельности WIN Consortium Владимир Лазар отметил вклад специалистов Сеченовского университета в совместные исследования. На встрече также присутствовали председатель WIN Consortium Джон Мендельсон и ученые Роджер Камм, Ph.D. (MIT, США) и Шон Мерфи, MD, Ph.D. (Гарвардская медицинская школа, США).

WIN Consortium интегрировал уже более 40 институтов для исследований в области онкологии, также запланировано привлечь и фармацевтические компании. Одна из задач, стоящих перед организацией, – это раннее обнаружение раковых заболеваний. В настоящее время только около у 10% пациентов обнаруживается рак на первой стадии. В течение ближайших четырех лет планируется увеличить их количество до 50% с помощью биомаркеров в крови. Новая технология позволит своевременно диагностировать наличие рака, чтобы заблаговременно локализовать его и удалить.

Другой задачей WIN Consortium стала разработка технологии, помогающей продлить жизнь пациентам, у которых онкозаболевание обнаружено слишком поздно. Порядка 60%



Петр Глыбочко: «Мы можем обсуждать актуальные проблемы онкологии на единой площадке вместе с мировым сообществом, что сильно повлияет на развитие онкологической практики в России»

пациентов приходит к врачам уже на стадии метастаз. Объединение ученых планирует создать комплекс препаратов, способных остановить процесс, чтобы 75% людей, у которых диагностировали рак слишком поздно, смогли прожить больше пяти лет. Консорциум надеется внедрить эту технологию через три года и видит

Сеченовский университет в числе первопроходцев по распространению новых технологий в России.

В завершение встречи Петр Глыбочко сообщил о решении Ученого совета присвоить звание Почетный профессор Сеченовского университета Джону Мендельсону за огромный вклад в развитие онкологии.

ПРОБЛЕМЫ АККРЕДИТАЦИИ ОБСУДИЛИ НА УМК



В рамках научно-практической конференции «Качественный учебный процесс – успешная аккредитация» 9–10 октября в Сеченовском университете состоялось расширенное заседание Учебно-методической комиссии (УМК) по инфекционным болезням Координационного совета по области образования «Здравоохранение и медицинские науки».

Открывая заседание, председатель Координационного совета, ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко отметил: «Сегодня роль УМК существенно возросла – это актуализация ФГОС, создание банка оценочных средств для проведения первичной аккредитации выпускников, участие в разработке профстандартов, совершенствование процесса обучения, повышение квалификации и аккредитация профессорско-преподавательского состава, пилотные проекты по увеличению продолжительности и улучшению качества жизни граждан и множество других задач».

Для повышения эффективности работы были внесены изменения в организационную структуру Координационного совета – созданы учебно-методические объединения (УМО) по пяти направлениям: клиническая медицина (направление возглавил первый проректор Сеченовского университета Андрей Свистунов), фундаментальная медицина, фармация, наука и общество, сестринское дело.

Петр Глыбочко пожелал успешной работы участникам УМК по инфекционным болезням и призвал их к коллаборации с Сеченовским университетом, участником программы «5–100», успешно развива-

ющим международное сотрудничество с ведущими зарубежными вузами и клиническими центрами, по научным, клиническим и образовательным направлениям.

О роли УМК в совершенствовании процессов обучения и аккредитации коллегам доложил Андрей Свистунов. Он, в частности, сказал: «Основные направления работы – прогноз перспектив развития профессий, анализ востребованных компетенций и улучшение качества подготовки молодых специалистов. С этой целью, наряду с другими проектами, проведена актуализация 24 стандартов программ ординатуры, ФОС для аккредитации выпускников по специальностям «Стоматология», «Фармация», «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биофизика, биохимия и кибернетика». Идет работа по повышению квалификации профессорско-преподавательского состава, активизации учебно-методической деятельности, совершенствованию процессов обучения и экспертизе рабочих программ дисциплин, которые должны содержать компетенции, востребованные на рынке труда».

С аналитическим докладом «Российское здравоохранение. Как достичь продолжительности жизни до 76 лет к 2025 году» (такую цель поставил президент России) выступила председатель правления Ассоциации медицинских обществ по качеству (АСМОК), руководитель комиссии по непрерывному медицинскому образованию Гузель Улумбекова. «Сегодня главная преграда на пути к достижению этой цели – здоровье мужчин и женщин трудоспособного возраста. Этот показатель ниже, чем в новых странах Евросоюза с таким же уровнем экономики», – сообщила эксперт.

С докладами на заседании выступили профильные специалисты, научные работники, преподаватели и организаторы здравоохранения. Состоялся круглый стол «Актуальные вопросы педагогики». Решения, принятые по итогам работы, будут переданы участникам заседания УМК (председатель УМК – академик РАН Николай Юцук).

Методический центр аккредитации специалистов Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовского университета) провел семинар для участников заседания. Директор методического центра профессор Жанна Сизова представила коллегам методы тестирования, отработки аккредитуемыми практических навыков и решения ситуационных задач на станциях объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

«СДЕЛАНО ДЛЯ ЖИЗНИ»: УНИВЕРСИТЕТ РАЗВИВАЕТ СОТРУДНИЧЕСТВО

В Сеченовском университете 10 октября состоялась рабочая встреча участников Российско-японского научно-образовательного центра визуализации сердца.



Модератором встречи выступил проректор по лечебной работе Виктор Фомин. Он передал представителям японской стороны приветствие от имени ректора Сеченовского университета Петра Глыбочко и предоставил слово руководителю центра Сергею Терновому. В презентации Russian-Japanese Cardiac Imaging Training Center: THE RESULTS (October 2017) Терновой рассказал о многогранности проекта – он включает исследовательское и клиническое направления, научную работу и публикационную активность, обучение врачей инновационным методам диагностики и лечения в кардиохирургии и кардиологии, онкологии, ортопедии и травматологии, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.

К октябрю 2017 года созданный два года назад на базе Университетской клинической больницы №1 центр провел порядка восьми тысяч исследований (по итогам опубликованы работы в высокорейтинговых научных журналах), пациентами центра стали почти шесть тысяч человек. Кардиологическое направление работы получило высокую оценку на государственном уровне и новый статус – Национальный кардиологический центр. Инновационные исследования и разработки по другим направлениям, в частности по травматологии и ортопедии также очень актуальны в преддверии 21-го Чемпионата мира по футболу, который пройдет в России в 2018 году. На рассмотрении в Патентном бюро России находятся

6 заявок центра на изобретения. Повышение квалификации в центре прошли 124 врача-радиолога, успешно работают школы по всем направлениям деятельности.

Виктор Фомин отметил, что результаты работы центра впечатляют, и рассказал о планах университета по приобретению оборудования для создаваемых новых профильных центров по урологии и гастроэнтерологии. Он поблагодарил руководителей Российско-японского научно-образовательного центра – заведующего кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии Сергея Тернового и профессора кафедры, главу Московского представительства компании Toshiba Medical Systems Рустама Бахтиозина за вклад в развитие инновационных направлений.

Представители японской организации профессиональной медицинской визуализации Medical Excellence Japan (MEJ) и Toshiba Medical Systems (TMS) выразили готовность к продолжению плодотворного сотрудничества. Доктор К. Комацу (Kenichi Komatsu – вице-президент MEJ, глава японской делегации) назвал работу центра выдающейся в клиническом, научном и образовательном аспектах. С. Фуджихара (Shigemi Fujihara – старший советник MEJ), Ч. Камиджима (Chikao Kamijima – старший вице-президент компании TMS) также высоко оценили сотрудничество с Сеченовским университетом. Японские коллеги уведомили о том, что в 2018 году TMS поменяет название (это связано с вхождением в состав Canon Group), но философия компании со 100-летней историей лидерства в инновациях – «Сделано для жизни» – остается прежней. В рамках встречи стороны договорились детализировать порядок стажировки трех специалистов университета в Японии в течение недели. Завершая встречу, Виктор Фомин пригласил японскую делегацию на обход Российско-японского центра визуализации сердца и университетских клиник, в которых будет установлено новое оборудование – компьютерные томографы.

«ЕДИНАЯ РОССИЯ» ЗА ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ

Заседание Общественного совета проекта «Здоровое будущее» прошло в Сеченовском университете 6 октября в рамках I Международного медицинского инвестиционного форума – 2017.

Модераторами дискуссий выступили Петр Глыбочко, член Высшего совета политической партии «Единая Россия», ректор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, председатель общественного совета, и Николай Герасименко, координатор проекта, член Комитета Госдумы РФ по охране здоровья. Цель проекта – совершенствование законодательства, повышение качества и доступности медицинской помощи, здоровый образ жизни (ЗОЖ) и долголетие российских граждан. В заседании приняли участие первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике Игорь Каграманян, заместитель руководителя департамента медицинского образования и кадровой политики Минздрава России Артем Тарасенко, руководитель ФМБА России Владимир Уйба, замминистра промышленности и торговли Сергей Цыб, члены общественного совета проекта.

По словам Петра Глыбочко, на начало текущего года студент-медик в среднем обходился государству в 70 тыс. рублей, в то время как по нормативу эта цифра по специальности «Клиническая медицина» составляет 102 тыс. рублей в год. «Мы даже не получали тот норматив, который заложен во второй группе специальностей законодательно, и, естественно, дать качественное медицинское

образование в этом плане очень сложно. Приходится привлекать внебюджетные источники», – отметил ректор МГМУ. В этом году Министерство здравоохранения РФ повысило норматив до 115 тыс. рублей в год на одного студента-медика, однако, по словам специалистов, для подготовки современного специалиста требуется от 170 до 200 тыс. рублей в год. Ректор сообщил, что сегодня прорабатывается вопрос о том, что с 2018 года должно быть финансирование на уровне 135 тыс. на одного студента-медика. По его словам, в этом вопросе Союз ректоров медицинских и фармацевтических вузов заручился поддержкой профильного комитета Государственной Думы. «Сегодня не только руководство страны, но и общество тре-

буют от медицинских университетов качества медицинского образования. Но получить или дать качественное медицинское образование невозможно без достаточного финансирования», – сказал Глыбочко.

Эту позицию поддержал федеральный координатор партпроекта «Здоровое будущее», член Комитета Госдумы по охране здоровья Николай Герасименко, который отметил, что вопрос изменения финансирования медицинских вузов и работников здравоохранения обсуждался при подготовке поправок к законопроекту о бюджете в преддверии первого чтения. Тем не менее в этом направлении предстоит еще много работы. Глыбочко также обратил внимание на проблему подготовки научно-методических кадров

в медицинских вузах. На 1 января 2016 года в России работает около 540 тыс. врачей и чуть более 1,3 млн медицинских работников со средним профессиональным образованием. Дополнительная потребность медицинских организаций во врачах составляет около 37,5 тыс. человек, а в медработниках со средним профессиональным образованием – более 206 тыс. человек. Наибольший дефицит отмечается по таким специальностям, как терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия, анестезиология-реаниматология и травматология и ортопедия. При этом наблюдается дефицит врачей амбулаторного звена и скорой медицинской помощи.

Также на общественном совете обсуждался вопрос реализации по-

ложений программы партии в части формирования идеологии здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний. Как рассказал генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра кардиологии Сергей Бойцов, без системного решения вопроса по формированию здорового образа жизни будет невозможно добиться результата. «Есть понимание, что должен быть государственный документ, который сейчас подготовлен в статусе Стратегии формирования здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний», – рассказал он, отметив, что документу скоро будет 2 года, но он пока официально не утвержден.

По словам директора НИИ отоларингологии ФМБА России Николая Дайхеса, налицо низкая онкологическая настороженность врачей первичного звена. Во многом из-за этого большинство больных злокачественными новообразованиями выявляется на 3–4 стадиях. Также члены общественного совета обсудили вопросы развития паллиативной помощи, отметив, что в целом ряде субъектов РФ все еще остаются актуальными проблемы обезболивания неизлечимо больных. По словам главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения РФ по паллиативной медицине Дианы Невзоровой, там не закупается необходимое количество наркотических обезболивающих, из-за чего больные не могут их получить. Петр Глыбочко поручил общественному совету сформировать пакет предложений по совершенствованию законодательной базы.



РАБОЧАЯ ПЛОЩАДКА ДЛЯ РЕКТОРОВ

В Сеченовском университете 5 октября прошло заседание Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений». На первом заседании в новом учебном году собравшиеся подвели итоги за прошедший год и определили планы на будущее.

Заседание открыл председатель совета, ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко, который отметил, что Совет ректоров стал рабочей площадкой для решения вопросов медицинского образования. Он также сообщил: «Мы сделали ряд достаточно серьезных шагов, стали заниматься оценкой знаний студентов, преподавателей, проводить аккредитацию. Мы сегодня чувствуем поддержку Государственной Думы и Совета Федерации в финансировании студентов медицинских вузов. Это дает нам возможность за счет бюджета выполнить указ президента о повышении заработной платы профессорско-преподавательскому составу. А внебюджетные средства направлять на развитие вуза, что скажется на качестве образования наших выпускников».

На заседании также присутствовала министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова. Она пожелала успехов и обратила внимание на ключевые задачи. «Мы живем сейчас в динамичный исторический период. Задачи, стоящие перед нами, увеличивают свой масштаб. Это требует не просто усилий, а новых подходов к их решению. Основное направление нашей работы – это изменение демографической ситуации в стране, что означает улучшение здоровья населения, увеличение продолжительности здоровой жизни», – подчеркнула она.

Итоги приёмной кампании 2017 года в медицинских образовательных организациях представила директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения РФ Татьяна Семенова. Она также сообщила о задачах на 2017/2018 учебный год, обратила внимание собравшихся на требования Минздрава по выстраиванию сбалансированной кадровой политики: «Невостребованные места по некоторым направлениям



ординатуры – это показатель недостаточной работы с выпускниками. Они должны понимать, что, проработав 2–3 года врачами общей практики, они получают преференции при получении узкой специальности».

С докладом о работе Общества по организации здравоохранения и общественного здоровья выступил председатель общества, директор Высшей школы управления здравоохранением Сеченовского университета Руслан Хальфин. Он рассказал об основных задачах общества в рамках взаимодействия вузов и органов практического здравоохранения, а также попросил поддержки ректоров в расширении деятельности общества во всех регионах нашей страны. Ректоры Красноярского ГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого и Первого Санкт-Петербургского ГМУ им. акад. И.П. Павлова Иван Артюхов и Сергей Багненко представили отчеты об основных направлениях развития образовательной, научной и лечебной деятельности своих вузов в связи с избранием на должность.

Об итогах и перспективах деятельности студенческих медицинских отрядов рассказала их руководитель Кристина Сидорова. Завершилось заседание вручением благодарностей волонтерам-медикам, принимавшим активное участие в проекте «Здоровье каждого – богатство страны». От Сеченовского университета благодарность получила студентка 6 курса лечебного факультета, координатор программы Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» Алевтина Киселева.

ММИФ-2017

В Москве на базе Сеченовского университета впервые прошел Международный медицинский инвестиционный форум (ММИФ-2017). Мероприятие было организовано по инициативе Комитета Совета Федерации по социальной политике.

Основная цель форума – поиск путей государственного стимулирования инвестиций в фармацевтическую и медицинскую промышленность, выработка конкретных предложений по созданию благоприятных условий для инвестиций в российскую медицину, а также коммерциализация качественных медицинских проектов.

Форум посетил более 500 гостей со всех регионов нашей страны. Ученые, представители власти, руководители ведущих российских и зарубежных инвестиционных компаний, банков, научно-исследовательских институтов в области биотехнологий и медицины, фармацевтических и биотехнологических компаний, медицинских центров, оснащенных высокотехнологичным оборудованием, производители «умных» электронных гаджетов, а также создатели новейших технологий в области медицины обсудили вопросы сотрудничества государства и бизнеса в сфере здравоохранения.

На открытии дискуссионной площадки с приветственным словом выступила Галина Карелова, заместитель председателя Совета Федерации. По её словам, сейчас медицинская отрасль развивается быстрее других отраслей социальной сферы. Она обратила внимание на то, что в настоящее время постоянно идут поправки в технологии концессии. «Мы – палата регионов. Мы заинтересованы, чтобы каждый регион развивался прогрессивно, особенно в той части, что ждут граждане, – подчеркнула Галина Карелова. – Без технологических преобразований современное здравоохранение не будет отвечать современным требованиям».

Ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко отметил, что необходимость в инвестиционном форуме в сфере здравоохранения

появилась давно. «Внедрение инновационных технологий в медицине невозможно без инвестиций», – сказал он. – Мы убедились в этом на собственном примере и развиваем деловые отношения как на международном уровне, так и в нашей стране. В этом отношении форум станет удобной площадкой для создания сети партнеров, что позволит улучшить уровень медицинского обслуживания пациентов и повысить качество жизни людей».

Также в рамках ММИФ-2017 Сеченовский университет подписал первое соглашение об основных условиях сделки с российским венчурным фондом Primer Capital. По его условиям фонд получит права на интеллектуальную собственность Сеченовского университета в обмен на инвестиции в первый потенциальный лекарственный препарат для лечения целиакии (наследственной непереносимости глютена).

«Сегодня сделан важный шаг в развитии отечественной медицинской науки», – заявил Петр Глыбочко. – Препарат уже прошел доклинические испытания, и средства венчурного фонда будут направлены на регистрацию и проведение клинических исследований с последующим выводом на российский и международный рынок. Это уникальная ситуация, когда частный инвестор заинтересован в разработках наших ученых».





УЧЕНЫЙ СОВЕТ ПРОВЕЛ МОНИТОРИНГ ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ



«Сеченовский университет успешно работает в проекте «5-100». Реализуя дорожную карту проекта – стратегию развития, – мы вошли в ведущие мировые рейтинги вузов. Университет демонстрирует несомненные успехи в клинической практике, преподавании инновационных образовательных программ: вуз востребован студентами России и других стран мира. В то же время есть вопросы, касающиеся качественной подготовки научно-педагогических кадров и повышения публикационной активности сотрудников для интеграции университета в международное научное сообщество»

Кафедры: кожных и венерических болезней; клинической иммунологии и аллергологии; тропической медицины и паразитарных болезней; истории медицины, истории Отечества и культурологии; педиатрии и детской ревматологии лидируют – достигнуто более 70 процентов выполнения планов. Кафедры: коммунальной стоматологии, пропедевтики стоматологических заболеваний, управления сестринской деятельностью, педагогики и медицинской психологии, равно как и кафедры философии, фтизиопульмонологии, авиационной и космической медицины, медицинской генетики, онкологии, общей химии, микробиологии и фармакологии демонстрируют нулевые или стремящиеся к нулю показатели.

Первый проректор напомнил о том, что до конца года осталось три месяца и у кафедр с невысокими и нулевыми показателями практически нет шансов внести свой вклад в развитие университета. При этом многие заведующие кафедрами являются главными редакторами профильных журналов, работают в одинаковых условиях, но публикационная активность у них разная. Итоговый показатель по университету на 2017 год – 1950 статей, индексируемых в мировых базах данных Scopus и Web of Science.

Петр Глыбочко дал поручение первому проректору Андрею Свистуну провести индивидуальные консультации с руководителями кафедр о причинах невыполнения планов публикационной активности.

По уровню выполнения плана публикаций в научных журналах, индексируемых международными базами данных Scopus и Web of Science, показатели очень разные: есть кафедры, выполнившие план на 95 процентов, а есть и такие, показатель которых равен нулю

С кратким отчетом о подготовке научно-педагогических кадров (НПК) выступил проректор по научной работе и профессиональному образованию Сергей Шевченко.

Совершенствование подготовки научно-педагогических кадров (НПК)

Сергей Шевченко представил аналитический отчет о подготовке НПК и деятельности диссертационных советов. Следуя задачам, которые были сформулированы в докладе ректора университета на 2017/2018 учебный год, проректор

представил тезисы по модернизации аспирантуры, новым формам аттестации, индивидуальным планам аспирантов, контролю качества работы научных руководителей. Напомнил о том, что темы диссертаций должны быть актуальными, соответствовать перечню ключевых научных направлений, заданных стратегическими академическими единицами (САЕ), отвечать задачам создания научных школ, развитию молодых ученых.

Тему работы с молодежью продолжил проректор по общественным связям и воспитательной работе Иван Чиж.

Добровольческое движение и спорт в университете

Иван Чиж рассказал о приоритетных направлениях молодежной политики, в том числе о добровольческом движении: «В основе волонтерского движения лежит старый как мир принцип: хочешь почувствовать себя человеком – помоги другим. В Сеченовском университете волонтерское движение активно набирает обороты по всем направлениям, из года в год растет число волонтеров – сегодня их почти три тысячи человек, развиваются новые направления, реализуются новые проекты». Среди таких проектов Олимпийские игры, акция «Бессмертный полк», донорство, участие в проекте ДКБ «Территория детства без боли», санитарное просвещение российских граждан в проекте «Здоровье каждого – богатство страны!», социальные программы, спортивные соревнования и многое другое.

Тему спорта продолжил отчет заведующей кафедрой физкультуры ЛФ Натальи Вороновой за период с 2012 по 2017 г. Она рассказала об активной работе кафедры со студентами, спортивных секциях вуза и достижениях их участников.

Отчет о выполнении НИР и награды достойным

С отчетом о выполнении НИР по гранту Российского научного фонда (РНФ) выступил академик РАН профессор Юрий Беленков (цель работы – неинвазивная диагностика поражения сосудистой стенки у больных с сердечно-сосудистой патологией и метаболическим синдромом). НИР была успешно завершена, научным коллективом под руководством Юрия Беленкова поданы документы на другие гранты РНФ.

На Ученом совете состоялось торжественное вручение знака отличия и удостоверения «Почетный заведующий кафедрой Первого МГМУ им. И.М. Сеченова» Владимиру Кукесу (кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней). Благодарность ректора вручена Сергею Луценко (кафедра биотехнологии).

В Книгу почета были внесены имена сотрудников университета.

Внимание Ученого совета был предложен документальный фильм к юбилею – 80-летию кафедры организации и экономики фармации (заведующий кафедрой Сергей Кривошеев).

Под председательством ректора, академика РАН Петра Глыбочко 2 октября 2017 года прошло очередное заседание Ученого совета Сеченовского университета. Совершенствование подготовки научно-педагогических кадров и публикационная активность – факторы повышения конкурентоспособности университета – стали главными темами повестки дня.

Петр Глыбочко, открывая заседание, отметил: «Сеченовский университет успешно работает в проекте «5-100». Реализуя дорожную карту проекта – стратегию развития, – мы вошли в ведущие мировые рейтинги вузов. Университет демонстрирует несомненные успехи в клинической практике, преподавании инновационных образовательных программ: вуз востребован студентами России и других стран мира. В то же время есть вопросы, касающиеся качественной подготовки научно-педагогических кадров и повышения публикационной активности сотрудников для интеграции университета в международное научное сообщество».

Ректор пояснил, что одна из задач вуза – сокращение разрыва между фундаментальными и прикладными исследованиями, подготовка актуальных научных публикаций, отвечающих глобальным вызовам в сфере здравоохранения, медицинской науки и практики, целям создания вузовского Научно-технологического парка биомедицины, который к 2020 году должен стать генератором инноваций.

Мониторинг публикационной активности представил первый проректор Андрей Свистун.

Публикационная активность: прогноз выполнения показателей за год

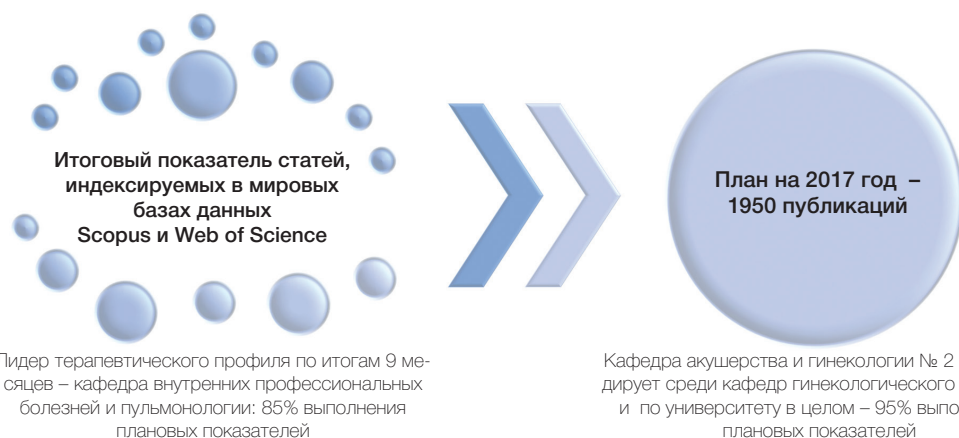
Ученому совету был представлен мониторинг публикационной активности кафедр университета за 9 месяцев текущего года. По уровню выполнения плана публикаций в научных журналах, индексируемых международными базами данных Scopus и Web of Science, показатели очень разные: есть кафедры, выполнившие план на 95 процентов, а есть и такие, показатель которых равен нулю. При этом кафедры с высокими и нулевыми показателями относятся к одной и той же группе. Лидеры и аутсайдеры есть на кафедрах терапевтического, хирургического и гинекологического профиля.

«Кафедры работают в одном профиле, но публикационная активность у них разная, – отметил Андрей Свистун. – Лидером терапевтического профиля по итогам 9 месяцев, выполнив план публикационной активности на 85 процентов, стала кафедра внутренних, профессиональных болезней и пульмонологии, возглавляемая Николаем Мухомым. На вторых позициях кафедры терапии ИПО и факультетской терапии № 1 – они достигли 50 процентов; кафедры поликлинической терапии и госпитальной терапии № 1, пропедевтики внутренних болезней – показатель 40–45 процентов. Кафедры госпитальной терапии № 2, клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней не достигли и десяти процентов выполнения плановых показателей.

Среди хирургических кафедр лидеры – кафедра хирургической стоматологии под руководством Светланы Тарасенко и кафедра челюстно-лицевой хирургии (заведующий кафедрой Сергей Иванов) – 60 процентов плана. На 40 процентов плановые показатели выполнены кафедрой госпитальной хирургии № 1. Десять и менее процентов выполнения плана – такой результат у кафедр общей хирургии, кафедры факультетской хирургии № 2 и некоторых других профильных хирургических кафедр.

Кафедра акушерства и гинекологии № 2 МПФ (заведующий кафедрой Александр Макария) лидирует среди кафедр гинекологического профиля и в целом по университету: плановые показатели выполнены на 95 процентов. Кафедра акушерства и гинекологии № 1 ЛФ выполнила план публикационной активности на 60 процентов, кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии – на 50 процентов. Кафедрой акушерства и гинекологии под руководством Сергея Левакова выполнено 5 процентов плана».

По остальным кафедрам университета Андреем Свистуновым были представлены следующие данные мониторинга публикационной активности.



ВСТРЕЧА РЕКТОРА С СОТРУДНИКАМИ НПЦИК

8 октября 2017 года ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко встретился с сотрудниками НПЦ интервенционной кардиологии.

Процесс преобразования ФГБУ «Научно-практический центр интервенционной кардиологии» (НПЦИК) Минздрава России в структурное подразделение Сеченовского университета начался в сентябре 2017 года. Решение о реорганизации в форме присоединения принято учредителем – Минздравом России (приказ от 13 сентября 2017 года № 629). До конца года вузу и центру предстоит провести ряд мероприятий по реорганизации. После ее завершения функции центра как лечебного учреждения в составе Сеченовского университета сохранятся в полном объеме.

Ректор Петр Глыбочко рассказал сотрудникам центра о задачах, стоящих перед вузом при проведении реорганизации. Ключевая – это сохранить центр, коллектив и наладить его работу в рамках задач, стоящих перед вузом. Для этого будет проведен анализ деятельности центра и спланированы его действия на следующий год. Вспомогательные службы – бухгалтерия, экономисты, юристы, кадры – войдут в централизованные подразделения вуза.

Ректор обрисовал перспективы, открывающиеся перед центром при присоединении к Сеченовскому университету.

«Мы хотим, чтобы кардиоангиологический центр стал стержневым в университете по кардиохирургии, рентгенодиагностике, – подчеркнул Петр Глыбочко. – Концентрация усилий по направлениям позволяет создавать из отделений «флагины», предлагающие пациентам полный цикл услуг. Такие центры наиболее востребованы среди пациентов.



Для центра это возможность из городской больницы выйти на федеральный уровень с совершенно другими перспективами».

Отдельно ректор остановился на научной составляющей – в рамках проекта «5-100» университет заинтересован в повышении публикационной активности, научных разработках. По результатам анализа отдача по научной работе центра за прошедшие годы была невысока в связи с тем, что его основные усилия были направлены на оказание медицинской помощи жителям Москвы.

«Публикационная активность дает возможность сотрудникам выходить на международный уровень, – рассказал Петр

Глыбочко. – Это позволит вам приобретать известность, выходить на новые площадки, участвовать в симпозиумах, представлять университет за рубежом, учиться самим, приобретать новое и внедрять здесь. Задача университета – помочь вам развиваться, чтобы создать из центра высокотехнологичную больницу, предоставляющую качественные медицинские услуги по новым методикам».

Руководитель центра профессор Давид Иоселиани поблагодарил ректора и отметил, что коллектив готов внести свой вклад в общую работу вуза.

После встречи состоялся обход зданий НПЦИК по адресу Сверчков пер., д. 5.

УНИВЕРСИТЕТ РАЗРАБОТАЕТ НОВУЮ МОДЕЛЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ



В Первом МГМУ им. И.М. Сеченова 18 октября обсудили модель сетевого взаимодействия вузов и фармацевтической отрасли – инновационный проект подготовки кадров для фарминдустрии.

Обсуждение состоялось в формате семинара с участием представителей вузов, экспертного сообщества, Национальной фармацевтической палаты, профильного технического комитета при Росстандарте. С приветственными словами к участникам семинара обратились проректор по учебной работе Татьяна Литвинова и представители Минобрнауки РФ, Минздрава России и Минпромторга России.

Татьяна Литвинова передала участникам экспертного сообщества пожелания плодотворной работы от ректора университета Петра Глыбочко.

«Мы с вами находимся в стенах Музея истории медицины, где сегодня проходит выставка, посвященная фармацевтической отрасли, этапам ее развития. На сегодняшний день, реализуя проект «Школа – университет – фарминдустрия», инициированный ректором нашего университета, мы как никто понимаем важность правильного

ориентирования будущих абитуриентов, получения в процессе обучения компетенций, которые необходимы выпускникам университета и будут востребованы фармацевтической отраслью. Наша задача – развитие инновационной модели фармацевтических знаний», – отметила проректор.

Модератором семинара выступила Наталья Пятигорская – заместитель директора по научной работе Института фармации и трансляционной медицины, завкафедрой промышленной фармации.

Экспертное мнение о развитии фармацевтической отрасли и форсайтах Национальной технологической инициативы (НТИ) представил академик РАН, член экспертного совета НТИ «Хелснет», соавтор дорожной карты и член рабочей группы Валерий Береговых.

О развитии системы подготовки фармацевтических кадров в Сеченовском университете доложил директор Института фармации и трансляционной медицины, завкафедрой фармакологии Вадим Тарасов. Он рассказал о появлении инновационных разработок и стремительном расширении ассортимента лекарственных препаратов, новых дисциплинах образовательной программы по фармации, создании в универси-

тете единого научно-образовательного пространства, сотрудничестве с российскими компаниями фармацевтической индустрии (реализуется более 20 проектов). Также Вадим Тарасов отметил, что отлично зарекомендовали себя интерактивные фармацевтические проекты для студентов, например, интернациональный лагерь инноваций «ФИЛИН» в Ярославле.

Профессиональным стандартам в фармацевтической отрасли посвятила свое выступление Наталья Пятигорская. Она отметила значимость профессиональных и образовательных стандартов для развития отрасли, рассказала о том, что недавно был утвержден федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – магистратура по направлению подготовки «Промышленная фармация» (приказ Минобрнауки РФ от 26 июля 2017 года № 705).

О работе Федерального учебно-методического объединения (ФУМО) «Фармация» в современных условиях рассказал Всеволод Аджиенков, директор Пятигорского медико-фармацевтического университета. Участники семинара обсудили аккредитацию специалистов и образовательных программ, опыт сетевых взаимодействий вузов и фармацевтических компаний, нормативно-методическое регулирование, перспективы многоуровневой подготовки кадров для отрасли.

Состоялась экскурсия по Музею истории медицины, прошел круглый стол по теме семинара с участием профильных кафедр Сеченовского университета.

Семинар состоялся в рамках проведения работ по государственному контракту Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и Минобрнауки РФ от 29 сентября 2017 года № 05.Р14.12.0022 (проект «Разработка модели системы многоуровневой опережающей подготовки кадров для обеспечения перспективного развития фармацевтической отрасли Российской Федерации»).

Осуществлялась онлайн-трансляция семинара.

МОСКОВСКИЙ ВРАЧ – ПОКОЛЕНИЕ NEXT

Начало на с. 1

Вопрос о том, дает ли какие-то преимущества статус «Московский врач» при работе в федеральных медицинских учреждениях, был одним из первых. «Надбавки за статус «Московский врач» выплачиваются только в медицинских учреждениях Департамента здравоохранения Москвы», – ответил Леонид Печатников.

Один из вопросов касался того, могут ли получать статус «Московский врач» представители других регионов. Леонид Печатников отметил: «Мы приглашаем медиков из регионов, в частности из Московской области, для того чтобы они проходили тесты на получение этого статуса, и приветствуем интерес специалистов из других регионов». На вопросы о востребованности различных медицинских специализаций в московской системе здравоохранения вице-мэр ответил: «Мы ждем в поликлиниках прежде всего врачей общей практики, это одно из приоритетных направлений работы Департамента здравоохранения Москвы».

Ординатор первого года обучения задал вопрос о проездных социальных картах для ординаторов. Вице-мэр ответил, что такие льготы для ординаторов и аспирантов законодательством не предусмотрены, но вопрос услышан и будет рассмотрен исходя из возможностей бюджета города. Студент, стипендиат Правительства Москвы задал вопрос о том, можно ли ввести квотирование мест в государственных и частных компаниях для стажировки и выполнения научных работ студентами 1–3 курсов – их неохотно берут на стажировку, полагая, что нет достаточных навыков и знаний. Ответ на вопрос Леонид Печатников начал с модели ранней профориентации – предвуниверсария, напомнив, что самый большой – в Сеченовском университете: «Мы прибилили школьников к университету. Компании Москвы могут заключить договор со старшеклассниками – учащимися предвуниверсария или студентами младших курсов вузов, – Правительство Москвы это поощряет и готово мотивировать учащихся и компании. Мы крайне заинтересованы в именно таком сотрудничестве».

Петр Глыбочко отметил, что вице-мэр Москвы – идеолог создания предвуниверсариев, и эта модель, как показывает опыт университета, успешно развивается и становится очень востребованной. Кроме того, участвуя в проекте «5-100», вуз реализует совместные программы с крупными международными и российскими фармацевтическими компаниями, которые готовы принимать на стажировку лучших студентов. После третьего курса студенты получают допуск и могут работать медсестрой или медбратом, но клиники берут на работу очень неохотно.

Леонид Печатников пообещал оказать содействие: решить вопрос о том, как мотивировать московские клиники принимать студентов на работу. Вопросов, касающихся стажировок и трудоустройства в клиники Москвы, было много. На каждый из них вице-мэр дал исчерпывающий ответ. На вопрос студентки о стажировке в сфере регенеративной медицины ответил ректор университета: «В нашем вузе создан Научно-технологический парк биомедицины, институты развития, в том числе Институт регенеративной медицины под руководством хирурга Дениса Бутнару. В составе института международная научно-образовательная лаборатория регенерации скелетных тканей, привлекающая к научной работе студентов и аспирантов, и другие проекты, где вы можете пройти стажировку по инновационным направлениям науки и медицинской практики». Одним из последних прозвучал вопрос студентки второго курса о том, как врачу завоевать доверие и уважение пациентов. «В 23 года, когда был ординатором, то мечтал, чтобы у меня поскорее появились как можно больше седых волос, – ответил Леонид Печатников. – Я был уверен, что это добавит мне солидности и уважительного отношения со стороны пациентов. Сегодня пациент часто с большим интересом смотрит на молодых специалистов, думая примерно так: «Врач в возрасте может чего-то и не знать из современных тенденций, а молодой всегда в курсе последних достижений». Но в любом возрасте главное для врача – искреннее сострадание к пациенту. Научиться этому нельзя, и с опытом это не придет, а пациент чувствует, страдает ему врач или нет. Поэтому если вы знающий, квалифицированный специалист, проявляющий сострадание к пациенту, то очень быстро завоеуете его уважение и доверие».

Знания, навыки, умение работать, применения инновационные достижения в медицинской практике, и сострадание – главное в работе московского врача. Этот урок Леонида Печатникова студенты Первого МГМУ им. И.М. Сеченова усвоили отлично.



ГОРИЗОНТЫ СОТРУДНИЧЕСТВА: МОСКВА – ДЕЛИ



28 сентября состоялся визит представителей Делийского университета фармацевтических наук и исследований (DPSRU, Индия) в Сеченовский университет.

Делегацию встретил ректор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Петр Глыбочко. С индийской стороны во встрече приняли участие ректор DPSRU профессор Рамеш Гойял и президент Международного центра медицинского образования и исследований (ICMER) Наджирул Амин. Петр Глыбочко отметил: «Сеченовский университет открыт для международного сотрудничества. Я вижу хорошие точки взаимодействия между нашими вузами как по программам подготовки и переподготовки специалистов, так и по фармацевтическому направлению – исследованиям и апробации новых лекарственных препаратов. В структуре университета – Клинический центр на 4000 коек, что позволяет не только готовить врачей, но и заниматься научными исследованиями и оказывать медицинскую помощь пациентам. К 2020 году с созданием Научно-технологического парка биомедицины, куда войдут наши исследовательские институты, мы усилим свои возможности в разработке новых медицинских технологий».

По словам профессора Рамеша Гойяла, его впечатлил объем финансирования на научно-исследовательские разработки в Сеченовском университете, а также внимание, которое уделяется трансляционным исследованиям, актуальным в настоящее время. «Сфера персонализированной медицины в основном представлена лишь несколькими американскими компаниями, которые контролируют этот направление, – сообщил он. – Чтобы успешно его развивать, необходимо сотрудничать в части сбора и обработки больших массивов данных в различных этносах и по различным группам заболеваний».

Позже индийская делегация встретила с директором Центра международного образования профессором Олегом Глазачевым и начальником отдела Центра магистерских программ Дмитрием Морозовым, с которыми обсудили вопросы сотрудничества в области обучения студентов и магистерских программ. В лабораториях Института фармации и трансляционной медицины директор Вадим Тарасов представил гостям научные разработки. Профессор Рамеш Гойял отметил, что фармация и медицина в России работают очень тесно друг с другом. И хотя DPSRU работает практически со всеми государственными больницами, однако фармацевты там выступают больше в качестве консультантов для медиков. Знакомство индийских представителей с возможностями Сеченовского университета, а также прошедшие обсуждения и переговоры станут основой программы сотрудничества наших вузов.



ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО АМЕЕ В УНИВЕРСИТЕТЕ

amee 2017
AN INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR MEDICAL EDUCATION

В рамках VIII Международной конференции «РОСМЕДОБ-2017. Инновационные обучающие технологии в медицине» 5 октября 2017 года состоялось подписание соглашения между Первым МГМУ им. И.М. Сеченова и Ассоциацией медицинского образования в Европе (Association for Medical Education in Europe, AMEE).

Со стороны Сеченовского университета документ подписал Андрей Свистунов, первый проректор, председатель правления общества «РОСМЕД». Ассоциацию представлял Тревор Гиббс, директор по развитию AMEE. Согласно подписанному соглашению в апреле 2018 года в Сеченовском университете будет официально открыто первое за пределами Великобритании представительство Ассоциации медицинского образования в Европе (AMEE). Новое представительство, с одной стороны, будет способствовать интегрированию российского медицинского образования в глобальный образовательный ландшафт, с другой стороны, оно поможет в использовании новейших европейских технологий, применяемых в обучении для решения актуальных проблем российского медицинского образования.

Андрей Свистунов отметил: «Открытие первого зарубежного отделения всемирной ассоциации именно в нашем университете подтверждает нашу готовность развиваться в сетевом партнерстве с мировыми лидерами в области медицинского образования. Данное сотрудничество будет способствовать включению нашего академического сообщества в международный образовательный контекст, знакомству специалистов с ведущим международным опытом по организации медицинского образовательного процесса. В свою очередь, это должно повлечь за собой большую узнаваемость нашей медицинской школы в мире».

Преподаватели европейских (и не только) медицинских вузов постоянно повышают свою квалификацию, осваивая образовательные программы от AMEE. Благодаря подписанному документу российскому медицинскому сообществу будет предоставлен ряд новых возможностей. С началом работы нового представительства российские специалисты смогут дистанционно повышать квалификацию, при этом все учебные материалы будут доступны

на русском языке – это условие также прописано в соглашении. Сотрудничество Сеченовского университета с ассоциацией поможет российским преподавателям, врачам, исследователям и студентам следить за развитием и изменениями медицинского образования и здравоохранения.

По словам Тревоора Гиббса, выбор Первого МГМУ в качестве площадки для нового офиса ассоциации обусловлен тем, что «Сеченовский университет имеет значительный вес в медицинском образовании России, СНГ и Китая (РКАМУ). Подобная коллаборация между авторитетным международным образовательным объединением и отдельным медицинским вузом не имеет прецедентов в истории ассоциации». Открытие представительства – равноправное партнерство. Российская сторона будет оказывать влияние на все ключевые решения внутри AMEE. Эти решения принимает исполнительный комитет – высший управленческий орган ассоциации. В него входит 6 человек со всего мира, это представители Польши, Ирландии, Австрии, США, Германии. В августе этого года в Хельсинки был выбран член исполнительного комитета от России. Им стал Залим Балкизов – секретарь Комиссии по оценке мероприятий и материалов для НМО Координационного совета по развитию НМО Минздрава России. Он поделился планами.

AMEE была основана в 1972 году для осуществления коммуникации среди медицинских преподавателей разных стран, а также для оказания помощи в развитии национальных ассоциаций по вопросам медицинского образования в Европе. Представляет собой глобальное образовательное объединение врачей и педагогов. Членство в ней имеют медицинские организации, университеты, школы из 90 стран, расположенных на пяти континентах. До самого последнего времени штаб-квартира ассоциации, весь ее менеджмент были сосредоточены в Великобритании.

УПРАВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЕМ

28 сентября в Сеченовском университете прошла встреча с представителями Пекинского генетического института (BGI). После обсуждения вариантов взаимодействия стороны подписали меморандум о сотрудничестве.

Гостей приветствовал первый проректор Андрей Свистунов. Он рассказал о сильных сторонах университета, его достижениях и планах на будущее. В частности, он отметил: «В настоящее время мы фокусируем наши усилия на создании междисциплинарного исследовательского университета. Нам близка философия BGI о персонализированном управлении здоровьем на протяжении всей жизни, от зачатия до активного долголетия. Мы уже включили эту идеологию в исследовательскую повестку нашего университета. Наш университет является признанным лидером в России по внедрению медицинских технологий в практику, поэтому объединение усилий с BGI будет способствовать дальнейшему развитию совместных исследований». BGI входит в тройку крупнейших исследовательских институтов КНР, при его участии был создан крупнейший биобанк генетического материала. Много инвестиций вкладывает в создание тех-

нологии нового поколения для секвенирования генома, что в перспективе серьезно снизит стоимость его расшифровки.

Директор по развитию BGI Нинг Ли подчеркнул: «Мы хотим участвовать в становлении российской экосистемы персонализированной медицины и на первом этапе готовы разделять все риски, связанные с этим процессом. Нам необходимо привлекать больше участников, чтобы проект получил национальное значение. Внедрение и разработка концепции персонализированной медицины — это не только технологические решения, но и то, что требует реформирования всей системы здравоохранения».

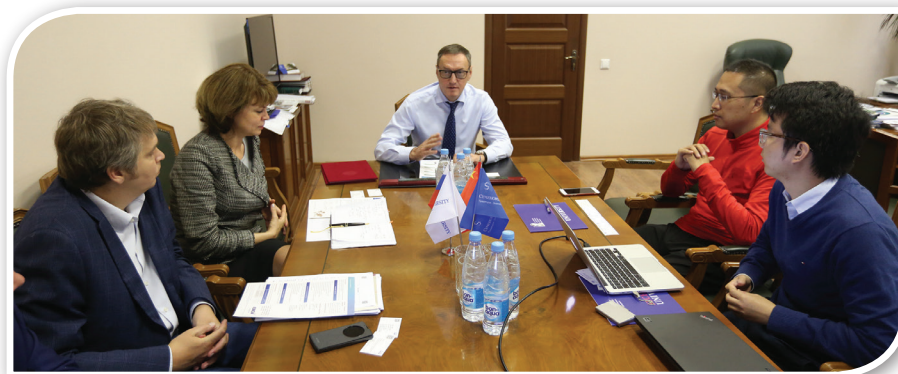
Андрей Свистунов отметил, что Сеченовский университет полностью готов стать ключевой точкой для трансфера этих технологий в Россию. «В этом году вуз приступил к созданию биобанка, – сообщил он. – К 2020 году мы поставили перед собой цель стать национальным центром

по хранению генетического материала. И нам необходимы сильные партнеры для обмена информацией и технологиями».

Лабораторию планируется открыть в Научно-технологическом парке биомедицины, который находится в шаговой доступности от Клинического центра. Таким образом, она будет доступна для студентов, врачей и исследователей, что соответствует принципам открытой экосистемы, в рамках которой развиваются институты. Также для решения задач планируется использовать все возможности Российско-Китайской ассоци-

ации медицинских университетов, как для развития совместных образовательных программ, так и для привлечения специалистов по работе с большими данными.

Гости университета также посетили Институт молекулярной медицины (директор Андрей Замятнин) и Институт персонализированной медицины (директор Филипп Копылов) и обсудили конкретные шаги на ближайшую перспективу. В частности, BGI будет предоставлена площадка на ежегодном саммите по биомедицине, который проходит в стенах Сеченовского университета.



УЧЕНЫЕ ПРОТИВ ОСТЕОАРТРИТА

Лаборатория регенерации скелетных тканей Сеченовского университета решает конкретную проблему – лечение остеоартрита



Заведующий лабораторией регенерации скелетных тканей Института регенеративной медицины Сеченовского университета. Руководитель лаборатории физиологии скелета (факультет физиологии и фармакологии) Каролинского института.

Международный экспертный совет Сеченовского университета весной 2017 года выбрал проект создания международной научно-образовательной лаборатории регенерации скелетных тканей в составе Института регенеративной медицины, представленный Андреем Чагиным, победителем конкурса на получение университетского мегагранта.

Фундаментальные научные исследования лаборатории – basic science – будут в основном проходить в Каролинском институте, а прикладные – в Сеченовском университете. О работе лаборатории рассказывает Андрей Чагин.

– Цель создания лаборатории: что станет итогом научных исследований, которые вы проводите?

– Лаборатория регенерации скелетных тканей решает конкретную проблему: терапия повреждения суставов – лечение остеоартрита (остеоартроза, деформирующего артроза).

Скелетные соединительные ткани, выполняют опорную функцию и включают хрящевые и костные ткани. В начальный период эмбрионального развития – гистогенеза – основу скелета составляют хрящевые ткани. Затем, в процессе индивидуального роста и развития (онтогенеза) преобладающими становятся костные ткани, но роль хрящевых тканей на протяжении всей жизни остается незаменимой: сохраняясь в суставах, хрящевая ткань позволяет скелетным элементам двигаться относительно друг друга.

В пожилом возрасте более 50 процентов людей во всем мире болеют или входят в группу риска заболеваний хрящевых тканей – остеоартрита, артроза. Клинические симптомы заболевания – боль и деформация суставов, их функциональная недостаточность. Воспалительный процесс захватывает суставной хрящ, а затем и весь сустав. Метод лечения – эндопротезирование, замена компонентов сустава имплантами: повредил суставы – всё, рано или поздно придется ставить протезы, других вариантов нет.

Мы думаем, что другие варианты есть. Правильную хрящевую ткань пока никто не научился наращивать, но нам удалось выявить стволовые клетки, из которых получаются хрящевые клетки сустава в физиологических условиях. Мы надеемся, что их исследование поможет нам вылечить остеоартрит и другие повреждения суставов.

– Лаборатория регенерации скелетных тканей Сеченовского университета уже на пути к созданию инновационного продукта – лекарства против остеоартрита?

– Инновационный продукт – это итог многолетних фундаментальных

и клинических научных исследований, клинических испытаний, а мы занимаемся научной основой, алгоритмом его создания. Вот мы показали на мышах, что суставная ткань формируется полностью уже после рождения, но как нам проследить процесс формирования суставной ткани у человека?

Один из методов исследований, который мы планируем применить, основан на археологическом подходе к измерению возраста объектов – конкретно по оценке уровня изотопа углерода. И здесь нам поможет хронология ядерных испытаний. Суть в том, что с середины 1950-х годов до начала 1960-х, до тех пор, пока не был подписан Договор о запрещении испытаний ядерного оружия в атмосфере, космическом пространстве и под водой, ядерные державы – США, Россия и Великобритания – тестировали первые атомные бомбы в воздухе. Это привело к тому, что по всему миру вырос уровень изотопа углерода, и мы этот факт можем использовать: взять ДНК хрящевой ткани у людей, которые родились в тот период времени, и оценить уровень изотопа углерода. По нему мы можем датировать хрящевую ткань, посмотреть по изотопному анализу, менялась ли человека ДНК хондроцитов или нет. Если мы увидим, что хрящевая ткань меняется с возрастом, то будем разрабатывать методы стимулирования замены поврежденного сустава, выращивания хрящевой ткани – это следующий этап работы.

– Вы работаете и с регуляцией роста костей – об этом было ваше выступление на Сеченовском международном биомедицинском саммите (СМБС)?

– Да, у нас есть очень интересные проекты по регуляции роста костей. На СМБС я показывал, что в зоне роста костей формируется стволовая ниша, которая позволяет ростовой пластинке производить хондроциты в течение очень продолжительного времени. Скорость роста и конечная высота у взрослых людей зависят от правильной функции пластин роста. Когда и почему человек перестает расти – над этой проблемой работает моя лаборатория в Каролинском институте. И эти исследования также будут в сфере интересов лаборатории регенерации скелетных тканей Сеченовского университета.

В своей презентации на СМБС я показал, как в зоне роста формируется стволовая ниша, которая позволяет ростовой пластинке существовать продолжительное время. В свою очередь, это может объяснить эффект гормона роста. Мы знаем, что гормон роста используют для детей, которые растут медленно, но как он действует, мы не знаем достоверно. Предполагается, что он влияет на прогениторные клетки, но механизм действия пока не ясен.

В отношении какого-то практического применения наших исследо-

ваний роста – тут вопрос достаточно неопределенный. Дело в том, что для детей время оценки рисков применения лекарственных препаратов намного выше, чем у взрослых, и занимает несколько десятилетий. Так что пока мы пытаемся понять фундаментальные механизмы роста. Приведут ли они впоследствии к каким-то клиническим выходам, на данном этапе я не могу сказать.

– Верно ли то, что прошли времена «чистой науки» и ученым необходимо выстраивать взаимоотношения с венчурными фондами, например, или играть гранты?

– Не совсем так. Финансирование науки, фундаментальных исследований, на мой взгляд, – это прежде всего задача государства, и важно, чтобы на государственном уровне была стабильная поддержка научных исследований. Не так, что три года проводим исследование, потом нет государственного финансирования, перерыв на три года, а потом опять за работу. Наука не делается за день или за год – это долгий и сложный процесс, примерно сравнимый с тем, как кардиохирургу научиться оперировать, потом пойти на завод на три года, а потом опять начать оперировать. И заодно клинику построить заново.

Мощные, сильные университеты во всем мире создают вокруг себя поле талантливых продвинутых людей, которые и превращают научные открытия в практические вещи

Поддержка венчурных фондов – это следующий этап, когда начинается выход научных исследований в клиническую практику, стартапы. Гарвард (Бостон) или Силиконовая долина – хорошие примеры зон стартапов. Мощные, сильные университеты во всем мире создают вокруг себя поле талантливых продвинутых людей, которые и превращают научные открытия в практические вещи.

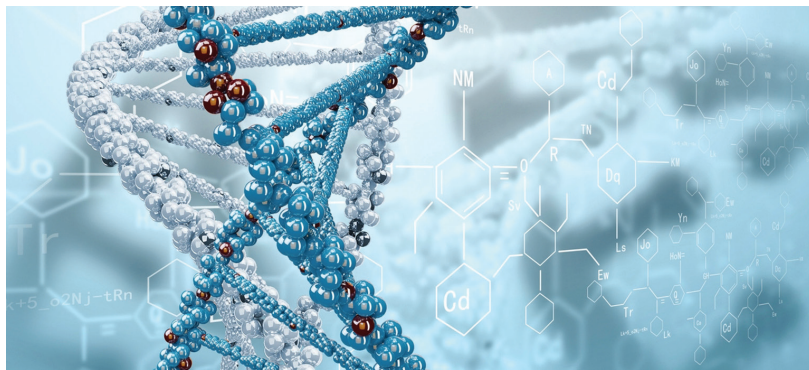
В России мне импонирует система грантов РФФИ – Российского научного фонда. Хорошая система, очень похожа на шведскую и американскую системы.

Привлекает и система внутренних грантов Сеченовского университета, в первую очередь хорошей финансовой поддержкой и открытой, честной экспертной оценкой. Искренне благодарю руководство вуза и его Международный экспертный совет за возможность участия в конкурсе и предоставление гранта для создания лаборатории регенерации скелетных тканей.

– Чем для вас интересна работа в Сеченовском университете?

– В университете мощный многопрофильный клинический центр, множество пациентов, потрясающие врачи – есть все необходимое для перехода от фундаментальных научных исследований к прикладным исследованиям, клинической разработке новых методов лечения. Мне невероятно повезло: работаю с командой Института регенеративной медицины, объединяющей талантливых и мотивированных людей под руководством Дениса Викторовича Бутнару.

Студентов и аспирантов, таких как в Сеченовском университете я не видел нигде в мире – они потрясающие,



Андрей Stanisлавович Чагин окончил факультет естественных наук Новосибирского государственного университета (специальность «клеточная биология и генетика»). Защитил диплом в Институте цитологии и генетики Сибирского отделения РАН (научный руководитель профессор Вадим Александрович Лавровский). Поступил в аспирантуру Каролинского института (Стокгольм, Швеция). С 2001 года занимается исследованиями в области физиологии скелетных тканей.

Научные статьи Андрея Чагина можно прочитать в журналах Nature Communications, Annals of Rheumatic Diseases, Autophagy, Nature Reviews Rheumatology.

я в полном восторге: приходят в лабораторию, спрашивают, обсуждают. Пользуясь случаем, приглашаю в нашу лабораторию сотрудников – аспиранта очной формы аспирантуры и студентов. К регенеративной медицине относятся много различных тематик: хирургия, морфология, физиология.

Личные качества, которые хотелось бы видеть в сотрудниках, – интерес

к исследованиям и амбициозность как движущую силу, мотивацию. То, что не приму категорически, – подлог результатов. Мы команда и действительно хотим разработать то, что поможет людям вылечить остеоартрит и другие заболевания скелетных тканей, это станет осуществлением мечты. Будем вместе над этим работать.

Беседовала Наталья Литвинова

NEWS & VIEWS

Cartilage stem cells identified, but can they heal?

Andrei S. Chagin and Ekaterina V. Medvedeva

Regeneration of articular cartilage has been a long-standing challenge in the field of regenerative medicine. In the past 2 years, several studies have genetically identified the presence of stem cells in the surface of articular cartilage, but questions remain as to the healing properties of these cells.

References to Decker, R. S. et al. Cell origin, volume and arrangement are drivers of articular cartilage formation, morphogenesis and response to injury in mouse limbs. *Dev. Biol.* 426, 56–68 (2017).

NEWS & VIEWS

The existence of cartilage stem/cells (CSPCs) has long been postulated, but no specific markers were known to use for genetically tracing the CSPCs or for reliably characterizing these cells. Now, however, Decker *et al.*¹ have series of studies that, when put together, substantially improve our understanding of cellular hierarchy and kinetics with cartilage, thereby providing clues for regeneration of articular cartilage.

Employing novel and powerful tools, over the past 2 years, three labs have independently demonstrated the presence of CSPCs in the superficial zone of articular cartilage in mice^{2–4}. Initially, Koz and co-workers⁵ knocked the *Cre* allele into *Prg4* (encoding *PRG4*), also known as *lubricin*, expressed by superficial cells at the cartilage and by cells lining the synovial membrane. Employing this mouse strain tracing, Kozhenkova *et al.*² then that the progeny of *PRG4*⁺ cells into articular chondrocytes².

Li *et al.*³ extended this initial finding, showing that the progeny of *PRG4*⁺ cells during development. Descendants of *PRG4*⁺ cells form the articular cartilage in juveniles and can contribute to the healing of cartilage defects in adult mice. Whether this contribution comes from *PRG4*⁺ cells residing in the synovial membrane or in the superficial zone of cartilage remains to be clarified.

healing of cartilage, but Roelofs *et al.*⁴ noted that cartilage defects that are repaired effectively contain a high proportion of GDF5⁺-traced cells, even though substantial healing is observed in the presence of low numbers of these cells. Furthermore, upon ablation of YAP in cells of the GDF5⁺ lineage, the contribution of GDF5⁺-traced cells to the healing of cartilage defects was sometimes totally absent⁴. At the same time, repopulation

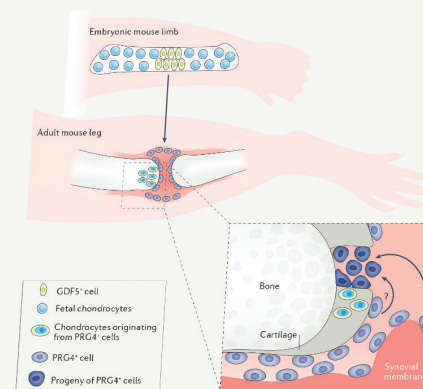


Figure 1 | Developmental origin and healing capacity of *PRG4*⁺ stem cells. Growth/differentiation factor 5 (GDF5)⁺ cells are likely to give rise to progeny of *PRG4*⁺ cells during development. Descendants of *PRG4*⁺ cells form the articular cartilage in juveniles and can contribute to the healing of cartilage defects in adult mice. Whether this contribution comes from *PRG4*⁺ cells residing in the synovial membrane or in the superficial zone of cartilage remains to be clarified.

Overall, it can be safely said that at least one type of CSPC (*PRG4*⁺ cells) has now been identified genetically in mice^{2–4}, and that these cells are likely to be descendants of GDF5⁺ cells^{2,4}. These *PRG4*⁺ CSPCs are present both at the cartilage surface and in the synovial membrane; *PRG4*⁺ CSPCs at the cartilage surface

Excitingly, another study also published in 2017 addresses the same question of cartilage repair, although in this study⁵, the authors genetically trace growth/differentiation factor 5 (GDF5)⁺ cells in mice. During limb development and before joint cavitation, cells in the interzone area express GDF5; all future joint structures, including the articular cartilage, menisci, synovial membrane, tendons and ligaments are progeny of GDF5⁺ cells^{2,5}. Roelofs *et al.*⁴ were the first to show that GDF5⁺-traced cells can comprise <80% of the cells involved in the healing of certain defects in cartilage, a contribution comparable to that made by the descendants of *PRG4*⁺ cells. Moreover, GDF5⁺-traced cells in the synovial membrane expressed *PRG4* (*PRG4*⁺), making GDF5⁺ cells a likely progenitor of *PRG4*⁺ cells, with the latter acting as long-term

generate chondrocytes postnatally to form the entire adult articular cartilage⁴. The descendants of *PRG4*⁺ CSPCs can migrate to cartilage defects, but the origin of these cells remains to be elucidated, as well as their healing potential (Fig. 1). Although the importance of these observations is unequivocal, their relevance to human physiology still remains to be demonstrated.

Andrei S. Chagin is at the Department of Physiology and Pharmacology, Karolinska Institute, Nobels Söders väg 2, 171 77 Stockholm, Sweden; and at the Institute for Regenerative Medicine, Sеченов First Moscow State Medical University, Rubtsovskaya Street 8, Moscow 119048, Russia.

Ekaterina V. Medvedeva is at the Institute for Regenerative Medicine, Sеченов First Moscow State Medical University, Rubtsovskaya Street 8, Moscow 119048, Russia.

Correspondence to A.S.C. (e-mail: chagin@phs.se) or E.V.M. (e-mail: medvedeva@phs.se). doi:10.1038/nrn.2017.127 Published online 10 Aug 2017

1. Jiang, Y. & Tsou, R. S. Origin and function of cartilage stem/progenitor cells in osteoarthritis. *Nat. Rev. Rheumatol.* 11, 206–212 (2015).
2. Decker, R. S. et al. Cell origin, volume and arrangement are drivers of articular cartilage formation, morphogenesis and response to injury in mouse limbs. *Dev. Biol.* 426, 56–68 (2017).
3. Li, L. et al. Joint morphogenesis and response to injury in mice. *Arthritis Rheumatol.* 67, 1261–1273 (2015).
4. Li, L. et al. Superficial cells are self-renewing chondrocyte progenitors, which form the articular cartilage in juvenile mice. *PLoS ONE* 11, 1007–1004 (2017).
5. Roelofs, A. J. et al. Joint morphogenesis and response to injury in mice. *Arthritis Rheumatol.* 67, 1261–1273 (2015).
6. Roelofs, A. J. et al. Joint morphogenesis and response to injury in mice. *Arthritis Rheumatol.* 67, 1261–1273 (2015).
7. Sed, D. et al. Chondrogenic progenitor cells respond to cartilage injury. *Arthritis Rheum.* 64, 5626–5637 (2012).

Competing interests statement
The authors declare no competing interests.



УСПЕХ НА КОНГРЕССЕ В ЖЕНЕВЕ



В сентябре 2017 года в Женеве состоялся 26-й Конгресс Европейской академии дерматологии и венерологии (EADV). В работе конгресса приняло участие несколько тысяч ученых со всего мира, включая сотрудников 2 структурных подразделений нашего университета.

Заведующая кафедрой кожных и венерических болезней профессор Ольга Олисова возглавила делегацию молодых ученых кафедры, которые выступили с постерными докладами по актуальным темам дерматологии и онкодерматологии. В частности, сотрудники кафедры и клиники кожных и венерических болезней, кандидаты медицинских наук Екатерина Вертиева и Анфиса Лепехова, а также младший научный сотрудник НИО Анастасия Алленова представили три постерных доклада на темы: «Ранняя диагностика неоплазм кожи на амбулаторном дерматологическом приеме», «Сочетание множественной базальноклеточной карциномы кожи и В-клеточной лимфомы (синдром Рихтера)» и «Эффективность пролонгированного препарата гиалуронидазы в лечении и профилактике рубцов при акне».

Заведующий НИО иммунозависимых дерматозов доктор медицинских наук Павел Колхир был приглашен с устным докладом в качестве лидера мнения (opinion leader), чтобы донести до врачей общей практики и дерматологов современные данные об аутоиммунных заболеваниях у больных хронической спонтанной крапивницей. Эта лекция с симпозиума доступна для просмотра на международном некоммерческом сайте для специалистов www.epgonline.org.

Выступления прошли в доброжелательной атмосфере и были высоко оценены зарубежными коллегами.



УЧИМСЯ ПИСАТЬ НАУЧНЫЙ ТЕКСТ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

(Продолжение, начало в № 4, 5, 6, 8 за 2017 год)

О написании аннотаций (abstracts) к научным статьям (продолжение)

В этой заметке обсудим, как пишутся четыре раздела аннотации к научной статье. Авторы могут писать аннотацию либо от третьего лица (*The authors investigated...*), либо от первого лица (*We investigated...*). Это зависит от требований журнала. Первый и последний разделы (о цели и о выводах) обычно значительно короче, чем второй и третий (о материалах/методах и о результатах).

Для написания первой части (она может иметь подзаголовки *Purpose, Goal, Objective, Purpose and Objectives, Goals and Objectives, Background, Rationale*) достаточно двух предложений: (1) постановка проблемы и/или вводная информация; (2) вопрос исследования/цель/гипотеза.

Первое предложение чаще пишут в настоящем времени (например, *Several skin conditions are associated with AIDS*). Второе предложение будет в прошедшем времени, если подлежащее в нем *we, our study* или *the aim* (например, *We studied...*), и в настоящем времени, если подлежащее в нем *this paper, report* или *review* (например, *This paper aims to evaluate...*). Иногда предложение с формулировкой цели начинается с инфинитива (например, *To evaluate the effectiveness of...*). В этом разделе желательно использовать активный залог.

Во втором разделе (варианты названия: *Materials and Methods; Materials; Methods; Study Design, Materials and Methods; Evidence Acquisition*) кратко описывают место и время проведения, продолжительность, тип исследования (*randomized trial, observational study, longitudinal prospective study, double-blind placebo-controlled study* и т. п.), проведенные эксперименты, участников или материалы (количество, критерии отбора, дозы и т. п.); иногда часть этих данных переносится в раздел *Results*, основные критерии оценки результатов, статистические

методы. Читатель должен понять, что и как было сделано в исследовании, поэтому желательно использовать пассивный залог. Предложения могут быть очень длинными, включать в себя скобки, цифры. Необходимо использовать прошедшее время.

Примерное содержание третьей части (варианты названия *Results, Evidence Synthesis*): количество участников/животных, (не)завершивших участие в исследовании, исключенных из него (причины); основные результаты (описание + цифры); второстепенные результаты; негативные результаты (например, опровергающие гипотезу). Как и в предыдущем разделе, желательно использовать пассивный залог. Предложения могут быть очень длинными, включать в себя скобки, цифры. Необходимо использовать прошедшее время.

Последний раздел (варианты названия *Conclusion, Conclusions*) дает ответ на вопрос, поставленный в первом разделе, то есть содержит ключевую идею исследования. Также могут быть описаны дополнительная идея, перспективы, даны рекомендации о дальнейших исследованиях, высказаны предположения. Раздел может включать в себя одно, два или три предложения. Желательно использовать активный залог. Предложение или часть предложения об основном выводе исследования обычно в настоящем времени (например, *Open adenomectomy and HoLEP are effective techniques for the treatment of...*), а предложение или часть предложения о результатах может быть в прошедшем времени (например, *However, HoLEP was shown to reduce blood loss*).

Александр Борисович Зайцев, доцент кафедры иностранных языков Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, замдиректора Офиса академического письма

КОМАНДА ВОЗ



Сотрудник Департамента международных проектов в здравоохранении Института лидерства и управления здравоохранением Сеченовского университета Светлана Аксельрод вошла в новую команду высшего руководства ВОЗ – назначена помощником генерального директора ВОЗ по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью. В составе команды представители 6 регионов ВОЗ из 14 стран мира.



Мы запустили новый научно-коммуникационный проект Первого МГМУ – Sechenov Live.

В нем мы будем рассказывать о ключевых исследованиях нашего университета. Помимо светил отечественной науки, вы также сможете увидеть интервью с зарубежными учеными, состоящими в коллаборации с нашим университетом. Они регулярно читают лекции студентам и аспирантам, поддерживая актуальный уровень образовательных компетенций вуза. Но самое главное – они проводят исследования на базе наших лабораторий и публикуют свои результаты в ведущих мировых научных изданиях в соавторстве с учеными Сеченовского университета.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) объявляет конкурсный отбор и выборы на замещение вакантных должностей научно-педагогических работников:

заведующих кафедрами (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование (Master of Arts для иностранных граждан), наличие ученой степени и ученого звания (не менее PhD (Philosophi Doctor, M.D. (Medicine Doctor) 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):

- челюстно-лицевой хирургии СФ;
- фармацевтической технологии и фармакологии ИПО;

профессоров кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы не менее 5 лет или ученое звание профессора, сертификат специалиста для клинических кафедр):

- гистологии, цитологии и эмбриологии ЛФ (1,0 ст.);
- нормальной физиологии ЛФ (1,0 ст.);
- травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ЛФ (1,0 ст.);
- спортивной медицины и медицинской реабилитации ЛФ (0,75 ст.);

доцентов кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование – специалитет, магистратура, аспирантура (адъюнктура), ординатура, ассистентура-стажировка, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю). Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета, магистратуры, аспирантуры (адъюнктуры), ординатуры, ассистенту-

ры-стажировки) – профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю), ученая степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника), сертификат специалиста для клинических кафедр):

- факультетской хирургии № 2 ЛФ (0,5 ст.);
- лучевой диагностики и лучевой терапии ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- медицинской генетики ЛФ (0,5 ст.);
- пластической хирургии ЛФ (1,0 ст.; 0,5 ст.);
- госпитальной хирургии № 2 ЛФ (1,0 ст.);
- клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.);
- оперативной хирургии и топографической анатомии ЛФ (1,0 ст.);
- биотехнологии ИФ и ТМ (1,0 ст.);
- управление сестринской деятельностью и социальной работы ФВСО и ПСР (1,0 ст.);
- педиатрии и детских инфекционных болезней ЛФ (1,0 ст.);
- медицинского права МПФ (1,0 ст.);
- микробиологии, вирусологии и иммунологии МПФ (1,0 ст.);
- медицинской информатики и статистики МПФ (1,0 ст.);
- челюстно-лицевой хирургии СФ (0,75 ст.);
- биотехнологии ИФ и ТМ (0,25 ст.);
- аналитической, физической и коллоидной химии ИФ и ТМ (0,5 ст.);

старших преподавателей кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: Высшее профессиональное образование (специалитет или магистратура),

направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю). Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) – профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю). Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) – профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю), стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для клинических кафедр):

- патологии ИФ и ТМ (1,0 ст.);
- фармации ИФ и ТМ (0,75 ст.);
- педагогики и медицинской психологии ФВСО и ПСР (1,0 ст.);
- латинского языка и медицинской терминологии ЛФ (0,5 ст.);
- медицинского права МПФ (1,0 ст.);

ассистентов кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование (специалитет или магистратура), направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю). Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) – профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю), стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для клинических кафедр):

- эндокринологии № 1 ЛФ (0,5 ст.);

- факультетской хирургии № 2 ЛФ (1,0 ст.);
- судебной медицины ЛФ (1,0 ст.);
- болезней уха, горла и носа ЛФ (1,0 ст.; 0,5 ст.);
- госпитальной терапии № 1 ЛФ (1,0 ст.);
- госпитальной хирургии ЛФ (1,0 ст.);
- нормальной физиологии ЛФ (0,5 ст.);
- безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ЛФ (0,5 ст.);
- гистологии, цитологии и эмбриологии ЛФ (1,0 ст.);
- психиатрии и психосоматики ЛФ (0,5 ст.);
- пластической хирургии ЛФ (0,5 ст.);
- высшая школа управления здравоохранением ИЛ и УЗ (0,75 ст.);
- внутренних, профессиональных болезней и пульмонологии МПФ (0,25 ст.; 0,5 ст.);
- хирургии МПФ (1,0 ст.);
- пропедевтики стоматологических заболеваний СФ (1,0 ст.);
- патологии ИФ и ТМ (1,0 ст.);
- фармакологии ИФ и ТМ (0,25 ст.);
- хирургической стоматологии СФ (0,25 ст.);
- челюстно-лицевой хирургии СФ (0,5 ст.);
- маркетинга и товароведения ФВСО и ПСР (0,5 ст.);
- педагогики и медицинской психологии ФВСО и ПСР (0,5 ст.);
- сестринского дела ФВСО и ПСР (1,0 ст.).

Объявление о конкурсном отборе, опубликованное в газете «Сеченовские вести» от 1 октября 2017 года на замещение должности профессора кафедры патологической анатомии имени А.И. Струкова ЛФ (1,0 ст.), считать недействительным.

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, комн. 224.

Газета «Сеченовские вести», № 9 (70)

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, Москва, ул. Трубецкая, 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:

И.М. Чиж, Б.В. Давыдов, О.А. Сарынин,
М.В. Коломыченко (фотокорреспондент),
Е.О. Чистяков (дизайн и верстка),
А.Г. Меленева (корректор),
Н.Г. Литвинова (редактор)
Издательство ООО «Информационные банковские системы. Консалтинг». Адрес издательства: 105264, г. Москва, ул. 4-я Парковая, д. 23

Отпечатано в типографии
ООО «Компания «Ларсон-Центр»

Адрес типографии: 115230, г. Москва, Электролитный проезд, д. 1а

Время подписания номера в печать:
установленное по графику – 11:30 29.10.2017,
фактическое – 10:00 29.10.2017
Заказ № 528
Тираж 3500 экз.

16+