



СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ТЕМА НОМЕРА: ОБЩЕСТВО И ЗДОРОВЬЕ



ОБРАЗОВАНИЕ

Олимпиада «Я – профессионал»: найти себя в профессии

ОБЩЕСТВО И ЗДОРОВЬЕ

Романтика спасенной жизни

«Любая жизнь достойна спасения», – убежден выдающийся ученый и врач Игорь Решетов. Как хирурги-онкологи спасают жизнь, чем полезна ранняя диагностика и почему онкологическая настроенность никогда не оставляет врача, рассказывает хирург-онколог Игорь Решетов

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Всероссийская научная студенческая конференции «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста»

НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ – ДРАЙВЕРЫ ИННОВАЦИОННОЙ ЭКОНОМИКИ

27–28 февраля 2018 года в Сеченовском университете прошел **Международный медицинский форум «Вузовская наука. Инновации»**.

Мероприятие, которое проводится в четвертый раз, объединяет усилия вузов в области инновационной деятельности, помогает создать единую информационную, научную и инвестиционную среду. 740 участников форума обсудили механизмы, стимулирующие развитие научных медицинских платформ и мотивирующие молодых специалистов к инновационной деятельности и участию в государственных программах.

Важной частью форума стало выступление ректора Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Петра Глыбочко, который рассказал о векторах трансформации ведущего медицинского вуза страны. «Сеченовский университет 3.0 не только будет готовить высококвалифицированные кадры для отрасли здравоохранения, но и будет открытой предпринимательской площадкой для реализации биомедицинских проектов международного уровня», – подчеркнул он. – Ключевой вектор трансформации университета – это диверсификация основных направлений деятельности с переходом от идеологии медицинского университета к университету наук о жизни, вписанному в матрицу Национальной технологической инициативы и востребованному в ней. Ключевые составляющие достижения статуса университета 3.0 для Сеченовского университета – это принципиально новые образовательные программы, это научные исследования, результатом которых являются не замещающие, а опережающие продукты и технологии, а также системное партнерство с бизнесом». Ректор также отметил, что площадкой формирования Сеченовского университета 3.0 является Научно-технологический парк биомедицины, включающий институты развития, многопрофильный научно-исследовательский клинический центр мощностью 3500 коек и образовательное ядро – международную школу «Медицина будущего».

В открытии форума принял участие директор департамента развития фармацевтической и медицинской промышленности Минпромторга России

Алексей Алехин, который подчеркнул заинтересованность министерства в вузовских разработках. «Как и любая наука, медицина стремится к поиску истины, – сообщил он, – но необходимо понимать, что исследования должны быть сосредоточены на людях. Нужно ставить перед собой конкретные задачи, без них любое научное решение не будет успешным. У Минпромторга есть целый комплекс мер поддержки проектов, нацеленных на результат. Мы помогаем связывать различные разработки в единое целое, чтобы из небольших идей вырастали значимые проекты».

Первый заместитель председателя Комитета СФ по социальной политике Игорь Каграманян рассказал о дорожной карте программы HealthNet в рамках НТИ. «Внедрение биомедицинских исследований в практическое здравоохранение способно привести к увеличению продолжительности активной жизни», – сообщил он. Также Игорь Каграманян отметил, что из 162 заявок молодых ученых, поданных на рассмотрение в HealthNet, поддержано 50 проектов на общую сумму 25 миллионов рублей. При этом значительная часть победителей этого конкурса – ученые Сеченовского университета.

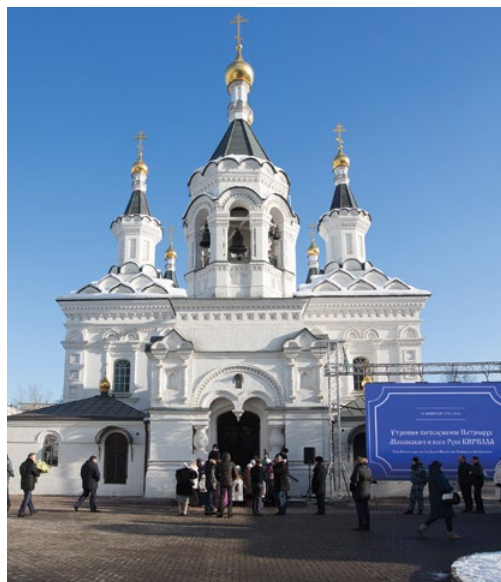
Программа форума включала в себя доклады и дискуссии по большому количеству направлений: психиатрия и зависимости, неврология, кардиология и ангиология, онкология, регенеративная медицина, инновационные фундаментальные технологии в медицине и многие другие.

Первый проректор Сеченовского университета Андрей Свистунов, открывший форум, отметил: «Сегодня руководство нашей страны уделяет беспрецедентное внимание развитию научных исследований как основных драйверов инновационной экономики. Одной из основных функций научно-технологического развития страны становятся университеты, которые должны занять лидирующие позиции в научных исследованиях. Университеты должны стать площадками опережающей подготовки кадров нового поколения, которые обладают компетенциями, необходимыми в новой экономике».

Окончание на с. 3



БОГОСЛУЖЕНИЕ В ХРАМЕ НА ДЕВИЧЬЕМ ПОЛЕ



24 февраля 2018 года Патриарх Московский и всея Руси Кирилл провел утреннее богослужение в первую субботу Великого поста.

Богослужение прошло на территории Сеченовского университета в Храме святого Архистратига Божия Михаила при клиниках на Девичьем поле. В мероприятии приняли участие

ректор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Петр Глыбочко, представители профессорско-преподавательского состава, врачи Клинического центра и обучающиеся.

По завершении мероприятия Патриарх передал в дар икону расположенной близ храма Клинике пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии им. В.Х. Василенко. Для желающих была организована онлайн-трансляция на экран на территории возле храма.

Девичье поле (в XVI веке называлось Новодевичье поле) – историческая местность на юго-западе Москвы, получившая свое название от огромного поля, простиравшегося когда-то от современных улиц Плющихи и Еланского до Новодевичьего монастыря. С конца XIX века Девичье поле быстро застраивалось. В 1880-х годах город отдал землю для устройства клиник медицинского факультета Московского университета и анатомического корпуса Высших женских курсов.

Храм Михаила Архангела построен в 1894–1897 годах как главный храм Клинического городка Московского университета на Девичьем поле на средства профессора А.М. Макеева. Проект храма выполнил архитектор М.И. Никифоров.

В 1931 году храм был закрыт, сломаны шатры храма и вершина колокольни. В 1974 году заброшенное здание церкви было включено в список памятников архитектуры, после чего началось его восстановление, которое закончилось к 2002 году.

БЛАГОДАРНОСТЬ

В первую субботу Великого поста, в день памяти святого великомученика Феодора Тирона, Святейший Патриарх Московский и всея Руси Кирилл в сослужении своих викариев, высокопреосвященнейшего Арсения, митрополита Истринского, и преосвященнейшего Иоанна, епископа Домодедовского, а также протопресвитера Владимира Дивакова и духовенства московских храмов совершил богослужение в клиническом храме Архангела Михаила на Девичьем поле.

Визит Святейшего Владыки для всех стал дорогим и радостным событием.

Всем собравшимся, прихожанам храма, сотрудникам Сеченовского университета и Клинического центра Святейший Патриарх преподал свое первосвященническое благословение.



Гости отмечали прекрасную организацию праздника, основательность подготовки к встрече Первосвященителя, которая в самой значительной степени была осуществлена руководством и сотрудниками Сеченовского университета.

Все мы, прихожане и сотрудники храма святого Архистратига Божия Михаила при клиниках на Девичьем поле, сердечно благодарим ректора медуниверситета, академика РАН, профессора Петра Витальевича Глыбочко, его сотрудников, потрудившихся при подготовке праздничных мероприятий, и молимся о вашем благоденственном многолетии!

Настоятель храма Архангела Михаила на Девичьем поле, протоиерей Андрей Шумилов

УЧЕБНЫЙ КУРС ВОЗ В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

12–15 марта 2018 года в Сеченовском университете прошел третий московский межсекторальный учебный курс «Употребление алкоголя – общий фактор риска дорожно-транспортного травматизма и неинфекционных заболеваний».



Учебный курс для межсекторальных команд, состоящих из представителей секторов здравоохранения, министерств внутренних дел стран Центральной Азии и Восточной Европы, включая страны Евразийского экономического союза, организован Европейским региональным бюро ВОЗ при поддержке Минздрава России. Курс прошел на базе Сотрудничающего центра ВОЗ по подготовке специалистов в сфере профилактики и борьбы с НИЗ на базе Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением Сеченовского университета. На обучающий курс прибыли представители 9 стран: Армении, Азербайджана, Беларуси, Казахстана, Киргизии, Молдовы, Таджикистана, Узбекистана, России.

Открытие курса состоялось 12 марта в Музее истории медицины Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. С приветственными словами к участникам курса обратились: проректор по учебной работе Татьяна Литвинова; первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике Игорь Каграманян, депутат Государственной Думы Российской Федерации Николай Герасименко, а также представители Минздрава России Сергей Муравьев и Артем Тарасенко, МВД России – Виктор Кондратьев; представители ВОЗ Мелита Вуйнович, Жоао Бреда, Динеш Сети, а также Руслан Хальфин, директор Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением.

В основных сессиях курса будут принимать участие ведущие ученые с мировым именем в области разработки политики в отношении потребления алкоголя на глобальном уровне, такие как Jurgen Rehm – Центр исследования зависимости и психического здоровья

Университета Торонто, Канада, Niamh Fitzgerald, Университет Стирлинга, Канада, и другие.

Политики и эксперты, выступившие на открытии, отметили актуальность темы и выразили надежду на то, что одним из результатов работы курса станет развитие межсекторального взаимодействия, направленного на снижение дорожно-транспортного травматизма, обусловленного употреблением алкоголя. Руководитель Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними Жоао Бреда анонсировал презентацию в рамках курса учебных материалов по скринингу и краткому профилактическому консультированию в отношении алкоголя в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и травматологической службы, созданных при активном участии российских экспертов. В качестве примера правового обеспечения, направленного на снижение факторов риска травматизма, была приведена Стратегия безопасности дорожного движения до 2024 года, принятая в России в январе 2018 года.

О важности курса, как отмечают эксперты, говорит и тот факт, что он проходит в стенах ведущего медицинского вуза России – Сеченовского университета. Так, доктор Мелита Вуйнович, представитель ВОЗ в Российской Федерации, отметила, что подготовка медицинских кадров, способных к поиску решений трудных задач, будет способствовать снижению факторов риска для здоровья людей, принесет пользу мировой экономике. В рамках учебного курса состоится обмен опытом и лучшими практиками в формате круглых столов и лекций, групповой работы; модерерируемые дискуссии; презентации. Пройдет оценка курса и тестирование участников, будут выданы сертификаты.

Институт лидерства и управления здравоохранением

ВИЗИТ ПРОФЕССОРОВ ВЕНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

С 21 по 22 февраля в Сеченовском университете прошел рабочий визит делегации Венского медицинского университета под руководством Вальтера Бергера (Walter Berger). Четыре известных в своих областях профессора: Вальтер Бергер (Walter Berger), Шахрок Шариат (Shahrokh F. Shariat), Михаэль Бергманн (Michael Bergmann) и Лукас Кеннер (Lukas Kenner) – представляли один из лучших университетов Европы.



21 февраля австрийские коллеги начали визит с урологической клиники, где профессор Шахрок Шариат прочитал лекцию по уротелиальному раку верхних мочевых путей. Гости посетили операционный блок, познакомились с урологами Сеченовского университета, обсудили возможные совместные научные исследования. В роботической операционной посмотрели операцию профессора Петра Царькова, руководителя отделения онкологической колопроктологии, и обсудили вопросы сотрудничества в этом направлении. Затем гости направились к профессору Игорю Решетову, где вместе с ним и профессором Мариной Секачевой наметили возможные совместные проекты в области онкологии. Гости завершили первый день визита в клинике профессора Петра Царькова, обсуждая вопросы взаимодействия и сотрудничества.

22 февраля делегация из Вены встретилась с первым проректором Сеченовского университета Андреем Свистуновым. Он отметил, что взаимодействие с Венским университетом началось в 2017 году, когда во время визита представителей Первого МГМУ в Австрию было подписано соглашение о сотрудничестве.

«Прошлый год визит заложил прочную основу для совместной работы, – подчеркнул первый проректор. – В соответствии с концепцией развития Сеченовского университета мы развиваем международное сотрудничество, проводим совместные программы подготовки аспирантов и молодых исследователей, создаем «зеркальные» лаборатории по ключевым направлениям науки и участвуем в клинических исследованиях».

Сразу после встречи с первым проректором австрийская делегация встретилась с директорами институтов и учеными Сеченовского университета. Ученые Сеченовского университета профессора Марина Секачева, Александр Глухов, Андрей Замятин, Владимир Трухан представили результаты своих исследований, а австрийские профессора – свои наработки, чтобы определить возможные точки сотрудничества. Гости завершили визит знакомством с лабораториями Научно-технологического парка биомедицины Сеченовского университета.



Представители Венского медицинского университета высоко оценили результаты визита и проявили большой интерес к сотрудничеству с Сеченовским университетом. «Мы видим хорошие перспективы от этого визита и в плане общения с учеными, и в возможных совместных проектах, – заметил Вальтер Бергер. – В ходе встреч мы обсудили много вариантов сотрудничества, но необходимо выбрать 2–3 направления и сконцентрировать наши усилия на них».

Олег Сарынин

ОЛИМПИАДА «Я – ПРОФЕССИОНАЛ»: НАЙТИ СЕБЯ В ПРОФЕССИИ



Ректор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова Петр Глыбочко принял участие в итоговой пресс-конференции первой профессиональной олимпиады студентов «Я – профессионал», которая состоялась 27 февраля 2018 года в пресс-центре МИА «Россия сегодня». 248 медалистов и 2030 дипломантов по 27 направлениям – таковы главные цифры олимпийского сезона 2017–2018 годов.

Сеченовский университет как лидер образования в медицинской сфере стал одним из организаторов олимпиады и куратором медицинских направлений – «Лечебное дело» и «Стоматология». По итогам олимпиады направление «Лечебное дело» заняло лидирующие позиции по количеству участников заключительного очного этапа – 747 студентов, тем самым оставив далеко позади другие специальности. Также Первый МГМУ им. И.М. Сеченова вошел в топ-3 вузов по

количеству дипломантов (79 обучающихся), и в топ-10 по числу медалистов (четыре человека). Стоит отметить, что в ходе олимпиады медицинские специальности пользовались популярностью у участников и долгое время сохраняли лидирующие позиции по числу заявок. По итогам регистрации на них было подано около 20 тыс. заявок.

«Медицинские направления вышли на первые места по результатам олимпиады, потому что профессия врача очень востре-

бована в нашей стране. Широкая география победителей подтверждает высокий уровень и качество подготовки студентов медицинских вузов по всей стране, хотя еще десять лет назад это было не так. Ситуация начала меняться, когда медицинские вузы стали использовать симуляционное и дистанционное обучение, изменили подходы в непрерывном медицинском образовании. Сейчас мы внедряем электронное медицинское обучение, что дает нашим студентам возможность консультироваться не только в рамках олимпиады, но и на международном уровне», – отметил ректор в своем выступлении.

Особое внимание он уделил Зимней медицинской школе, которая стала заключительным очным этапом олимпиады и проходила в санатории «Звенигород» Сеченовского университета. Ректор подчеркнул значимость участия в мероприятии гостей-спикеров, поскольку студентам очень важно общаться с признанными экспертами в своем деле для дальнейшего карьерного роста. Открывал школу лауреат Нобелевской премии по химии 2004 года, научный сотрудник Первого МГМУ Аврам Хершко (Израиль). По мнению Петра Глыбочко, лучше всего о работе школы говорят отзывы участников, он привел пример одного из них: «Отзывы самые положительные, восхитительные и прекрасные. Уезжать совершенно не хотелось. Уровень организации высший, интерактив замечательный. В следующем году буду участвовать в Олимпиаде, только чтобы поехать в Зимнюю медицинскую школу».

Свое выступление ректор Сеченовского университета подытожил словами: «Молодежь сегодня отличает обостренное чувство профессионализма. Олимпиада «Я – профессионал» показала, что у современного студенчества есть возможность убрать все ба-

рьереры в рамках социального лифта и найти себя в профессии. Причем в краткосрочной перспективе. Это может быть как научная деятельность, так и обучение в ординатуре, поступление в международную школу «Медицина будущего», в рамках которой мы проводим зарубежные стажировки, и т. п. Для медицинских университетов очень важно формирование кадрового резерва именно из таких целеустремленных перспективных ребят. Это реально «врачи будущего», которым предстоит заниматься IT-решениями, новыми биотехнологиями, разработкой инновационных лекарственных препаратов и внедрением их в практику», – сообщил Петр Глыбочко.

Победителями и призерами, которые смогут претендовать на поступление в магистратуры, ординатуры и аспирантуры ведущих вузов и профили в национальной базе «Молодые профессионалы», стали 2030 человек. Золотые, серебряные и бронзовые призеры олимпиады – 248 человек из 74 вузов в 34 регионах.

Олимпиада стала показателем эффективности не только для студентов, но и для федеральных округов, регионов и вузов. В частности, самое большое количество медалей у Москвы (123 медалиста из 24 вузов). На втором месте – Санкт-Петербург (29 медалистов из 7 вузов), на третьем – Свердловская область (19 медалистов из 2 вузов), а четвертое и пятое места занимают Томская и Новосибирская области с 10 медалистами из 2 вузов и 9 медалистами из 3 вузов. При этом сами организаторы рекомендуют студентам готовиться к следующему сезону проекта, напоминая, что в 2018–2019 годах количество направлений вырастет с 27 до 40, а планируемое число участников – до 300 тысяч.

Ирина Комиссарова

НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ – ДРАЙВЕРЫ ИННОВАЦИОННОЙ ЭКОНОМИКИ

Начало на с. 3

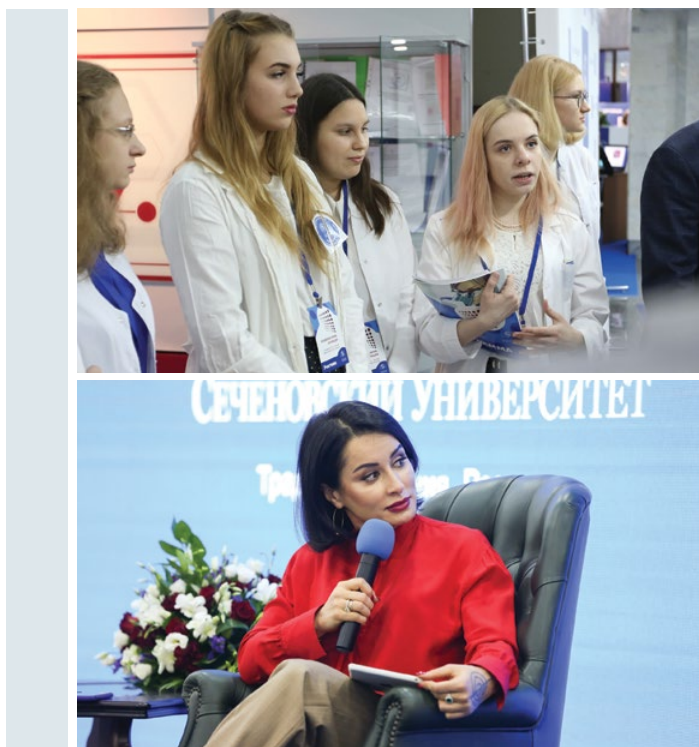
Активность участников форума «Вузовская наука. Инновации» не теряет своей динамики, и с каждым годом количество научных проектов растет. В 2018 году количество проектов, подготовленных 36 вузами России, возросло до 350. Также в этом году был немного изменен формат форума. Помимо обсуждения докладов прошли встречи с экспертами в сфере цифровой медицины и значимыми людьми из бизнес-сообщества.

В рамках дискуссионной площадки «Глаза в глаза с экспертом» советник Президента РФ по вопросам интернета Герман Клименко поделился видением развития цифровой медицины: «По количеству изменений с точки зрения подхода к работе врачей ждут самые радикальные изменения. Искусственный интеллект, внедренный в медицину, приведет к тому, что у врача появится гораздо больше времени на разбор действительно серьезных случаев. Огромный пласт историй будет ускоренно диагностироваться с подтверждением врача, а сложные случаи будут попадать к специалисту».

В конце первого дня всех участников форума ждала дискуссионная встреча со спикером нового проекта Сеченовского университета «PRO Успех» – генеральным продюсером федерального спортивного телеканала «Матч ТВ» Тиной Канделаки. Темой ее выступления стала «Личностная мотивация и успех».

Во время форума проводилась выставка научных и инновационных достижений медицинской науки. Участники разместились на 17 площадках, каждая из которых представляла свои разработки в области медицины. Представители Смоленского ГМУ разработали несколько приложений для мобильных устройств. Одно из них – по лучевой диагностике для студентов медицинских вузов, в котором собраны клинические случаи по разным тематикам.

Обучающиеся Сеченовского медицинского предвуниверситета заинтересовали экспертов форума своими исследованиями и разработками. Рядом со стендом Предвуниверситета можно было почувствовать себя



почти как в Хогвартсе: необычные конфеты из водорослей, лечебная мазь собственного изобретения, исцеляющие сладости и другие разработки юных ученых-медиков. Одна из участниц, Софья Аленькина, рассказала о перспективах применения съедобных обычных в медицине: «Съедобная обыкновенная помогает снизить пагубное воздействие химиотерапии на печень. В ходе эксперимента выяснилось, что доля дистрофических изменений клеток печени уменьшилась на 19%, а доля некрозов клеток печени уменьшилась на 35%. Мы сделали полезный мармелад, в состав которого входят отвар съедобных обыкновенной, шиповника, клюквы, агар-агар».

У съедобной большой спектр действий: противовоспалительное, детоксикационное, очищающее и общеукрепляющее».

Представители Башкирского ГМУ рассказали о работе межвузовской лаборатории. Медико-биологический хемилуминесцентный экспресс-анализатор ХЛ-003, разработанный совместно с Уфимским государственным авиационным техническим университетом, предназначен для регистрации и анализа параметров хемилуминесценции – свечения, возникающего при химических и биохимических реакциях, биологических процессах, сопровождающихся образованием активных частиц – свободных радикалов.

В завершение форума были подведены итоги конкурса «Эстафета вузовской науки». 46 победителей в различных номинациях получили награды за свои проекты. В частности, аспирант кафедры профилактической и неотложной кардиологии Сеченовского универ-

ситета Дарья Гогниева заняла первое место по направлению «Кардиология и ангиология» за проект «Неинвазивная оценка фракционного резерва коронарного кровотока при помощи одномерной математической модели у пациентов с ИБС». Победители также смогли поговорить с ректором Петром Глыбочко в формате прямого диалога на встрече «Наука – старт в карьеру», прошедшей в рамках форума.

Также из 36 вузов выделили 5 лидеров по количеству поданных заявок. Воронежский ГМУ им. Бурденко, Дагестанский ГМУ, Кубанский ГМУ, Курский ГМУ и Тихоокеанский ГМУ были награждены благодарственными грамотами.

Ирина Букатова, Иветта Цалаева, Валерия Авер, Олег Сарынин



УЧЕНЫЙ СОВЕТ ПРИНЯЛ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ИННОВАЦИОННЫХ ИНСТИТУТОВ

Заседание Ученого совета Сеченовского университета под председательством ректора, академика РАН Петра Глыбочко состоялось 5 марта 2018 года.



Ученый совет начался с показа документального фильма к 15-летию кафедры профилактической и неотложной кардиологии лечебного факультета. В фильме Абрам Львович Сыркин, заведующий кафедрой, выдающийся педагог, ученый и врач – кардиолог и терапевт, рассказывает об инновационном развитии кафедры и о том, что «страсть к новому – самое главное, что можно пожелать нашей молодежи».

Петр Глыбочко после просмотра фильма пожелал успехов кафедре, а ученым и врачам – зрелым и молодым – никогда не терять страсти к новому в науке и медицине. Ректор предложил Ученому совету инновационную повестку дня: о создании в вузе новых институтов и развитии редакционно-издательской деятельности.

Два новых института в Научно-технологическом парке биомедицины

Первый проректор Андрей Свистунов информировал Ученый совет о создании в рамках реализации дорожной карты Проекта «5–100» Института бионических технологий и инжиниринга и Института цифровой медицины. Два

новых института войдут в структуру Научно-технологического парка биомедицины. На первом этапе формирования Института бионических технологий и инжиниринга в нем будут открыты две лаборатории: одна – носимых биосовместимых устройств и бионических протезов, вторая – биомедицинских нанотехнологий. В состав Института цифровой медицины войдут: кафедра информационных и интернет-технологий, лаборатория электронного здравоохранения, кафедра медицинской информатики.

Петр Глыбочко пояснил, что для создания институтов подписан договор о стратегическом партнерстве с Национальным исследовательским университетом «Московский институт электронной техники» (НИУ МИЭТ). Главная цель – разработка и внедрение в клиническую практику новых электронных технологий и оборудования.

От электронных технологий – к электронному образованию

С презентацией целей и задач создаваемого в Сеченовском университете Института электронного медицинского образования выступила проректор

по учебной работе Татьяна Литвинова. Проректор рассказала о том, что в России успешно работает Национальная платформа открытого образования (<https://openedu.ru/>), профильные платформы для специалистов здравоохранения. Идет работа по созданию и внедрению массовых открытых онлайн-курсов (МООК) и других проектов системы непрерывного образования.

В Сеченовском университете к началу 2018 года в систему электронного обучения включены Методический центр аккредитации специалистов, Центр непрерывного профессионального образования, Учебный центр врачебной практики «Праксис Медика», Центр информационных систем и технологий, отдел мониторинга качества образования. Сформулированы задачи, которые предстоит решить, – в частности, необходимо разработать стратегию внедрения электронных технологий в обучение и интегрировать образовательные программы в международное пространство.

Для этого предложено создать в университете Институт электронного медицинского образования, объединив подразделения, включенные в систему электронного обучения.

Структура Института электронного медицинского образования



Развитие редакционно-издательской деятельности

В формировании научных и образовательных коммуникаций примут участие печатные издания Сеченовского университета. Директор издательского центра Владимир Николенко выступил с презентацией направлений развития редакционно-издательской деятельности. Одно из главных направлений – повышение уровня публикационной активности сотрудников и рейтинга периодических изданий университета. Для этого необходимо строгое соблюдение издательских стандартов при печати, увеличение доли статей на английском языке, создание и развитие сайтов журналов с элементами «электронной редакции» и англоязычными версиями, проверка статей на заимствования (система «Антиплагиат»), соответствие ряду других показателей.

Петр Глыбочко по итогам презентации издательского центра предложил главным редакторам медицинских журналов – сотрудникам университета объединить усилия и строить коммуникации в российском и международном издательском сообществе по всем направлениям медицинской науки и клинической практики.



Отчеты диссертационных советов и выдвижение на премию

На Ученом совете выступили руководители диссертационных советов Д 208.040.01, Д 208.040.02, Д 208.040.03, Д 208.040.05, Д 208.040.06, Д 208.040.07.

Сергей Дыдыкин, Владимир Решетников, Александр Стрижаков, Валерий Подзолков, Сергей Терновой, Николай Яхно представили презентации по итогам работы и планам на 2018 год. Диссертационные советы успешно решают вопросы развития научного потенциала и объективной оценки итогов диссертационных исследований. Ученый совет одобрил работу диссертационных советов.

Состоялось рассмотрение кандидатур на замещение вакантных должностей профессорско-преподавательского состава и представление к ученым званиям, выдвижение на премию Правительства РФ 2018 года заведующего Кафедрой экологии человека и гигиены окружающей среды Медико-профилактического факультета Геннадия Онищенко (в составе авторского коллектива).

Поздравление и награды к Международному женскому дню

Завершили Ученый совет поздравления с праздником – 8 Марта и награды женщинам, чей достойный труд был отмечен ведомственными наградами – знаком «Отличник здравоохранения», грамотами и благодарностью ректора.

РЕКТОР ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ В СОВЕЩАНИИ ПО РАЗВИТИЮ СИСТЕМЫ ПРОФОБРАЗОВАНИЯ



6 марта 2018 года Владимир Путин провел в Екатеринбурге совещание по вопросу развития системы среднего профессионального образования. В совещании принял участие ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко.

Участники из различных регионов и отраслей обсуждали вопросы модернизации системы профессионального образования, представляли свои наработки, делились опытом по организации профессиональной подготовки и повышению квалификации.

Президент поставил задачу в короткие сроки сформировать по всей стране центры опережающей профессиональной подготовки. «На их базе будет проходить обучение студентов и переподготовка преподавателей. Уже работающие

граждане смогут повышать здесь свою квалификацию, приобретать дополнительные навыки или получать новую специальность, школьники в рамках профориентации – выбирать для себя профессии. При модернизации системы профессионального образования нужно обязательно учитывать стратегию регионального развития, инвестиционные проекты, которые планируются к реализации в регионах, и в целом, конечно, в стране», – сказал Владимир Путин.

Ректор Петр Глыбочко рассказал о востребованности среднего медицинского персонала в лечебных учреждениях и отметил, что вопрос подготовки таких специалистов сегодня стоит очень серьезно. «Мы активно работаем по таким проектам, как «школа – колледж – университет – клиника», «школа – университет – клиника», «школа – университет – фарминдустрия», – сообщил Петр Глыбочко. – Уже сегодня создаем систему, чтобы ребята, которые поступают в средние медицинские образовательные учреждения, имели возможность в дальнейшем получить высшее образование в стенах наших вузов».

Ректор также рассказал о проекте «Земский доктор», стартовавшем недавно, и предложил дать возможность специалистам, которые получают высшее сестринское образование в вузах, участвовать в нем. «Это специалисты со средним медицинским образованием, к которому добавляются четыре года обучения в бакалавриате, – подчеркнул Петр Глыбочко. – Они могли бы работать земскими врачами в регионах, где требуется решить кадровую проблему».

ДЛЯ БЛАГА И ПОЛЬЗЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: СОТРУДНИЧЕСТВО УНИВЕРСИТЕТСКИХ КЛИНИК И ГКБ МОСКВЫ

В Сеченовском университете 15 марта 2018 года состоялось совещание заведующих кафедрами – директоров университетских клиник и главных врачей городских клинических больниц (ГКБ) города Москвы. В совещании принял участие министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Хрипун.

Ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко, открывая совещание, отметил, что университетские клиники на базе ГКБ решают две основные задачи: качественное оказание медицинской помощи в Москве и развитие системы столичного здравоохранения. Алексей Хрипун, обращаясь к участникам совещания, поблагодарил их за возрождение и развитие лучших традиций российской медицины в ГКБ Москвы.

С кратким отчетом выступил проректор по научно-исследовательской и клинической работе Виктор Фомин. Он представил новые критерии эффективности деятельности, сведения о лечебной нагрузке и хирургической активности клиник Сеченовского университета на базе медицинских организаций городского департамента здравоохранения.

Опытom успешной работы поделились Абрам Сыркин (кафедра профилактической

и неотложной кардиологии) и Алексей Свет (главный врач Первой градской больницы), Александр Макария (кафедра акушерства и гинекологии № 2 МПФ) и Ольга Шарапова (главный врач многопрофильного клинического комплекса на базе ГКБ им. В.В. Виноградова, роддома № 4 и женской консультации № 13).

Участники встречи обсудили ход инновационных проектов «Московский врач» и «Земский врач». Петр Глыбочко информировал о том, что 6 марта в Екатеринбурге Президент России Владимир Путин провел совещание по развитию системы среднего профобразования. По словам президента, «каждому человеку сегодня нужно учиться постоянно, в течение всей жизни».

С предложениями по развитию взаимодействия клиник и ГКБ выступили Александр Стрижаков – заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии, директор РНЦХ им. Б.В. Петровского Юрий Белов и другие выдающиеся ученые и врачи. Участники совещания отметили важность взаимоотношений практического здравоохранения – ГКБ Москвы и ведущих кафедр Сеченовского университета. Было принято решение укреплять взаимопонимание и развивать сотрудничество. Алексей Хрипун и Петр Глыбочко обещали оказывать в этом неустанный содействие – для блага и пользы московского здравоохранения.

«Любая жизнь достойна спасения», – убежден выдающийся ученый и врач Игорь Решетов. Как хирурги-онкологи спасают жизнь, чем полезна ранняя диагностика и почему онкологическая настороженность никогда не оставляет врача, рассказывает хирург-онколог.



Игорь Владимирович Решетов

Хирург-онколог с мировым именем, сочетающий интенсивную хирургическую практику (тяжелая полидисциплинарная хирургия головы и шеи) с научной и преподавательской деятельностью.

Заведующий кафедрой онкологии и реконструктивной хирургии лечебного факультета, профессор, д. м. н., академик РАН.

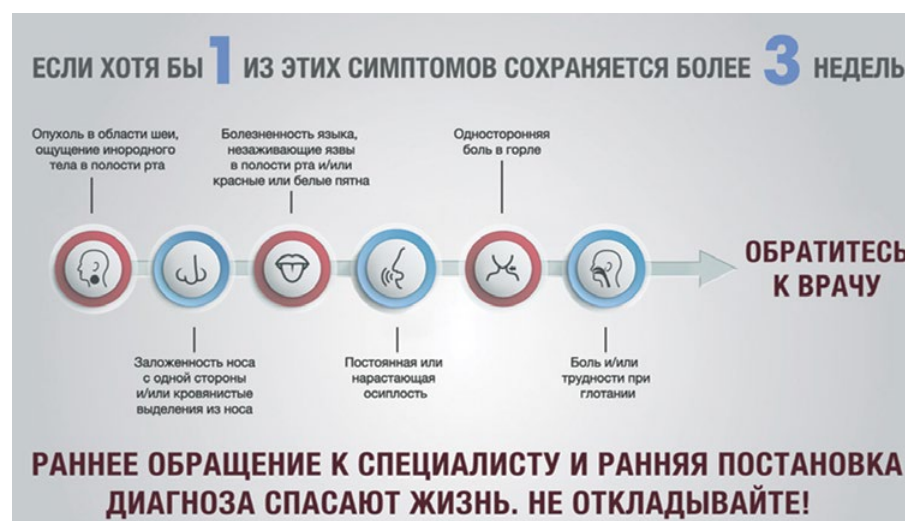
Президент Всемирной федерации хирургов-онкологов (WFSOS, 2011–2013), член Европейской ассоциации черепно-челюстно-лицевых хирургов (EACMFs) и Европейского общества хирургов-онкологов (ESSO). Представитель РФ в Международной федерации специалистов по опухолям головы и шеи (IFHNOS).

Главный редактор международного журнала «Head and neck», член редколлегии журнала O/A «Annals of Oral & Maxillofacial Surgery» (UK, London), зам. главного редактора журналов «Онкохирургия» и «Анналы реконструктивной, пластической и эстетической хирургии».

РОМАНТИКА СПАСЕННОЙ ЖИЗНИ

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

Опасные симптомы



Помните: пациенты с заболеваниями головы и шеи – самая сложная категория больных. Ранняя диагностика имеет значение для спасения жизни и социальной реабилитации. Свыше 80% пациентов сохраняют жизнь, получив своевременную медицинскую помощь.

должны направить пациента к профессионалу – онкологу. Есть целый ряд симптомов рака головы и шеи начальной стадии, предраковых заболеваний, которые должны насторожить. Не теряйте онкологической бдительности. Главный результат – это спасение человека, сохранение качества жизни.

Европейская неделя ранней диагностики рака головы и шеи

Не упустить человека на начальной стадии онкологического заболевания – главная цель масштабной акции – Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи (European Head and Neck Society). Континентальная акция проходит ежегодно в сентябре. Вместе с коллегами из 28 европейских государств мы участвуем в ней начиная с 2013 года, в 2015 году к акции присоединились Казахстан и Беларусь.

В 2013 году в акции приняли участие 3,5 тыс. пациентов, в 2017 – 26 тыс.

В рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи 2017 года было выявлено, что 25% пациентов, принявших участие в акции, – носители заболеваний, потенциально представляющих угрозу перерождения в опухоли. Надо диагностировать, биопсировать, санировать, лечить предраковые заболевания – это изменит пропорции частоты заболеваемости раком. Рассуждения о том, что заболеваемость растет и что делать – непонятно, беспочвенны. Заболеваемость управляема – важен правильный менеджмент.

Не упустить человека на начальной стадии онкологического заболевания – главная цель масштабной акции – ежегодной Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи

Принципы Семашко

Наша онкологическая служба не хуже зарубежной: система диспансерной медицины, диспансерных групп, заложенная Николаем Семашко, позволяет решать масштабные задачи в пределах целой страны. Кроме того, есть система «Онконет», которую, к счастью, сохранили, не передали в общую сеть. «Онконет» позволяет нам осуществлять тотальный канцер-регистр, гарантирующий приемлемый уровень помощи, прослеживать маршрутизацию и осуществлять пожизненную диспансеризацию пациентов. Онкологическое заболевание – это на всю жизнь, и чек-ап – контроль – надо проводить неустанно, а не так, что прошло 3–5 лет, рецидива нет – все, вы здоровы. Это неправда. Пациент должен быть информирован о том, что его болезнь – проявление глубочайших нарушений, произошедших в его организме, принимать участие в профилактических мероприятиях. Например, у нас в Сеченовском университете есть специальный протокол по патоморфологии «Лечебно-профилактическая хирургия рака молочной железы».

Быть оптимистом и верить в победу

Как возникают раковые опухоли и передаются ли они генетически? Мы постоянно находимся в диалоговом общении и с внешними, в том числе неблагоприятными, факторами, и, если мы их не преодолеваем, запускается механизм канцерогенеза. Канцерогенность – каскадная, многокомпонентная ситуация, частично она носит наследственный характер, но в основном это то, что спровоцировано факторами, возникающими в жизни конкретного пациента.

Цель, к которой идем мы, – победить болезнь, путем тяжелой работы спасти жизни наших пациентов. И тем, кто готов прийти в онкологию, хирургию, предстоит посвятить себя этой высокой цели со всею горячностью, стать романтиком, оптимистом и верить в победу. Романтика спасенной жизни – готовность перекроить мир ради лучшего будущего, а не для личных благ – полагаю, это профессионально важное качество хирурга-онколога.

Полосу подготовила Наталья Литвинова

«Преодолеть онкологическое заболевание можно, нужно, и это хорошо, – убежден выдающийся ученый и врач Игорь Решетов. – Любая жизнь достойна спасения!»

Война, которая идет круглосуточно

День онколога начинается с пациентов, клинических ситуаций и иногда заканчивается глубокой ночью: онкология – это война, которая идет круглосуточно. Случайных людей в онкологии мало; как правило, сюда приходят люди, мотивированные личными счетами с этой болезнью.

При онкологических заболеваниях головы и шеи речь идет о множестве опухолей различного прогноза и локализации. Хирург-онколог должен не только в совершенстве владеть методами микрохирургии и пластической хирургии, но и выстроить с пациентом максимально доверительные отношения, дать четкое представление о том, что пациенту предстоит пережить и как лечение повлияет на качество жизни. Важно и то, что онкологическое заболевание социально значимо – это проблема не только пациента, но и его семьи, окружения. Общение с социумом, создание мотивации для успешного лечения, объединение всех ради того, чтобы спасти человека, – в этом тоже предназначение врача.

Микрохирургия и онкология

История российской микрохирургии началась 45 лет назад, и сразу возникла мысль, как это можно применить в онкологии. Прежде всего для прецизионного удаления опухолей сложных локализаций. Например, опухолей околоушной слюнной железы, где надо радикально удалить опухоль и не задеть лицевой нерв, удалить структуры, поражающие придаточный аппарат глаза, и сохранить зрение.

Потом стало очевидно, что микрохирургию можно применить и для лечения еще более сложных категорий больных, когда приходится изымать и восстанавливать отдельные фрагменты тканей и органов. В то же время в корте классиков микрохирургии шли дискуссии: прекрасно помню наш разговор с профессором Виктором Соломоновичем Крыловым, когда пришел к нему осваивать это учение – микрохирургию. Тогда он спросил: «А что вы будете делать в онкологии, у вас там все обреченные люди?» Фактически я всю жизнь продолжаю невидимый спор с Виктором Соломоновичем, доказываю, что преодолеть онкологические заболевания можно, нужно и это хорошо.

Анатомические открытия и теория нервизма

Научные исследования в онкологии и микрохирургии сегодня идут по многим направлениям. Возможность работать в так называемой невидимой зоне многократно расширяет пространство: микромир – это множество измерений. Классические направления микрохирургии – это ультра- и наномикрохирургия. Следующие этапы развития – прецизионное оперирование части клетки, выполнение хирургического трансфера: выращивание, конструирование органоподобных структур. Для того чтобы не причинять организму пациента дополнительного ущерба, пересаживая ткани из одного места в другое, микрохирургия заготавливает аутоотрансплантаты и делает их «умными».

Важная составляющая онкологии – продолжение неустанных исследований в прикладной анатомии, микроанатомии. Анатомические открытия происходят постоянно. Самое яркое среди них – возможность перестройки тканей на задачу, которую мы решаем для восстановления функции организма или органа. Условно говоря, когда нерв, заложенный, выросший и работающий по одной функции – нервной дуге, нами перестраивается, в том числе и в мозге, на другую функцию. Возврат на новом витке эволюции к теории нервизма нашего знаменитого физиолога Ивана Павлова доказывает пластичность нервной системы – это свидетельство тех возможностей, которые заложены в организме человека. Наша задача – всегда соответствовать острию эволюции, идти с нею вровень, сверяя возможности и желания, целесообразность и конечный результат.

Онкологическая настороженность

Конструктивизм, заложенный природой, в сочетании с высокими технологиями порождает безграничные возможности для лечения заболеваний хирургическими методами. В то же время чем сложнее хирургия, тем больше организационных моментов, которые необходимо учитывать, чтобы множество компонентов слилось воедино и все четко работало. Менеджмент, управление хирургическими возможностями дает нам очень большой ресурс для борьбы с онкологическими заболеваниями.

Мы живем в счастливую эру, когда главным показателем эффективности лечения становится качество жизни пациента. Мы доказали главное: жизнь можно спасти, но излечить человека ценой тяжелых осложнений с утратой качества жизни – этого мало, надо идти дальше в качественно новую сторону. Как это сделать? Прежде всего я призываю каждого доктора – терапевта, любого медицинского специалиста проявлять онкологическую настороженность. Вы можете не знать онкологии, но при малейшем подозрении



АДИЛЬ МАМЕДОВ – ВРАЧ БЕЗ ГРАНИЦ

Выдающемуся врачу-исследователю – 70 лет!



Адил Аскерович Мамедов

Научный старт: 1971 год – окончил стоматологический факультет Алма-Атинского государственного медицинского института (ныне КазНМУ), врач-стоматолог. С 1975 по 1977 год проходил обучение в клинической ординатуре в отделении детской хирургической стоматологии ЦНИИС МЗ СССР. 1986 год – защищена кандидатская диссертация.

1989 год – за разработку аппарата стафилопалатофарингометр удостоен бронзовой медали ВДНХ СССР.

Врач-исследователь: с 1995 по 1998 год работал врачом-исследователем в Республиканском научно-практическом центре медико-социальной реабилитации детей и подростков с врожденной челюстно-лицевой патологией и тяжелыми нарушениями речи «БОНУМ» (Екатеринбург). Успешно защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Человек и гражданин: в биографии выдающегося врача – ликвидация аварии на Чернобыльской АЭС (1986), миссии «Врачи мира без границ» в зону локальных конфликтов (1998), членство в Ассоциации ветеранов боевых действий МВД России (2009). Адиль Аскерович проводил операции детям с патологией челюстно-лицевой области в 2012 году в Южном Судане, куда выезжал в составе гуманитарной миссии «Врачи мира без границ».

Сеченовский университет: В апреле 2002 года в связи с организацией стоматологического факультета доктору медицинских наук А.А. Мамедову поступило приглашение занять должность профессора кафедры детских болезней, а затем должность заведующего кафедрой стоматологии детского возраста. В октябре 2010 года кафедра переименована в кафедру стоматологии детского возраста и ортодонтии. При его участии открыто амбулаторно-поликлиническое отделение детской стоматологии УДКБ.

Деятельность выдающегося ученого и врача Адиль Аскеровича Мамедова посвящена лечению детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области. Им прооперировано свыше 4500 детей. Возраст пациентов – от рождения до 18 лет.

Стараниями Адиль Аскеровича в России развернута система оказания медицинской помощи детям с расщелиной губы и неба в периоде новорожденности, внедрен междисциплинарный подход, ортодонт – хирург, с целью подготовки пациентов к первичному хирургическому вмешательству.

По инициативе А.А. Мамедова созданы Южно-Сахалинский, Магаданский, Тульский, Липецкий центры реабилитации детей с черепно-челюстно-лицевой патологией, в которых он является научным консультантом. В настоящее время создается республиканский центр в Грозном, областной центр в Белгородской области. Всемирно Адиль Аскерович поддерживает научно-практический потенциал Волгоградского, Воронежского, Оренбургского, Самарского, Алтайского (Барнаула), Тверского центров диспансеризации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области.

Совместно с родителями своих пациентов Адиль Мамедов организовал Российский благотворительный фонд помощи детям «Врожденная расщелина губы и неба» и вот уже 17 лет является его председателем.

Адиль Аскерович руководил службой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии в Морозовской ДГКБ ДЗМ. В настоящее время является руководителем Центра коррекции врожденной и наследственной патологии челюстно-лицевой области у детей в 9 ДГКБ

им. Г.Н. Сперанского ДЗМ. Разрабатывает и внедряет инновационные технологии специализированной медицинской помощи в периоде новорожденности. Как всегда, самые сложные аспекты самых сложных тем – предмет усилий профессора Мамедова.

География участия А.А. Мамедова в конференциях, докладах, лекциях, консультациях и операциях охватывает различные регионы России и стран СНГ (Екатеринбург, Волгоград, Южно-Сахалинск, Магадан, Оренбург, Тула, Тверь, Самара, Липецк, Барнаул, Хабаровск, Воронеж, Белгород, Махачкала, Грозный, Ташкент, Алматы, Шымкент, Самарканд, Душанбе, Баку), где совместно с местными специалистами он проводит лечение детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области.

Адиль Аскерович – главный аккредитованный специалист – эксперт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по детской стоматологии, сотрудничает с Международным благотворительным фондом International Cleft Lip and Palate Foundation (Япония), член ведущих мировых ассоциаций черепно-челюстно-лицевых хирургов. С 2013 года является экспертом ВАК при Минобрнауки России по хирургическим наукам.

Совместно с ведущими стоматологами России А.А. Мамедов стал основателем и заместителем главного редактора журнала, посвященного детской стоматологии. Сегодня это журнал «Детская стоматология и профилактика», где он является редактором, одновременно входя в редакционные советы трех отечественных (входящих в перечень ВАК) и трех зарубежных журналов по стоматоло-



В апреле 2018 года возглавляемая Адилем Мамедовым кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии Сеченовского университета представит 4 доклада на 12-м Всемирном конгрессе по расщелине губы и неба в Лейпциге (Германия).

гии (Азербайджан, Казахстан, Узбекистан). Под руководством профессора А.А. Мамедова защищены 22 кандидатские и 3 докторские диссертации, ведутся многие научные исследования.

Стоит отдельно остановиться на международной деятельности А.А. Мамедова. Так, например, в 2014 году в Ханое делегация России, возглавляемая профессором Мамедовым, выиграла конкурс на проведение всемирного конгресса Cleft-2015 в России, который прошел с 1 по 4 сентября 2015 года в стенах Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, МГМСУ им. А.И. Евдокимова, НЦЗД МЗ РФ совместно с Всероссийским конгрессом по врожденной челюстно-лицевой патологии. До начала IX Всемирного конгресса в течение двух дней проходил Российско-японский стоматологический образовательный форум под руководством ректора Первого МГМУ им. И.М. Сеченова академика РАН, профессора П.В. Глыбочко (Россия) и профессора Нагато Натсуме (Япония). В результате заключен меморандум о сотрудничестве в области образования и стоматологии. В октябре 2016 года Адиль Аскерович принял участие во Всемирном конгрессе по расщелине губы и неба в Индии (Chennai), где был номинирован на звание «Лауреат Международной гуманитарной премии ICPF».

Совместно с родителями своих пациентов Адиль Мамедов организовал Российский благотворительный фонд помощи детям «Врожденная расщелина губы и неба» и вот уже 17 лет является его председателем

Адиль Аскерович Мамедов – заслуженный врач России, награжден многочисленными ведомственными и профессиональными наградами, внесен в Книгу почета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Про научные труды и заслуги А.А. Мамедова стоит сказать отдельно и перечислить хотя бы самые основные цифры и факты. Он автор более 350 научных публикаций, имеет 10 авторских свидетельств на изобретения, является автором свыше 95 хирургических способов по проблеме лечения детей с расщелиной губы и неба. Совместно с профессором Л.Е. Фроловой в 1985 году издан «Атлас хирургических способов лечения детей с врожденной расщелиной губы и неба». В 1998 году А.А. Мамедовым издана монография «Врожденная расщелина неба и пути ее устранения», куда вошли как авторские разработки, так и материалы более чем двадцатилетнего опыта работы в клиниках России и стран СНГ, материалы информационно-

По инициативе А.А. Мамедова созданы Южно-Сахалинский, Магаданский, Тульский, Липецкий центры реабилитации детей с черепно-челюстно-лицевой патологией, в которых он является научным консультантом. В настоящее время создается республиканский центр в Грозном, областной центр в Белгородской области. Всемирно Адиль Аскерович поддерживает научно-практический потенциал Волгоградского, Воронежского, Оренбургского, Самарского, Алтайского (Барнаула), Тверского центров диспансеризации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области

компьютерной поддержки вышеуказанной проблемы. Им создан системный интеллектуальный подсказчик (СИП), компьютерная база данных (база знаний) по этой же проблеме.

В 2013 году совместно со специалистами Казахского национального медицинского университета имени А.И. Исфандиярова профессорами Т.К. Супиевым и Н.Г. Негаметзяновым вышло пятисотстраничное издание «Врожденная расщелина губы и неба», куда вошел уже 38-летний опыт работы с детьми с врожденной челюстно-лицевой патологией.

Активность хирурга с большой буквы Адиль Аскеровича Мамедова является предметом гордости и всяческого подражания как для состоявшихся профессионалов среди коллег, так и для молодежи. Сегодня мы имеем честь поздравить с 70-летием этого замечательного человека и нашего руководителя, пожелать ему крепкого здоровья, энергии и вдохновения!

Коллектив кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии

Коллектив кафедры профилактики и коммунальной стоматологии



КРАТКИЙ КУРС ХИРУРГИИ

Конференция «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста» пройдет 19–22 апреля 2018 года при участии Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) совместно с тематическим симпозиумом детских хирургов России и откроет цикл научных программ, посвященных 260-летию Сеченовского университета и 10-летию кафедры детской хирургии и урологии-андрологии.

О конференции и симпозиуме рассказывает Дмитрий Морозов.



Дмитрий Анатольевич Морозов

Профессор, детский хирург высшей категории, лауреат Национальной премии «Призвание» в номинации «За уникальную операцию, спасшую жизнь человека», ученый и педагог, заведующий кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии педиатрического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, председатель Комитета Государственной Думы Российской Федерации по охране здоровья.

Научные проблемы и клиническая практика

История конференции началась в 1957 году стараниями основоположников и строителей российской детской хирургии Сергея Дмитриевича Терновского и, в то время студента, Леонида Рошаля. Каждый год в апреле, хирурги, ученые и практики, лучшие студенты хирургических кафедр России и стран СНГ встречаются в одном из вузов нашей страны, чтобы принять участие в междисциплинарной конференции и симпозиуме по детской хирургии. Студенты представляют свои научные работы по абдоминальной и торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, урологии и андрологии, анестезиологии и реанимации, хирургии новорожденных и другим направлениям научного поиска жюри по профильным секциям. В составе жюри – студенты. Работа студенческих жюри органично дополняется экспертным мнением ведущих профессоров – детских хирургов, авторов учебников и монографий. Цель конференции – обсудить научные проблемы и клиническую практику на самом высоком уровне, передать традиции известных хирургических школ страны следующим поколениям врачей.

Перед открытием конференции ежегодно проходит симпозиум детских хирургов России. В этом году детские хирурги, колопроктологи, патоморфологи, специалисты лучевой диагностики, анестезиологи и реаниматологи обсудят болезнь Гиршпрунга и нейроинтестинальную дисплазию у детей. Ежегодные тематические симпозиумы завершаются принятием резолюций, которые служат основой для подготовки федеральных клинических рекомендаций Российской ассоциации детских хирургов.

Конференцию «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста» сопровождает выставка, на которой будут представлены инструменты и методы реабилитации, послеоперационного

ведения маленьких пациентов – оборудование российского производства для педиатрии. Выставочная экспозиция проходит при поддержке Минпромторга России.

Врач и пациент

Детская хирургия – очень сложная специальность, когда, с одной стороны, врач должен быть педиатром и другом семьи, а с другой – хирургом, делающим серьезные интервенции в организм. Об этом мы тоже будем говорить: впервые в конференции и симпозиуме примут участие пациентские организации. В них объединились мамы детей, которым установлены кишечные стомы.

Мамочкам наших пациентов – низкий поклон: они совершают чудо. Детский хирург оперирует сложнейший врожденный порок, понимая, что шансов на хорошую реабилитацию почти нет – не заложено природой, так бывает, к сожалению, но мама совершает невозможное. Ребенок вырастает, прекрасно живет, реализует себя в искусстве, музыке – мама формирует его бытие – это потрясающе. Я много лет в хирургии, мои пациенты – помню их новорожденными – вырастают, создают семьи: женятся, выходят замуж. Среди них люди разных профессий, но их объединяет одно – все они творцы. Пережитая в раннем детстве болезнь, самоотверженная забота, труд матери и врачей делают их одухотворенными, сопереживающими, потрясающей душевной красоты людьми. Они живут с радостью и дышат полной грудью.

Болезнь Гиршпрунга – сложнейший сегмент хирургии и тот случай, когда успех лечения хирург делит пополам с мамой маленького пациента, всей его семьей. Есть семьи, которые тяжелые страдания соединяют еще прочнее, есть иные, их страдания разъединяют. Если семьи нет, хирургу надо прилагать вдвое больше усилий для лечения ребенка – это особенность профессии. Не готов отдавать силы и энергию, быть в едином энергетическом пространстве с пациентом –

терпишь профессиональное фиаско. Откуда брать силы? Силы прибавляются, когда выздоравливают дети – для врача это безграничное счастье.

Каждый день я с благодарностью вспоминаю моих учителей – святые и светлые люди, они научили меня к каждому ребенку-пациенту относиться так, словно я веду борьбу за жизнь самого близкого мне человека.

Золотой стандарт и достижение консенсуса

Накопление знаний ведет к пересмотру гайдлайнов – рекомендаций по лечению – в медицине. На кафедре детской хирургии и урологии-андрологии Сеченовского университета собран трехлетний опыт клинической практики для создания российского консенсуса по порокам и деформациям прямой кишки. В этом году на симпозиуме будет доклад к 70-летию хирургической операции Орвара Свенсона при болезни Гиршпрунга, ее модификациям и разным вариантам.

Сама по себе операция – золотой стандарт, классика хирургии. Так получилось, что я вырос в клинике, приверженной классике, и полагаю, что эта операция безупречна, но в то же время болезнь Гиршпрунга в последние годы меняется. И не только в России, во всем мире нейроинтестинальная дисплазия сегодня – несколько иное состояние, которое не может быть излечено, как болезнь Гиршпрунга, только хирургическим путем. Суть в том, что такое заболевание – патология всей кишки, а порой и всего организма, здесь другая система реабилитации – об этом мы будем говорить на симпозиуме, обращая внимание на то, что нейроинтестинальную дисплазию необходимо детально дифференцировать, диагностировать, чтобы не выполнять ненужные операции, но правильно выйти на систему реабилитации.

На симпозиуме детских хирургов России мы выносим на обсуждение новый проект федеральных рекомендаций по лечению болезни Гиршпрунга и нейроинтестинальной дисплазии для формирования консенсуса и законодательных норм о том, как сегодня надо оперировать российским хирургам. Мы выступали с сообщениями на конференциях и конгрессах с последующим обсуждением, при участии 30 российских клиник: я глубоко убежден, что рекомендации консенсуса выполняются тогда, когда труд и опыт многих людей вложен в эти рекомендации – их нельзя навязать сверху, волевым усилием.

Для принятия консенсуса важен сплав опыта, интеллекта, клинической практики многих клиник. Принять этот продукт и начать работать в едином методологическом пространстве – одна из задач, которые мы решаем на симпозиуме и конференции в апреле 2018 года при участии Российской ассоциации детских хирургов, пула российских и международных экспертов и ведущих кафедр медицинских вузов. В дальнейшем мы надеемся провести европейскую конференцию по этой тематике. Нам важно показать себя миру, мы по многим позициям опережаем европейскую клиническую практику.

Вопросы морали и права

Одной из тем симпозиума и конференции станут вопросы морали и права, нравственных ориентиров. Мир меняется: информация становится открытой, меняются функции анализа и синтеза в человеческом мозге, модели взаимодействия в социуме, растет гражданская активность. Я не удивлюсь, если появится новая специальность – медицинский специалист по коммуникациям, по связям с пациентами, обладающий медицинскими, правовыми знаниями, психологическими навыками. Нам необходимо переосмыслить новый опыт взаимодействия социума и врача, вопросы защиты прав пациентов и медицинских работников. Врач всегда остается врачом, вне зависимости от стрессов и обстоятельств, наша миссия – лечить, нести добро каждому, кому необходима помощь, находить общий язык с людьми и профессиональным сообществом.

Наша студенческая конференция и симпозиум – важный этап подготовки кадров высшего уровня для детской хирургии. Мы работаем со студентами, начиная с первого курса – теми, кто приходит волонтером в университетские клиники. Воссоздаем общество, в котором нравственность и культура, гуманность, взаимное уважение и честность – не просто слова и цена человеческой жизни и здоровья безгранично высока.

Об этом и о ротации молодых специалистов, создании Национальной системы тестов для детских хирургов, на благо любимой специальности, мы тоже поговорим на симпозиуме, конференции и круглом столе Комитета Государственной Думы РФ по охране здоровья, в рамках мероприятий 19–22 апреля 2018 года.

Полосу подготовила Наталья Литвинова

19–22 апреля 2018 года в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова пройдут Российский симпозиум детских хирургов «Болезнь Гиршпрунга и нейроинтестинальная дисплазия у детей» и 25-я Всероссийская (58-я Всесоюзная) научная студенческая конференция «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста».

Впервые в рамках ежегодного симпозиума детских хирургов состоится круглый стол по обсуждению законодательных аспектов практической, научной и педагогической деятельности детских хирургов страны.

Конференция «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста» проводится при участии Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) совместно с тематическим симпозиумом детских хирургов России и открывает цикл научных программ, посвященных Десятилетию детства в Российской Федерации, 260-летию Сеченовского университета и 10-летию кафедры детской хирургии и урологии-андрологии.





ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

Сергею Грачеву – 70 лет



Грачев Сергей Витальевич – патофизиолог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН. Окончил в 1972 году лечебный факультет 1-го ММИ имени И.М. Сеченова. С 1972 года работает в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова, с 2010 года по настоящее время – заведующий кафедрой патологии.

Сергей Витальевич – ученик Стефана Макаровича Павленко, один из ведущих отечественных специалистов в области патофизиологии экстремальных состояний, автор и руководитель фундаментальных и прикладных исследований в области общей и молекулярной патологии, изучения патофизиологических механизмов, лежащих в основе развития эндотоксического шока и воспаления.

С.В. Грачев обладает уникальным педагогическим даром, уделяет большое внимание научно-организационной деятельности. Его лекции – образец глубоких знаний и нестандартных подходов к освещению вопросов общей патологии. Центральное место в научной деятельности как заведующего кафедрой занимают методологические вопросы патологии. Он развивает и реализует представления об общей патологии как самостоятельной науке и дисциплине, концентрирующей фундаментальные достижения наук в современное учение о болезни на основе интеграции молекулярных, морфологических и функциональных изменений.

Сергей Витальевич Грачев – автор и соавтор многих научных работ, монографий, учебников, руководств и справочников. Учебное пособие «Патология» (2017) было признано лучшим в международном конкурсе учебно-методической, учебной и научной литературы «Золотой корифей». Сергея Витальевича отличают интеллигентность, высокая эрудиция, разнообразие творческих интересов, знание русской и зарубежной литературы, классической и современной музыки, исключительная искренность, отзывчивость, доброжелательность, демократичность, огромное желание передать свой богатый опыт молодым коллегам и студентам.

Сотрудники кафедры патологии сердечно поздравляют Сергея Витальевича с юбилеем, выражают самые теплые чувства и наилучшие пожелания доброго здоровья, долгих лет жизни, семейного благополучия и дальнейших творческих успехов.

Сотрудники кафедры патологии



УЧИМСЯ ПИСАТЬ НАУЧНЫЙ ТЕКСТ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

(рекомендации Офиса академического письма)

(Заметка № 9)

Раздел «Введение» (Introduction): основные языковые особенности

1. Английские предложения можно писать в активном залоге (Active Voice) и пассивном залоге (Passive Voice). Если предложение в активном залоге, **подлежащее** в нем выполняет то действие, которое обозначает глагол (например, *We investigated something*). Если предложение в пассивном залоге, глагол-сказуемое обозначает действие, выполняемое над подлежащим (например, *Something was investigated*).

Большинство современных британских и американских специалистов подчеркивают, что в научной статье на английском языке примерно 70% предложений должны быть написаны в активном залоге и только 30% в пассивном. Дело в том, что предложения, содержащие активные конструкции, лучше воспринимаются читателями и часто делают изложение материала более простым и понятным. В разделе «Введение» рекомендуется использовать больше активных конструкций.

2. В разделе «Введение» чаще всего используются времена **Present Simple**, **Present Perfect** и **Past Simple**. Соотнесем эти грамматические времена со смысловыми частями «Введения».

Present Simple используется для представления общей информации о теме исследования (например, *Drug addiction is a public health problem worldwide*); широко известных или общепризнанных

мнений/фактов (например, *Smoking causes lung cancer*); для объяснения того, что необходимо изучать сегодня (например, *However, further data are needed*); для формулирования цели исследования, если подлежащим являются такие слова/словосочетания, как *this paper*, *our report*, *this review* и т. п. (например, *This paper aims to investigate...*; *Our review analyzes the problem of...*).

Present Perfect используется для обобщения данных нескольких предыдущих исследований (например, *Several studies have shown a link between chronic inflammation and cardiovascular disease* [1-5]; *Recent studies have demonstrated that an association exists between chronic inflammation and cardiovascular disease* [1-5]).

Past Simple используется для описания данных конкретного проведенного исследования (например, *An epidemiological study of children aged 6–13 years reported a 6% rate of migraine and 15% rate of tension headache* [6]; *Smith et al. [7] found that...*); для формулирования цели исследования, если подлежащим являются такие слова/словосочетания, как *we*, *our study*, *this investigation*, *this trial*, *the goal* и т. п. (например, *We aimed to investigate...*; *The goal of this research was...*).

Александр Зайцев, зам. директора Офиса академического письма, Институт лингвистики и межкультурной коммуникации

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 (Doctor of Philosophy, MD (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):

- судебной медицины ЛФ;
- болезней уха, горла и носа ЛФ;
- детской хирургии и урологии-андрологии ПФ;
- эндокринологии № 1 ЛФ;

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):

- акушерства и гинекологии № 1 ЛФ (0,75 ст.);
- болезней уха, горла и носа ЛФ (1,0 ст.);
- профилактической и неотложной кардиологии ЛФ (0,5 ст.);
- судебной медицины ЛФ (1,0 ст.);
- госпитальной хирургии ЛФ (1,0 ст.);
- фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана ЛФ (0,5 ст.);
- инфекционных болезней МПФ (1,0 ст.);
- микробиологии, вирусологии и иммунологии МПФ (1,0 ст.);
- аналитической, физической и коллоидной химии ИФ (1,0 ст.);
- хирургической стоматологии ИС (0,25 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, ассистентуры-стажировки), профессиональная переподготовка, направленность (профиль) который 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):

- биологической химии ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- госпитальной терапии № 2 ЛФ (1,0 ст.);
- клинической иммунологии и аллергологии ЛФ (0,5 ст.);
- клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.);
- кожных и венерических болезней имени В.А. Рахманова ЛФ (1,0 ст.);
- медицинской генетики ЛФ (0,25 ст.);
- нервных болезней и нейрохирургии ЛФ (0,5 ст.);
- нормальной физиологии ЛФ (1,0 ст.);
- химии ЛФ (0,75 ст.);
- патофизиологии ЛФ (1,0 ст.);
- поликлинической терапии ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- физкультуры ЛФ (1,0 ст.);
- акушерства и гинекологии МПФ (1,0 ст.);
- инфекционных болезней МПФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- управления сестринской деятельностью и социальной работы МПФ (1,0 ст.);
- аналитической, физической и коллоидной химии ИФ (0,75 ст.; 1,0 ст.);
- фармацевтической и токсикологической химии им. А.П. Арзамасцева ИФ (1,0 ст.);
- химии ИФ (1,0 ст.);
- гематологии и гериатрии ИПО (1,0 ст.);
- общей врачебной практики ИПО (0,5 ст.);
- педагогики и медицинской психологии ИСПиГН (0,5 ст.);
- философии и истории медицины ИСПиГН (1,0 ст.; 1,0 ст.; 1,0 ст. и 1,0 ст.);

- институт лингвистики и межкультурной коммуникации (1,0 ст.);
- стоматологии детского возраста и ортодонтии ИС (0,5 ст.);
- терапевтической стоматологии ИС (0,5 ст.; 1,0 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), стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы не менее 1 года):

- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.);
- фармакологии ЛФ (1,0 ст.);
- организации и экономики фармации ИФ (1,0 ст.);
- фармацевтической технологии ИФ (1,0 ст.);
- педагогики и медицинской психологии ИСПиГН (1,0 ст.);
- философии и истории медицины ИСПиГН (1,0 ст.);
- институт лингвистики и межкультурной коммуникации (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ИСРиГН (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), про-

фессиональная 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):

- акушерства и гинекологии № 1 ЛФ (0,5 ст.);
- госпитальной терапии № 1 ЛФ (0,5 ст.; 0,25 ст.);
- детских болезней ЛФ (1,0 ст.);
- клинической иммунологии и аллергологии ЛФ (0,5 ст.);
- химии ЛФ (0,5 ст.; 0,75 ст.);
- онкологии ЛФ (1,0 ст.);
- поликлинической терапии ЛФ (1,0 ст.);
- фармакологии ЛФ (1,0 ст.);
- акушерства и гинекологии № 1 ЛФ (1,0 ст.);
- глазных болезней ЛФ (1,0 ст.);
- анатомии человека ЛФ (0,5 ст.);
- внутренних, профессиональных болезней и пульмонологии МПФ (0,5 ст.);
- инфекционных болезней МПФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- акушерства и гинекологии МПФ (0,25 ст.);
- хирургии МПФ (0,5 ст.; 0,5 ст.);
- сестринского дела МПФ (1,0 ст.);
- пропедевтики детских болезней ПФ (1,0 ст.; 1,0 ст. и 1,0 ст.);
- химии ИФ (0,5 ст.);
- интегративной медицины ИПО (0,5 ст.);
- медико-социальной экспертизы, неотложной и поликлинической терапии ИПО (1,0 ст.);
- общей врачебной практики ИПО (1,0 ст.);
- хирургической стоматологии ИС (0,5 ст.; 0,5 ст.; 0,5 ст.; 0,5 ст. и 0,5 ст.);
- стоматологии детского возраста ИС (0,25 ст.);
- пропедевтики стоматологических заболеваний ИС (0,5 ст.);
- терапевтической стоматологии ИС (1,0 ст.; 0,5 ст.; 1,0 ст.).

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

Газета «Сеченовские вестии», № 4 (75)

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, 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
ПИ № 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 – 14:00 25.03.2018, фактическое – 13:25 25.03.2018
Заказ № 528
Тираж 3500 экз.