



**ТАТЬЯНИН ДЕНЬ**

3 стр.



**ЭРА КОРСАКОВА**

4 стр.



**ГИПОСКИЛЛИЯ**

Продолжение дискуссии

5 стр.

**М Е Д И Ц И Н С К А Я**



**АКАДЕМИЯ**



ИЗДАЕТСЯ С 18 ФЕВРАЛЯ 1931 ГОДА № 6 (2351) 9 ФЕВРАЛЯ 2007 года

# 23 ФЕВРАЛЯ - ДЕНЬ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА ПОДВИГИ ВЕТЕРАНОВ ВДОХНОВЛЯЮТ МОЛОДЕЖЬ!

## МУЖЕСТВО, ДОБЛЕСТЬ, ОТВАГА

В преддверии праздника молодые люди ответили на вопросы редакции: назовите пять главных черт защитника Отечества; пример, где эти черты проявились; мужской поступок, достойный уважения.

☆ К пяти главным чертам защитника Отечества, на мой взгляд, относятся: храбрость, отвага, доблесть, мужество и человечность. Наиболее ярким примером, где эти черты проявились, считаю поручика Ржевского из кинофильма «Гусарская баллада». О самом ярком мужском поступке могу вспомнить случай: в 4 классе я сломал ногу, и мой отец носил меня по несколько раз в день вниз-вверх с седьмого этажа и обратно, так как ходить я не мог. А в то время я был уже достаточно крупный, так что папе пришлось немало попотеть. Это ли не мужество!

**Кирилл ДАРИНСКИЙ,**  
6 курс, лечебный факультет

☆ Настоящего защитника можно распознать по таким качествам, как храбрость, стойкость, патриотизм, милосердие. Сразу вспоминается персонаж из известной повести М.А. Шолохова, который, будучи в плену, обреченный на смерть, отказался выпить поднесенный ему стакан за победу немецкой армии. А яркий пример настоящего защитника Отечества - Михаил Илларионович Кутузов. В этой личности гармонично сочетались человеческие черты, доблесть отважного офицера и любовь к Родине.

**Диана АСУЛТАНОВА,**  
1 курс, лечебный факультет

☆ Любовь к Родине - для всех эти слова значат свое. Но каждый человек на земле любит ее. Она у него одна. Вера в правое дело - каждый воин должен знать: то, чем он занимается, - во благо. А военнослужащим приходится отнимать жизни, и они должны знать, во имя чего это делается. Верность долгу - несмотря ни на что. Благородство, человеколюбие. Смелость - каждый солдат, офицер несет ответственность, и у них она порой - даже больше, чем у других людей. Принять решение в критической ситуации, иногда нелегкое решение - для всего этого нужно быть смелым, благородным.

Герой Игоря Петренко (лейтенант Травкин) и его группа в фильме "Звезда" - вот пример защитника, каким он должен быть. Они выполнили свой долг, выполнили задание ценой своих жизней. Как же все это сделать без вышеперечисленных качеств?

**Елена КОЗЛОВА,**  
4 курс, ФВО



## Дорогие ветераны Великой Отечественной войны, военной службы, защитники Отечества!

23 февраля в России торжественно отмечается День защитника Отечества. Этот праздник имеет глубокие исторические корни. Начиная с незапамятных времен, российский солдат и матрос служат не ради чести и славы, а в интересах государства. Из поколения в поколение передается кодекс нравственности армии и флота. И такие его ценности, как любовь к Родине, честь и воинский долг, стали непререкаемыми и священными понятиями для защитников нашей страны.

В суровые годы испытаний российские, советские воины сохранили и приумножили лучшие традиции воинства России.

На протяжении почти 250-летней истории Московская медицинская академия, ее профессорско-преподавательский состав, сотрудники и выпускники внесли достойный вклад в защиту Отечества. Мы всегда будем помнить о тех, кто с оружием в руках отстаивал его независимость, кто самоотверженно оказывал помощь раненым на поле боя, в медсанбатах и госпиталях.

Сердечно поздравляю вас, дорогие ветераны, защитники Отечества, с праздником! Желаю доброго здоровья, счастья, благополучия, дальнейших успехов в благородном труде во имя нашей Родины!

Для нынешнего поколения «сеченовцев» ваш пример - неиссякаемый источник высокой гражданственности, духовности и патриотизма.

Юному поколению, тем, кто готовится встать в строй патриотов - защитников Родины, желаю быть достойными продолжателями дела ветеранов! Неустанно овладейте знаниями, помните, что от вас в будущем зависит здоровье и благополучие людей, будущее нашей Великой России! С праздником, дорогие друзья!

**М.А. ПАЛЬЦЕВ,**  
ректор ММА имени И.М. Сеченова,  
академик РАН и РАМН, профессор,  
доктор медицинских наук



## ЕСТЬ ТАКАЯ ПРОФЕССИЯ - РОДИНУ ЗАЩИЩАТЬ!

Во все времена Россия гордилась своей армией. От отважных богатырей и доблестных воинов, сломивших врага на поле Куликовом и в Полтавской битве, от героев легендарного «Варяга» до победителей Великой Отечественной войны солдат современной российской армии унаследовал мужество и самоотверженность, воинскую смекалку, стойкость, смелость. В самых жестоких сражениях, когда зачастую решалась судьба государства Российского, наша армия одолевала противника не числом, а умением, своим высоким боевым духом.

Для тех, кто избрал защиту Отечества главным делом своей жизни, чувство Родины - не простые слова. Люди в военной форме знают: страна надеется на них, верит, что в трудный час они смогут постоять за мир и порядок на родной земле.

В истории Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова немало примеров достойного служения Родине. В

наши дни мы с гордостью вспоминаем тех, кто сражался за независимость Отчизны, - героев-медиков: санитарок и медицинских сестер, военных врачей, специалистов, которые благодаря высокому профессионализму порой ценой собственного здоровья возвращали в строй тысячи раненых и больных в годы суровых военных испытаний. Готовность прийти на помощь людям, выступить на защиту страны всегда были характерны для большинства преподавателей и сотрудников вуза.

Широко известен такой факт. Когда с началом Великой Отечественной войны была объявлена всеобщая мобилизация, уже 4 июля 1941 года в аудитории № 2 санитарно-гигиенического корпуса шла запись добровольцев в 5-ю Фрунзенскую дивизию народного ополчения. Первым подошел к столу и поставил свою подпись 67-летний ученый Н.А. Семашко - заведующий кафедрой социальной гигиены. И его примеру последовали многие.

(Окончание на 2 стр.)

## ЕСТЬ ТАКАЯ ПРОФЕССИЯ - РОДИНУ ЗАЩИЩАТЬ!

Всего в первые дни войны из коллектива 1-го МОЛМИ ушли в действующую армию 6 профессоров, 14 доцентов, 66 ассистентов, 52 врача-ординатора, 47 медсестер и более 500 студентов.

В дальнейшем на фронте оказали сотни преподавателей, сотрудников и студентов. Они с честью выполняли патриотический и профессиональный долг, возвращая раненых в строй. Многие из них не вернулись, отдав жизни во имя спасения страны.

Примером для современного поколения студентов может служить жизнь доцента кафедры марксизма-ленинизма 1-го МОЛМИ Петрова Ивана Васильевича, ушедшего в первые дни войны на фронт политруком стрелковой роты. В письме к сыну Владимиру в декабре 1941 года И.В. Петров писал: «События тревожных дней нашей Родины не прошли мимо тебя. Ты спешишь занять место на линии передовых и действовать. Это прекрасно. Только так должен поступать человек, особенно человек, носящий звание гражданина нашей Родины...» Владимир Иванович Петров вслед за отцом ушел на фронт, был комиссаром стрелкового батальона, награжден многими боевыми наградами, а после войны окончил лечебный факультет института, защитил кандидатскую и докторскую диссертации и в последующем многие годы был ректором 1-го МОЛМИ.

Выдающийся подвиг совершила в годы Великой Отечественной войны бывшая студентка второго курса 1-го МОЛМИ Надежда Викторовна Троян. В 1941 году девушка оказалась на территории оккупированной Белоруссии. Стала партизанкой-разведчицей. Участвовала в операциях по взрыву мостов, нападениях на вражеские обозы, не раз вступала в бой с карателями. По заданию организации приняла участие в подготовке операции по уничтожению фашистского

гауляйтера в Белоруссии. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 29 октября 1943 года «за образцовое выполнение боевого задания в тылу противника и проявленные при этом отвагу и героизм» ей присвоено звание Героя Советского Союза. Надежда Викторовна многие годы ведет огромную патриотическую работу, выступает перед молодежью академии. Она всегда желанный гость в студенческих коллективах.

За самоотверженный труд в 1943 году Н.Н. Бурденко первым среди медиков удостоен звания Героя Социалистического Труда, в 1944 году был избран первым президентом АМН СССР. В настоящее время одна из кафедр ММА имени И.М. Сеченова носит его имя. Его именем также назван Главный военный клинический госпиталь.

Ежегодно ярко и торжественно в канун Дня Победы проходит митинг у памятника «Медикам-героям Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.». В митинге участвуют военачальники, ветераны. К памятнику выставляется почетный караул воинов Московского гарнизона, возлагаются венки, студенты приносят живые цветы, звучат песни времен войны. Такие события остаются в памяти молодежи.

Многие сотрудники и выпускники академии с честью выполняли воинский долг, в том числе в «горячих точках», защищали интересы Родины в странах, где велись боевые действия. С особым интересом юноши и девушки встречаются с первым военным врачом, удостоенным звания Героя Российской Федерации, В.А. Беловым – сотрудником Клинического центра ММА имени И.М. Сеченова.

Большую работу по профессиональной подготовке и патриотическому воспитанию студентов академии ведут офицеры факультета военного обучения,



профессорско-преподавательский состав его кафедр. Многие из них награждены боевыми наградами и сегодня передают свой боевой и жизненный опыт нашей молодежи.

В канун Дня защитника Отечества хочется пожелать всем, кто носил и носит на плечах погону, здоровья, счастья и благополучия, пожелать тем, кто черпает силы в героическом прошлом Родины, равняться на подвиги отцов и дедов

– быть достойными их славы, а когда придет черед стать в воинский строй, вспомнить глубокого смысла слова одного из героев кинофильма «Офицеры»: «Есть такая профессия – Родину защищать!»

**И.М. ЧИЖ,**

проректор по учебной работе, член-корреспондент РАМН, профессор, генерал-полковник медицинской службы

## МУЖЕСТВО, ДОБЛЕСТЬ, ОТВАГА

### На вопросы редакции отвечают студенты

★ Конечно, в первую очередь такой человек должен быть храбрым. Любовь к стране – без комментариев! Смелкалка – благодаря присущей русскому народу смелкалке наша армия побеждала в многочисленных войнах. Ум – ну, какой же это мужчина, если он без мозгов! Решительность – в экстремальной ситуации необходимо уметь быстро принимать верные решения. Пример? Александр Матросов – бросился на амбразуру: тут и храбрость, и решительность, и доблесть, и любовь к Родине. Иван Сусанин – завел поляком в непроходимые болота, зная, что сам оттуда выбраться не сможет. Василий Теркин – и героизмом отличался, и своим духом подбадривал бойцов. Учитывая нашу профессию, яркие мужские поступки мы наблюдаем ежедневно, их могут совершать и женщины – спасение жизни поистине заслуживает уважения. Вспоминаю случай, который свел моего знакомого с его нынешней супругой. Дело было в Сызрани. Она, забегая в автобус в час пик, в толпе потеряла туфельку. Почти история Золушки. Мой товарищ, подняв ее, бежал за автобусом две остановки, чтоб отдать. В итоге он его не догнал, но дал объявление в местные СМИ об утере. В последующем они познакомились и через год поженились. Живут счастливо, надеюсь, что их счастье продлится долгие годы.

**Кирилл ИВЛЕВ,**  
4 курс, МПФ

★ Родину должны защищать люди, обладающие мужеством, патриотизмом, трудолюбием, бескорыстностью и ответственностью. Лучше всего такие черты проявляются в экстремальных ситуациях. Вспомним Великую Отечественную войну, когда люди, невзирая на угрозу их жизни, совершали чудеса героизма, спасая людей. Ведь когда дело касается жизни и смерти, чело-

век может проявить самые замечательные качества характера. Я считаю, что нужно чаще показывать фильмы о таких поступках по нашему центральному телевидению. Девушка из фильма «Алька» поразила меня своей отвагой. Она была балеринной. А в военные годы пошла на фронт, попала в разведывательную роту и храбро служила своей стране, совершая героические поступки. Для меня самым ярким примером является мой отец. Он офицер. Я всегда хотел быть на него похожим, собственно, поэтому сейчас и учусь на факультете военного обучения.

**Александр ГНИЛОРЫБОВ,**  
5 курс, ФВО

★ Патриотизм, любовь к Родине - при отсутствии патриотизма теряется смысл самого понятия "защитник Отечества". Никакие указания, приказы и наставления не дадут такого эффекта, такой стойкости в борьбе, как внутренняя убежденность в правоте своих действий.

Уважение традиций, истории страны, чувство исторической преемственности. Прошлое неразрывно связывает человека со своей страной.

Мужество. Оно позволяет защитнику Отечества выдержать многие испытания и сохранить свои убеждения в трудных ситуациях. Благоразумие. Одной любви к Родине недостаточно для осуществления серьезной задачи защиты своей страны, сильный порыв кратковременен, а благоразумие позволяет распределить силы так, чтобы использовать их максимально долго и эффективно. В качестве примера воплощения этих черт в голову приходит фильм "Офицеры".

**Никита НОВОЖИЛОВ,**  
6 курс, ФПНК

★ У защитника должна быть масса положительных качеств, и чем больше – тем лучше! Основные пять: как это ни банально – храбрость, любовь к стране, которую ты защищаешь, умение спрогнозировать результат задуманного поступка, умение прощать. И еще боец должен стрелять не ради злой цели, а только когда этого требует защита. В качестве примера здесь выступают герой Мела Гибсона в фильме с громкоговорящим названием «Храброе сердце» и персонажи фильма Федора Бондарчука «Девятая рота». А в реальной жизни моего уважения заслуживает вся жизнь моего дедушки. Он удивительный человек. Как и положено военному – мужественный, строгий, сдержанный с окружающими людьми. Но со мной, любимой внучкой, – мягкий, ласковый и самый добрый на свете человек! В нем идеально сочетаются строгость и мягкость.

**Марико СИДМУН,**

5 курс, лечебный факультет

★ Мужественность – основа натуры мужчины. Настоящий мужчина всегда должен быть честным. Преданность Родине как основа патриотизма. Благородство – необходимое качество для защитника. И всегда в большом мужском сердце должно быть место для доброты. Вот черты, присутствие которых необходимо в характере защитника Отечества. Яркий пример такого защитника – Алексей Маресьев. Он был сбит в бою с фашистами и получил тяжелые увечья, закончившиеся ампутацией обеих ног. Однако на протезах сумел вернуться в авиацию. В дальнейшем ему было присвоено звание Героя Советского Союза. Впечатлил меня и яркий поступок моего соседа. Молодой мужчина взял в жены женщину, у которой двое детей. Он любит их, воспитывает, относится к ним очень трепетно. Это та самая доброта в большом сердце, которой всегда должно быть место. Этот человек – настоящий мужчина!

**Владимир БЕБИХ,**

5 курс, ФВО

(Окончание. Начало на 1 стр.)

## КАК ОДНА СЕМЬЯ

### Празднование юбилея объединило сразу многих выпускников нашей академии.

Чествовали Ольгу Алексеевну Васнецову, заведующую кафедрой маркетинга и товароведения в здравоохранении факультета ВСО, профессора, опытного педагога, новатора в своем деле, автора нескольких учебников, деятельного работника Госдумы и других организаций, душу Вятского землячества.

Ольга Алексеевна, отдавшая 25 лет своей жизни ММА имени И.М. Сеченова, все эти годы успешно передает свои знания, опыт студентам, заражает их необыкновенным энтузиазмом, прививает им привычку к серьезной научной работе.

Именно ее постоянная заинтересованность в судьбах и достижениях учеников определила характер юбилея. Было решено отметить и день рождения, и 25-летие работы в ММА встречей выпускников Ольги Алексеевны – представителей нескольких факультетов: ВСО, фармацевтического, лечебного, санитарно-гигиенического.

Встреча была организована нестандартно. Для выпускников составили анкеты, ответы на вопросы которых помогли проанализировать деятельность кафедры за 25 лет: мы узнали, что ожидали студенты от кафедры и что из ожидавшегося оправдалось, как воспользовались знаниями, приобретенными в процессе обучения; реализовали ли свои планы? Заинтересовала и судьба первой дипломницы, написавшей работу по фармацевтическому маркетингу. Ее зовут Аня Смешко. Эта замечательная девушка плодотворно работала во многих солидных фирмах, удачно вышла замуж и теперь воспитывает двоих детей.

На встрече было море улыбок, объятий и теплых слов. Получился настоящий праздник. Виножник торжества, Ольга Алексеевна, подготовила интересную презентацию: демонстрировала фотографии из своего архива, начиная с 80-х годов и заканчивая выпусками последних лет, сопровождая их шутивными комментариями, полными воспоминаний и планов на будущее. Все были в восторге – и солидные бизнесмены, и успешные дамы, когда узнавали себя и своих друзей в молодых ребятах прошлых лет.

Потом стали рассказывать о себе. Сегодня многие выпускники кафедры – руководители и сотрудники отделов маркетинга в лечебных и фармацевтических компаниях, организаторы собственного дела, в частности, компаний по подбору персонала для медицинских учреждений, сотрудники высших государственных учреждений Минздрава России. Некоторые из них разработали и реализуют различные социальные программы. Многие преподают в высших учебных заведениях, медицинских колледжах и училищах, повышают свое образование в ММА имени И.М.Сеченова, имеют ученые звания.

Те, кто остался работать в лечебных учреждениях, стали старшими или главными медицинскими сестрами. А там, где руководство осознало необходимость изменений в общепринятом, но безнадежно устаревшем статусе медсестры, для наших выпускников были созданы должности по управлению сестринским персоналом.

Одним из важнейших достижений кафедры и ее руководителей можно считать не только приобретение выпускниками самых прогрессивных знаний и навыков научной работы, но и заинтересованность и стремление применить в своих подразделениях новые научные технологии. Молодое поколение преподавателей факультета ВСО – это бывшие дипломники нашей кафедры. Сегодня здесь работают: О.В. Крылова, Л.Ф. Немтырева, И.В. Прохорова, О.Н. Филиппочкина, М.М. Цветкова, С.А. Ефимова, О.В. Савинова и другие.

Мы познакомимся с первыми студентами Ольги Алексеевны, окончившими лечебный и фармацевтический факультеты нашего института в 1986 – 1987 годах. Все они – «мэтры» в своем деле. Некоторые стали бабушками и дедушками, их дети тоже учились на кафедре. Такая преемственность поколений получилась в семье Михаила Комеко и Светланы Морозовой. Но самый именитый ученик Ольги Алексеевны, конечно, Николай Николаевич Потекаев – доктор медицинских наук, ученый секретарь академии.

Закончился вечер вручением Ольге Алексеевне Васнецовой сертификата в знак признательности за вклад в развитие факультета высшего сестринского образования и фуршетом, прошедшем в атмосфере неформального общения.

Несомненно, такие встречи крайне необходимы и коллективу кафедры, и выпускникам. И, думаю, всей нашей академии. Они связывают нас крепкими узами и наполняют духовными силами, подтверждая: «Мы из ММА».

**О. САВИНОВА,**

выпускница факультета ВСО 2005 года



## ЗОЛОТЫЕ КАДРЫ МЕДИЦИНЫ

**В календаре каждого студента красным цветом помечена дата 25 января – Татьянин день, «профессиональный» студенческий праздник, самое долгожданное и радостное событие месяца.**

Праздество началось с торжественной части - награждения стипендиатов ММА имени И. М. Сеченова всероссийской стипендиальной программы «NYCOMED – золотые кадры медицины». Академия стала одним из первых вузов, присоединившихся к этой программе. Компания NYCOMED запустила ее в сентябре 2006 года, чтобы поддержать учащихся медицинских учебных заведений России. Цель программы - поощрять в студентах профессиональную ответственность и преданность избранной профессии и через это содействовать развитию медицины и повышению уровня оказания медицинской помощи в стране.

Счастливыми обладателями стипендий стали: Афанасенкова Ольга Юрьевна, Брызгалова Анна Александровна, Васильев Юрий Михайлович, Григорьев Андрей Сергеевич, Карнеев Константин Сергеевич, Красильников Александр Александрович, Кузнецов Никита Викторович, Макацария Наталия Александровна, Морозов Дмитрий Игоревич, Мурашова Надежда Константиновна, Однокопытный Александр Владимирович, Сергеев Олег Алексеевич, Сокол Евгения Владимировна, Хачатуров Макар Юрьевич, Чашникова Екатерина Петровна.

Церемония награждения футбольных команд факультетов академии стала еще одним приятным моментом вечера. Награды – почетные кубки, индивидуальные медали и грамоты - за первое и второе места получили, соответственно, факультет военного обучения и лечебный факультет.

Также были объявлены победители литературного конкурса, награждение которых состоится позднее.

После чествования триумфаторов вечер продолжился праздничным концертом с участием лауреатов фестиваля «Весна на Пироговской». В роли конферансье выступили выпускники нашей академии - ныне уже молодые врачи - Александр Калмыков и его друзья Кирилл Ланцаков, Алексей Грязин и Сергей Кожевников. Ребята задавали тон, поддерживая у публики веселое и задорное настроение, заряжая ее энергией на весь оставшийся вечер. Лауреаты порадовали зал своими выступлениями, подтвердив статус лучших конкурсантов студенческой весны – номера были впечатляющими и добрыми. Завораживающий танец коллектива под управлением Яны Калагевой, интересная миниатюра факультета военного обучения «Татьянин день – сегодня и завтра», популярные ритмы в исполнении шоу-группы Надежды Звягинцевой, грация девушек из коллектива под управлением Юлии Глухой – все это лишь малая часть того, ради чего стоило посетить этот вечер.

- У меня редко получается выбраться на такие мероприятия, но 25 января я всегда нахожу время, чтобы пойти на праздник и от души повеселиться, - поделилась впечатлениями именинница Татьяна Павлова, студентка 5 курса медико-профилактического факультета. - В этом году концерт получился очень веселым и по-особому добрым, даже домашним. Наибольший восторг у меня вызвали танцевальная вариация Михаила Косогруда, лиричные песни лучших вокалисток нашей академии Евгении Махоты и Светланы Захаровой, экспрессивный танец шестикратного лауреата «Весны» - гибкой и пластичной Лизы Нам и, конечно, мажорная завершающая нота команды КВН «Medical Brothers».

С таким добродушным настроением и улыбками на лицах студенты плавно переместились кто в буфет, а кто сразу на дискотеку, где уже трудились на радость молодым людям резиденты «Sechenov Art Club». Ребята старались создать максимально заводную атмосферу. И у них это здорово получалось – танцевали все! Здесь каждому было комфортно и тепло, каждый испытал радость встречи с друзьями и сокурсниками, получил заряд положительной энергии на следующий учебный семестр, чтобы увлеченно и самозабвенно продолжать постигать врачебную науку.

В. ТАТЬЯНИНА

## НЕОБЫКНОВЕННАЯ СТРАСТЬ К НАУКЕ

**23 – 25 января 2007 года в рамках Школы молодых исследователей состоялась итоговая научная студенческая конференция с международным участием «Достижения молекулярной медицины и разработка новых способов диагностики и лечения болезней человека».**

Посвященная славному юбилею 250-летия академии, она была первым студенческим праздником этой знаменательной даты.

Конференцию открыл проректор по научной работе ММА имени И.М. Сеченова, академик РАМН С.В. Грачев. Он приветствовал молодых исследователей, охарактеризовал Студенческое научное общество как удивительный союз единомышленников, увлеченных идеей служения науке.

Молодые ученые из более десяти вузов России, дальнего и ближнего зарубежья представили результаты своих научных исследований в виде устных и стендовых докладов. Тематика – от тонких клеточных технологий и моделирования патологических процессов на биохимическом уровне до различных маркетинговых исследований. Прошли секционные заседания по фармации и стоматологии.

Тематика лекций, прочитанных ведущими специалистами в своих областях, в основном была посвящена технологиям получения знаний, науковедению. Аудиторию заинтересовал доклад профессора В.В. Власова, который рассказал молодым ученым о современном состоянии доказательной медицины в России и в мире. Даг С. Телле (Осло, Норвегия) привлек внимание слушателей и «спровоцировал» своим выступлением целую дискуссию на тему бремени хронических заболеваний в современном обществе.

Конференция прошла ярко, насыщенно, динамично. На закрытии были подведены итоги Открытого конкурса академии на лучшую научную работу студентов 2006 года, вручены награды - медали имени Н.И. Пирогова, дипломы, а также сертификаты.

С. СЕРГЕЕВА



## БОЛЬШЕ ОТЛИЧНОГО

**23 апреля 2007 г. в НИИ глазных болезней РАМН состоится конференция молодых исследователей в области клинической и экспериментальной офтальмологии.**

Оргкомитет принимает к рассмотрению тезисы оригинальных клинических и экспериментальных исследований в офтальмологии, выполненные клиническими ординаторами НИИ глазных болезней РАМН и кафедры глазных болезней ММА имени И.М. Сеченова, а также студентами академии. Лучшие тезисы будут отобраны оргкомитетом для публикации в сборнике материалов конференции и представления в виде устных и стендовых докладов. По результатам экспертной оценки докладов лучшие из них будут отмечены наградами оргкомитета.

### ОФОРМЛЕНИЕ ТЕЗИСОВ

Текст тезисов представляется в двух экземплярах Д.Л. Баяндину (тел.: 248-34-39). Для их подготовки должен использоваться редактор Microsoft Word. Тезисы, выполненные в другом текстовом редакторе, к печати не принимаются. Текст, включая название и информацию об авторах, должен быть набран строчными буквами шрифта Times

New Roman 10-го размера через один интервал без переносов и абзацного отступа, выравнивание - только "по ширине".

В структуре тезисов обязательно указать название работы, инициалы, фамилию автора. В работе необходимо кратко отразить ее цель, материалы и методы, собственные результаты и сделать заключение.

Все аббревиатуры должны быть расшифрованы. Правильность формул и статистических выкладок необходимо тщательно выверить. Материал не должен содержать информации, запрещенной к освещению в печати. Не допускается размещение в тексте тезисов таблиц, рисунков и схем.

Ответственность за достоверность приводимых сведений полностью несут авторы.

Один экземпляр тезисов должен быть в обязательном порядке подписан автором (или всеми авторами), завизирован научным руководителем.

К печатному тексту прилагается копия текста тезисов в формате Microsoft Word на 3,5 дискете. Ярлык дискеты должен содержать информацию об имени файла, Ф.И.О. авторов, полном названии работы.

Электронный вариант тезисов должен быть идентичен печатной версии.

**ТЕЗИСЫ РАБОТ ПРИНИМАЮТСЯ ДО 1 МАРТА 2007 г.**

# ЧЕЛОВЕК ИЗ СОЛНЕЧНОГО ЛУЧА И СТАЛИ

Последние два десятилетия XIX века в психиатрии называют «эрой Корсакова»

**С**ергей Сергеевич Корсаков – знаменитый врач-психиатр, выпускник медицинского факультета Московского университета, основоположник московской психиатрической школы, лечебно-психиатрического дела в России, выдающийся ученый-клиницист, педагог, общественный деятель. Ему одному удалось сделать столько, что с избытком хватило бы на несколько человек. Всей его жизни присуща особая необыкновенная нравственная сила.

В Музее истории медицины нашей академии хранится уникальный архивный фонд – обширная коллекция документов и материалов, в которой отражены жизнь и деятельность С.С. Корсакова. Часть их поступила к нам из Музея Л.Н. Толстого, куда они были в свое время переданы А.Г. Выгоном, главным врачом психиатрической клиники 1-го МИИ. Значительное место в этом собрании занимает переписка Корсакова. Ему приходилось писать тысячи писем. Среди его корреспондентов – профессора и коллеги: В.М. Бехтерев, В.И. Яковенко, В.П. Сербский, Л.Л. Даркшевич, И.Ф. Клейн, Г.И. Россолимо, Ф.Ф. Эрисман, Ж.-М. Шарко, П.Б. Ганнушкин, Н.Н. Боженов. И конечно, М.Ф. Беккер – владелица частной психиатрической лечебницы в Москве (с 1881 г. - совместно с С.С. Корсаковым) и Е.С. Некрасова - его давний друг, занимавшаяся историей литературы и выступавшая на страницах журналов. Через письма, как через призму, можно получить представление о размахе его кипучей профессиональной и общественной деятельности.

**Д**елом жизни Сергея Сергеевича была психиатрическая помощь населению. Он сыграл важную роль в правильной постановке земского психиатрического дела. Письма рассказывают о его активном изучении проектов устройства психиатрических заведений в Кирске, Туле, Бронницах, Казани, Тверской губернии и других городах и местностях России.

Многочисленна переписка по земской деятельности и организации первой психиатрической земской больницы в селе Покровское-Мещерское с ее создателем и главным врачом В.И. Яковенко. Речь идет о так называемых «психиатрических экскурсиях», или выездах, с целью определения «гнезд заболеваний», численности и категорий душевнобольных. Это было необходимо для того, чтобы вопрос о строительстве больниц решать не бездумно, а точно знать: где, какой площади и для какой категории пациентов нужна лечебница. При таком подходе и эффект от лечения – максимальный.

Большое количество писем адресовано С.С. Корсакову от пациентов психиатрических лечебниц, где он работал. «Многоуважаемый Сергей Сергеевич! - пишут больные Преображенской больницы в связи с его уходом со службы в ней (1888 г.). - Позвольте принести Вам нашу полную благодарность за Ваше внимание, доброе обхождение и теплое участие, с которым Вы постоянно относились ко всем нам. В настоящее время, когда Вы оставляете нас, мы не можем не грустить, потому что теряем в Вас не только врача, но и доброго человека. С сердечным сожалением, прощаясь с Вами и желая Вам всего лучшего, еще раз от души благодарим за все и просим эти строки принять как скромный знак искренней признательности нашей и глубокого уважения к Вам».

В России неоднократно происходили вспышки холеры. В связи с этим Сергей Сергеевич обращает внимание на социальные аспекты эпидемий: «...в пересыльных тюрьмах, в Хитровском рынке, среди рабочих фабрик и заводов – самые бедные жители в нестерпимых гигиенических условиях», - пишет он и предлагает в профилактических целях асфальтирование рынка, закрытие «кабаков» и т.п. Но, конечно, заключает Корсаков, это «дело отлагается в долгий ящик»...



**О**стро реагировал Сергей Сергеевич на преследование прогрессивных деятелей медицины того времени, в том числе земских врачей. Примером может служить так называемая «Бурашевская история» (от названия Бурашевской психиатрической колонии Тверского губернского земства): увольнение главного врача М.М. Литвинова и коллективная отставка всего врачебного персонала больницы в знак протеста. С.С. Корсаков не остался в стороне. Об этом свидетельствует письмо к нему М. Мельникова, в котором он говорит о нападках реакционной прессы на Литвинова и благодарит Сергея Сергеевича за сочувствие и помощь (1895 г.).

С 1884 года в Москве и Петербурге вспыхивали студенческие волнения, вызванные реакционной политикой правительства, и в частности, министерством народного просвещения. Студентов арестовывали. Часть из них исключили из Московского университета, других отправили в ссылку. Сергей Сергеевич с большим волнением и болью наблюдал за этими события-

ми: «Знаю только, - пишет он, - что студентам высылают массы. Всюду видны они, сопровождаемые дворниками и городовыми. Некоторые из них не имеют возможности своевременно оповестить своих знакомых о выезде. Ну что же – переживала Россия и чуму, и холеру, переживает постоянно голодовки, переживает и эту эпидемию».

Группа передовых профессоров под руководством С.С. Корсакова и Ф.Ф. Эрисмана обратилась к министру просвещения с ходатайством о смягчении участи арестованных. Велико было негодование русской общественности, когда стало известно, что расправе подвергся и сам Ф.Ф. Эрисман. С.С. Корсаков в письме к Е.С. Некрасовой писал с горечью: «Эрисман приказом министра уволен без объяснения причин... Человека, занимавшего очень видное положение в науке; человека, посвятившего новой, родной своей стране не только свои знания, но и искреннюю любовь; устроившем в Москве кафедру гигиены; принимавшем такое деятельное участие в организации земско-меди-

цинского дела Московской губернии – организации, считавшейся наилучшей в России; человека, образовавшего массу институтов – популярного настолько, что он был вне конкуренции при выборе в председатели Всероссийского общества врачей в память Пирогова... Время идет вперед, культура прогрессирует – теперь можно не только уволить, но и выслать...»

Сергей Сергеевич стал инициатором написания и вручения Эрисману адреса-обращения всей профессуры медицинского факультета университета, в котором говорится об огромном значении Эрисмана в научной и общественной жизни страны. Адрес вызвал прямые угрозы начальства, расценившего его как протест. На письмо ректора университета С.С. Корсаков ответил следующее: «Если бы совсем не было отправлено никакого письма Федору Федоровичу от товарищей, то это было бы хуже для университета, ... нехорошо и для университетской коллегии».

**С**ергей Сергеевич был активным участником многочисленных общественных организаций, в частности, «Московского общества невропатологов и психиатров», «Общества русских врачей Н.И. Пирогова», «Общества для пособия нуждающимся студентам» при университете и др. Кроме того, он принимал самое активное участие в подготовке и работе различных съездов и конгрессов. «Для нас, русских, может быть и то важно: после таких конгрессов мы должны убеждаться, что по существу, по количеству знаний мы стоим несколько не ниже, а скорее выше многих известных психиатров» (из письма с Парижского конгресса 1889 года).

В переписке С.С. Корсакова много места отведено подготовке и работе XII Международного конгресса врачей в Москве, в котором он принимал самое деятельное участие в качестве члена Исполкома и его главного организатора. Сохранилось много писем, адресованных Корсакову в связи с работой конгресса. Среди его корреспондентов – А.А. Бобров, П.И. Дьяконов, А.Я. Кожевников, А.А. Корнилов, А. фон-Мекк, М.Н. Никифоров, Л.С. Минор, В.П. Сербский, С.Ф. фон-Штейн и другие, отечественные и зарубежные коллеги. Эта переписка дает представление о том, насколько важна для Сергея Сергеевича удача первого международного форума врачей в России.

На его плечи легла вся тяжесть организационной и материально-хозяйственной работы, начиная с утверждения тематики научных докладов и кончая приемом и размещением гостей, организацией осмотра медицинских учреждений Москвы, открытием памятника Н.И. Пирогову. В одном из писем он пишет: «Нужно признаться, что от съезда я чрезвычайно устал – потому чуть не галлюцинировала конгрессисты. По ночам не могу спать...»

**М**ного писем сохранилось от зарубежных поездок С.С. Корсакова, в ходе которых он посетил много городов и мест, знакомясь с работой клиник и больниц или целые дни проводя на различных заседаниях. Интересны его впечатления от заграничной природы. Сергей Сергеевич чувствовал и по достоинству оценивал красоту открывающихся ему пейзажей и видов. Говоря о величии Монблана на восходе и заходе солнца, он писал: «...вы сами [должны быть] проникнуты в это время только чем-нибудь достойным этого величия». Или: «Когда я гулял по заграничным лесам, очень красивым, я все-таки чувствовал часто, что мне чего-то недостает... Аромат наших лесов иной... Может быть, действует простота, рассеянность у нас всюду».

С.С. Корсаков очень любил литературу, сам писал стихи. Несмотря на огромную загруженность работой, он находил время на ознакомление с литературными новинками в журналах, с книгами. В письмах упоминает произведения Я.П. Полонского, Л.Н. Толстого и других авторов. Вот впечатление от романа Л.Н. Толстого «Воскресенье»: «Лично я читал «Воскресенье» с большим вниманием. Мне оно очень нравится. Чтение по частям (в журналах) вызывает во мне воспоминание о чтении двенадцати евангелий – в четверг, на страстной, когда описание страданий время от времени прерывается, как бы для того, чтобы сильнее было восприятие; и здесь описываются великие страдания, правда страдания грешников, но которые являются такими же, как мы все или нашими же жертвами. Из каждой картины Вы открываете все более и более свое участие во всех условиях той драмы, которая описывается. Было бы очень тяжело, если бы не было заглавия «Воскресенье»... (1899 г.).

Это было написано С.С. Корсаковым за год до смерти. Его кончина стала тяжелой утратой для науки, коллег, родных и всей медицинской общественности. «Ум отказывается понять», - сказал Г.И. Россолимо, - каким-то чудом этот человек был соткан из солнечного луча и стали».

ЭЛ. КАШКИНА,  
экскурсовод Музея истории медицины  
ММА имени И.М. Сеченова



С.С. Корсаков с М.Ф. Беккер



С.С. Корсаков во время поездок по России



Студенты у входа в психиатрическую клинику с профессором В.П. Сербским и приват-доцентом П.Б. Ганнушкиным. 1910г.

**Редакция возвращается к дискуссии о дефиците практических навыков врача, начатую статьей американского профессора Г. Фреда "Гипоскиллиа" (№4 от 22 декабря 2006 г.) и продолженную академиком РАМН Н.А. Мухиным (№5 от 25 января 2007 г.). Приглашая сотрудников и студентов ММА имени И.М. Сеченова и других медицинских вузов к обсуждению проблемы, представляем новую точку зрения.**

### ИСКУССТВО ДИАГНОСТИКИ

Было весьма любопытно познакомиться с мыслями американского профессора Г. Фреда, изложенными в статье «Гипоскиллиа», которая и открыла нашу дискуссию. Один из главных ее вопросов - дефицит клинических навыков у современных врачей, что, собственно, профессор Фред и называет гипоскиллией (*skill* - англ. мастерство, искусство, сноровка). Нельзя не согласиться с автором: современный врач больше доверяет данным высокотехнологичных диагностических методик, чем собственным глазам, слуху и пальцам. Как относиться к этому? Это беда современной медицины или закономерный и неизбежный этап ее развития? Однозначного ответа на этот вопрос нет. Веками наши предшественники и учителя накапливали наблюдения, знания, мануальные навыки, передавая их своим ученикам. При этом во все времена врач искал способы получения более глубокой информации о состоянии здоровья своего пациента, не удовлетворяясь только лишь изучением анамнеза его болезни и физическим обследованием. Появились эндоскопия, лучевая диагностика, а сегодня мы уже обсуждаем возможности нанотехнологий и геномной инженерии в медицине.

Если верить литературе, наиболее искусные тибетские целители общаются с пациентом в течение суток, не только выясняя анамнез заболевания и жизни больного и его родственников, но и наблюдая его сон. Ритм современной жизни не дает возможности ни врачу, ни больному посвящать столько времени обследованию. С одной стороны, очень жаль, что утрачивается искусство диагностики. С другой - каждое последующее поколение выводит диагностику и лечение болезней на более высокий уровень. Хороший ученик рано или поздно приобретает более углубленные знания, чем его учитель, но, возможно, теряет при этом их широту. Возникающая таким образом все более узкая специализация различных областей медицины становится неизбежной.

Попробуем поставить себя на место пациента. Что бы мы хотели сегодня от врача при первичном обращении? Наверное, чтобы точный диагноз был поставлен в кратчайшие сроки, а лечение не было бы дискомфортным и прошло максимально быстро. Это возможно только тогда, когда нужная нам область медицины находится на пике научно-технического прогресса. Вспомните, какие восторженные отзывы пациентов вы слышали о лечебных учреждениях, оснащенных самым современным диагностическим оборудованием. «У них такая шикарная аппаратура!» - говорят эти люди. Вместе с тем нередко приходится слышать: «Да что они могут! Это же простая районная больница, там ничего нет». В глазах обывателя хороший врач или хорошее лечебное учреждение неразрывно связаны с современной диагностической и лечебной аппаратурой. К сожалению, значительно реже от пациентов сегодня мы слышим: «Какие там замечательные врачи!»

Как бы ни относиться к происходящей трансформации медицины, она будет изменяться. Если позволить себе пофантазировать, то можно предположить вовсе «ужасную», с точки зрения современного врача, роль нашего коллеги в будущем, который, возможно, будет «оператором» универсальной диагностической машины или «заправщиком» робота-хирурга.

### ЕСЛИ ТЕХНИКА ВЫЙДЕТ ИЗ СТРОЯ?

Вернемся все-таки к реалиям современной жизни. Несмотря на большие успехи в области создания новейших диагностических методик, обществу нужны вра-

# ВРАЧ И БОЛЬНОЙ: ЧТО ИХ СВЯЗЫВАЕТ?



чи, способные выявлять заболевания или грамотно планировать диагностические процедуры на основе знаний о симптоматике болезней и навыков физического обследования пациента. При этом чем меньше возможностей у врача использовать высокотехнологичные средства диагностики, тем больше времени он уделяет общению с пациентом, его осмотру - соответственно, врач растет как клиницист. Это, однако, справедливо, если мы ведем речь о хорошем враче.

Вполне закономерно, что тревогу по поводу дефицита клинических навыков у современных врачей высказывает вслух наш уважаемый коллега из Соединенных Штатов, одной из наиболее развитых стран. Мы также начинаем наблюдать подобные проблемы в индустриально развитых регионах нашей страны, где активно, особенно в последнее время, внедряются и становятся широкодоступными высокотехнологичные средства диагностики. Это само по себе прекрасно, поскольку поднимает уровень медицинской помощи на более высокий уровень при условии качественного кадрового обеспечения. В то же время это создает иллюзию, особенно у молодых специалистов, что владение навыками физического обследования больного уже не нужно в наш «просвещенный век». Формируется каста «парниковых» специалистов, которые в окружении современных средств диагностики способны успешно решать даже очень сложные медицинские проблемы, но при отсутствии техники или выходе ее из строя могут оказаться несостоятельными клиницистами.

Процессы трансформации медицины и даже трансформации клинического мышления не могут не отражаться на системе обучения молодых специалистов. Современный преподаватель высшей школы - это молодой человек, который сам получал образование уже в эру внедрения высоких технологий в медицину. Он станет учить будущих врачей тем знаниям и умениям, которые востребованы сегодня и будут востребованы завтра. Насколько подробно и точно молодой педагог сможет пере-

дать студентам клинические навыки, которые являлись единственной основой постановки диагноза наставниками его учителей? Наверное, он сделает это хуже, чем делали Ф.И. Пастернацкий, С.П. Боткин, А.Л. Мясников и многие другие прославленные клиницисты и учителя. Но ведь современный врач обладает значительно большими техническими возможностями диагностики тех же болезней, что мучили человека 100, 200 и более лет назад. При этом диагностика стала точнее, а знания, которыми должен обладать молодой специалист в области новейших методов обследования и лечения, крайне обширны. Можем ли мы надеяться, что наряду со знаниями последних достижений молекулярной медицины, молодой врач будет так же хорошо владеть искусством осмотра, как это делали в прошлом веке?

### КАК И КОГДА УЧИТЬ «РУКОДЕЙСТВИЮ»

Профессор Фред считает, что основной причиной дефицита клинических навыков является порочное образование студентов и молодых специалистов. Нам трудно спорить с коллегой, поскольку его высказывания касаются системы образования в США. Возможно, современная западная система медицинского образования отдаляет учащегося от пациента. Мы с уверенностью можем говорить об особенностях отечественного медицинского образования, где учеба у постели больного является неотъемлемой частью получения знаний. Так, по крайней мере, было и остается сейчас.

В этой связи вспоминается один случай. Лет 10 назад в составе одной из групп студентов 4 курса, которые пришли на цикл урологии, был молодой человек из Японии. Это весьма нас удивило. Студентов из развивающихся стран всегда было много, но из Японии до того мы не встречали. Молодой человек был очень старательным и дисциплинированным, демонстрировал хорошие знания. После того как он успешно сдал зачет, мы удовлетворили свое любопытство. На вопрос, почему гражданин высокоразвитой страны с прекрасным уров-

нем медицины решил получить образование в России, он ответил, что в Японии изучение медицины слишком компьютеризировано и оторвано от больных, а в нашем вузе у него есть возможность общаться с пациентами и даже их осматривать, что очень важно, поскольку он собирается быть хорошим врачом!

Как нам кажется, в контексте предложенной дискуссии есть необходимость осмысления самого понятия «практические навыки». Что такое навыки практикующего врача, вполне понятно. В программе каждой дисциплины в высшей медицинской школе тоже есть понятие «практические навыки», которые студент должен освоить. Означает ли, что освоение указанных навыков по завершении высшей медицинской школы делает выпускника умелым практиком?

Конечно, нет. Навыки практической врачебной деятельности формируются при постдипломном обучении, а оттачиваются всю жизнь. Правильно ли мы формулируем задачи практических навыков для студентов? Должны ли мы учить студента «рукодействием» и как это делать? Может быть, для студента практические навыки - это умение решать клинические задачи?

До недавнего времени во всех программах по урологии в качестве необходимого практического навыка фигурировала катетеризация мочевого пузыря. Каким образом обучить 10-12 студентов этой манипуляции за 2 часа практического занятия, на котором нужно обсудить еще как минимум 5 различных манипуляций и операций? Где взять столько пациентов, которым была бы показана катетеризация мочевого пузыря? Все это представляется малореальным, особенно принимая во внимание возможные осложнения от данной манипуляции.

Лет 20 назад произошел весьма поучительный инцидент. На одном из ученых советов обсуждался вопрос о плохом усвоении студентами практических навыков. Докладчик, профессор кафедры педагогики, в качестве примера посмаковал результаты опроса одной из групп студентов, уже прошедших обучение на кафедре урологии, и весьма «ядовито» и презрительно высказался о постановке учебного процесса на нашей кафедре, так как из опрошенных ни один за время обучения не выполнил «даже такую простейшую манипуляцию, как катетеризация мочевого пузыря». Через неделю этот профессор, будучи человеком уже немолодым и, соответственно, имеющим такую «благородную» болезнь, как аденома простаты, обратился в нашу клинику с жалобой на невозможность мочеиспускания. Поскольку обида за его недавнее выступление еще не потеряла остроты, после необходимого обследования ему сказали: одной из групп студентов сегодня весьма желательно освоение практических навыков по катетеризации мочевого пузыря и это будет поручено старосте группы - человеку во всех отношениях очень положительному. Реакция была очень бурной, отрицательной и гневной. Конечно, катетеризацию мочевого пузыря, а в последующем и операцию, ему выполнил высококвалифицированный специалист. А перед выпиской наш уважаемый пациент признал, что был не прав во время выступления на ученом совете.

Каким же образом обучать студентов практическим навыкам? Конечно, на тренажерах и симуляторах, которые должны применяться и в постдипломном образовании специалистов. Современные компьютерные технологии позволяют уже сейчас создавать симуляторы различных оперативных вмешательств. На западе оценены плоды их использования. Доказано, что молодые врачи, начинающие осваивать эндоурологические операции на симуляторах, в дальнейшей оперативной работе более эффективны и имеют меньший процент осложнений, чем их коллеги, не прошедшие подобной подготовки.

Мы глубоко убеждены, что грамотный современный врач должен владеть искусством сбора жалоб и анамнеза, физического обследования больного. Это, в комплексе, позволит ему выбрать из целого ряда диагностических процедур те обследования, которые помогут реализовать важный на сегодняшний день принцип - «кратчайшим путем к максимальной информации». Попросту говоря, «спихивание» пациента в компьютерный или магнитно-резонансный томограф с первичного приема без четкой формулировки задач исследования приведет к диагностическим ошибкам и экономическим потерям.

Безусловно, интеграция нашего вуза в общеевропейскую систему высшего образования в рамках Болонского процесса - то, чем все мы сейчас активно занимаемся, позволит поднять медицинское образование на качественно новый уровень, сохраняя лучшие отечественные традиции. При этом мы должны постараться изменить и общественное мнение о себе. Важно, чтобы пациент приходил к доктору, а не к компьютерному томографу, который обслуживается врачом.

**Ю.Г. АЛЯЕВ,**  
член-корреспондент РАМН  
**Н.А. ГРИГОРЬЕВ,**  
доктор медицинских наук



## УЧИТЕ АНАТОМИЮ И ВЗРОСЛЕЙТЕ!

**Понедельники и четверги будущие «светила» хирургии нашей академии любят особенно. Они с нетерпением ждут, когда часы пробьют 17! Их уверенными, мужественными ногами истоптаны все тропы, ведущие на кафедру оперативной хирургии и топографической анатомии. Это место нравится им больше остальных. Именно здесь члены студенческого научного кружка, жаждущие знаний и навыков, обучаются азам хирургического искусства.**

**В**первые студенческий научный кружок как экспериментальное отделение был организован в 1895 году на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, когда кафедрой заведовал Петр Иванович Дьяконов. Кружок ставил перед собой задачу – проводить научные изыскания в неразрывной связи с учебным процессом. Его воспитанники – именитые хирурги, такие как Л.А. Бокерия, Б.А. Константинов, М.И. Перельман, Г.М. Соловьев, В.И. Шумаков, М.И. Давыдов, И.Д. Кирпатовский и многие другие. Сегодня в кружке около 30 студентов разных курсов. Наверняка среди них – будущие знаменитости, мастера скальпеля и иглы. О возможностях и основных направлениях работы, преимуществах и недостатках кружка рассказывает студент 6 курса Сергей Головинский.

- В кружке я уже три года. Привело меня сюда желание стать настоящим хирургом. Именно здесь открываются большие возможности для ведения студенческой научной работы, формирования себя как специалиста высшего класса. Ведь недаром кружок дал миру гениев хирургии.

В свое время здесь был виварий, который постепенно восстанавливается, у нас есть все анатомические препараты, на втором этаже – хирургическая операционная: работа в ней максимально приближает студентов к клинической хирургии. Делается все, чтобы зареабилитировать эндоскопический кабинет. Конечно, мы не занимаемся реконструктивными и сложнейшими эндоскопическими операциями, но основами профессии овладеваем. У кружка обширные связи с патологоанатомическими медицинскими подразделениями, в частности, с НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского.

Уже с 3-го курса студенты учатся накладывать сосудистые и кишечные анастомозы, помимо непосредственных операционных приемов знакомятся с азами хирургического дела: правильной обработкой рук перед операцией, как надевать хирургический халат и перчатки, изучают хирургический инструментарий. Конечно, постоянно изучаем анатомию. Готовясь к «операции» на трупном материале, повторяем по книгам строение органов, расположение сосудов и нервных окончаний, смотрим анатомические препараты. Непосредственно в момент операции есть возможность сравнить «неотпрепарированную» анатомию, с которой сталкиваешься на практике, с анатомией, проиллюстрированной в анатомических атласах.

Постоянно ведется научная работа. Студенты приобретают ценный опыт: делают обзоры литературы, пишут и выступают с докладами, ведут экспериментальные исследования. Есть возможность попробовать свои силы на студенческих научных конференциях, межвузовской студенческой олимпиаде – она традиционная для нашей академии: в прошлом году мы провели пятнадцатую по счету. Кружковцы принимают активное участие в соревнованиях, проводимых в РГМУ. В скором времени ждем приглашения на подобное мероприятие из вузов других городов России.

Преимущества занятий в кружке огромны. Еще студентами мы имеем возможность овладеть не только основными, но и более «продвинутыми» хирургическими навыками.

Единственное, что мы не можем позволить себе, – это продемонстрировать клиническую картину того или иного хирургического заболевания. Призываю всех ребят посещать не только наш кружок, но и клинические научные кружки, которые в полной мере восполняют этот пробел.

**Т. ЦЕЛОВАЛЬНИКОВА**



## ФТИЗИАТРЫ НАСТУПАЮТ

**За последние 10-15 лет в Российской Федерации сложилась весьма напряженная эпидемиологическая ситуация с туберкулезом.**

**С**начала 90-х годов прошлого столетия отмечается рост заболеваемости туберкулезом, увеличение числа больных с распространенными, запущенными и осложненными формами. За это время численность впервые заболевших туберкулезом удвоилась, а в некоторых регионах – утроилась. В 1,5-2 раза возросло число больных «заразными» формами заболевания. Значительно расширился контингент больных с лекарственно устойчивым туберкулезом, особенно с множественной лекарственной устойчивостью. Более чем в 2,5 раза увеличилось количество лиц, ежегодно умирающих от этой болезни.

В 2001 году правительство Российской Федерации утвердило федеральную целевую программу «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002-2006 годы)». Она включила в себя подпрограмму «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России».

В результате принятых мер к 2003 году была отмечена некоторая стабилизация ситуации, но на очень высоких показателях. Однако предусмотренное в рамках программы финансирование оказалось недостаточным. Тогда правительство привлекло в виде займа средства Международного банка реконструкции и развития (МБРР) в рамках проекта «Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа» как части федеральной целевой программы.

Общая сумма займа МБРР составляет 150 млн. долларов, из которых 100 млн. выделяется по статье «Туберкулез». Под проект МБРР подпадают практически все субъекты Российской Федерации и пенитенциарные учреждения Федеральной службы исполнения наказаний (ФСИН). В ходе его реализации удалось оценить потребности в диагностическом оборудовании, обучении специалистов современным методам выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом и т.д. Большая часть этой работы была возложена на ведущие российские НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии). Связующим звеном между МБРР и федеральными НИИ по финансированию и координации выполнения проекта стал Фонд «Российское здравоохранение» (ФРЗ).

В 2004 году ФРЗ заключил договоры с пятью федеральными НИИ туберкулеза (фтизиопульмонологии), в том числе и с НИИ фтизиопульмонологии ММА имени И.М. Сеченова (совместно с Центральным НИИ туберкулеза РАМН).

Институт курирует 25 из 89 субъектов Российской Федерации, в том числе Москву и Московскую область. На них в рамках проекта выделено 654 комплекта оборудования для клинико-диагностических лабораторий, 22 комплекта для региональных бактериологических лабораторий, 29 цифровых флюорографов и т.д. Это оборудование следовало распределить между лечебно-профилактическими учреждениями общей лечебной сети и противотуберкулезными учреждениями регионов.

За каждым субъектом Федерации был закреплен ответственный куратор из числа ведущих специалистов института. Сформировали 6 групп экспертов из сотрудников с опытом организационно-методической и лечебно-диагностической работы. Каждая группа состояла из руководителя, специалистов по организации здравоохранения, лабораторной диагностике и лече-

нию туберкулеза. К работе были привлечены молодые научные сотрудники и врачи.

В 2004-2005 гг. состоялось 25 командировок за счет средств проекта МБРР, во время которых ведущие сотрудники института вместе со своими молодыми коллегами впервые за последние 10-15 лет (все эти года кураторская работа не финансировалась) смогли всесторонне изучить и оценить эпидемиологическую ситуацию в каждом регионе. Самое активное участие в выездах на места приняли зам. директора института по науке проф. С.Е. Борисов, профессора В.А. Аксенова, В.Н. Лавров, М.В. Шилова, кандидаты мед. наук Е.М. Богородская, С.А. Попов, Н.И. Клевно, Р.Е. Береснева, Э.Б. Цыбикова, ассистенты кафедры фтизиопульмонологии – кандидаты мед. наук Т.Н. Иванушкина, Э.В. Бирон, М.Г. Бирон, врачи Л.В. Колпакова и О.Н. Суменкова.

В результате были выявлены потребности каждого региона в диагностическом и лабораторном оборудовании и обучении специалистов, а также сформировалось общее представление о ситуации с туберкулезом в зоне курирования института и в целом по России. Кроме этого, стали ясны потребности самого института в поставках техники и материалах.

В 2005 году в НИИ фтизиопульмонологии силами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) был оборудован офис с современной оргтехникой и мебелью. Он стал своеобразным штабом для ведения работы на курируемых территориях, в том числе в рамках международных проектов. Эту работу возглавила заведующая отделом организации противотуберкулезной помощи канд. мед. наук Е.М. Богородская.

Параллельно с проектом МБРР с начала 2006 года институт осуществляет программу Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (GFATM) «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимо к ВИЧ/СПИДу и туберкулезу». Этот фонд был создан в январе 2002 года по решению Специальной сессии Генеральной ассамблеи ООН для финансирования национальных программ борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией – тремя наиболее опасными заболеваниями, которые на земном шаре ежегодно уносят более 6 млн. жизней. В октябре 2005 года фонд «Российское здравоохранение» и GFATM подписали соглашение о безвозмездном предоставлении средств на реализацию программы «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимо к ВИЧ/СПИДу и туберкулезу», рассчитанной на 5 лет. Цель программы – снижение числа больных туберкулезом и смертности от туберкулеза в Российской Федерации. Ее бюджет – более 91 млн. долларов США.

В апреле 2006 года фонд «Российское здравоохранение» и НИИ фтизиопульмонологии через Российское общество фтизиатров подписали договор на осуществление проекта Глобального фонда. На настоящий момент в рамках выполнения договора сотрудники института совершили 23 командировки. Во время этих выездов во всех регионах, помимо решения проблем мониторинга туберкулеза, были проведены однодневные научно-практические конференции для врачей общей лечебной сети и противотуберкулезных учреждений по вопросам профилактики, диагностики и лечения туберкулеза. Кроме этого на базе института организовали семинар «Лечение и мониторинг туберкулеза» для врачей-фтизиатров противотуберкулезных учреждений гражданского и пенитенциарного секторов 15-ти регионов; для врачей и лаборантов 12-ти регионов – семинар «Культуральная диагностика и методы определения лекарственной чувствительности». Проведены также 3 выездных семинара «Лечение и мониторинг туберкулеза» для врачей-фтизиатров Тамбовской и Костромской областей и Кабардино-Балкарии.

Сделано много. Но предстоит сделать еще больше, чтобы ситуация с туберкулезом в Российской Федерации стала улучшаться. И сотрудники НИИ фтизиопульмонологии готовы к этому.

**Б.М. МАЛИЕВ,**

профессор, заместитель директора НИИ фтизиопульмонологии по науке



под редакцией заведующего кафедрой медицинского права  
ММА имени И.М. Сеченова члена-корреспондента РАМН,  
заслуженного юриста России, профессора  
**Ю.Д. Сергеева**

## ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

**Могут ли пересекаться перечень платных медицинских услуг и перечень видов медицинской помощи, входящих в Территориальную программу обязательного медицинского страхования?**

Статья 41 Конституции РФ гарантирует возможность получать медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Согласно ст. 20 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. N 5487-1 гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. В настоящее время действует Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2006 год (утверждена постановлением Правительства РФ от 28.07. 2005 г. N 461, в ред. от 30. 12. 2005 г.), на основании которой принимаются соответствующие территориальные программы.

Медицинские учреждения независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности оказывают платные медицинские услуги в порядке, определенном Постановлением Правительства РФ от 13.01. 1996 г. N 27 "Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями». В соответствии с указанным нормативно-правовым актом платные медицинские услу-

ги предоставляются населению только дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи. Данная норма подкреплена определением Кассационной коллегии Верховного Суда РФ от 25. 07. 2002 г. N КАС 02-373 , в котором указано, что основанием для оказания платных медицинских услуг является выполнение медицинским учреждением в полном объеме Территориальной программы гарантий бесплатной медицинской помощи и отсутствие соответствующих медицинских услуг в данной программе.

Если пациент желает получить медицинскую услугу, входящую в перечень Территориальной программы ОМС на платной основе, медицинские учреждения обязаны информировать его о возможности получения данной услуги бесплатно. Дополнительно к договору необходимо получить письменное согласие пациента на платную медицинскую услугу.

**Установлены ли какие-либо льготы отдельным категориям населения при оказании платных медицинских услуг?**

Льготы по медицинским услугам, предоставляемым за плату, действующим законодательством не предусмотрены. Предоставление льгот отдельным категориям населения возможно только в рамках федеральной и территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Следовательно, вышестоящие органы управления здравоохранением и иные органы не вправе требовать предоставления льгот по платным медицинским услугам.

Тем не менее, законодательством не запрещено оказание льгот государственными учреждениями здравоохранения при предоставлении платных медицинских услуг отдельным категориям граждан, например, скидок, а также бесплатной медицинской помощи.

Чаще всего льготы устанавливаются:

- пенсионерам
- инвалидам 1, 2-й групп
- участникам ВОВ
- медицинским работникам.

Необходимо учитывать, что цены на платные медицинские услуги должны обеспечивать полное возмещение финансовых затрат учреждения на оказание услуг. Таким образом, медицинское учреждение, предоставляя льготы отдельным категориям граждан, должно придерживаться обязательного правила - льготная цена не должна быть ниже себестоимости.

Следовательно, если медицинское учреждение самостоятельно устанавливает льготы, то оно должно возмещать затраты на предоставление льгот за счет собственных средств.

**Можно ли производить дополнительные выплаты за счет полученных от предоставления платных услуг средств сотрудникам медицинского учреждения, не участвующим непосредственно в оказании медицинской помощи?**

На основании ч.2 ст.298 Гражданского кодекса РФ, доходы, полученные от оказания платных медицинских услуг, поступают в самостоятельное распоряжение учреждения. Следовательно, вышестоящие и иные органы не вправе по-

слать оплаты учреждением всех обязательных платежей, в частности, уплаты налогов в соответствии с действующим законодательством, оплаты коммунальных услуг и других платежей, ограничивать направление и использование таких средств.

Обычно распределение денежных средств, полученных от предпринимательской деятельности, между работниками медицинского учреждения производится на основании локального нормативно-правового акта, например, на основании «Положения об организации платных медицинских услуг населению в медицинском учреждении» или «Положения об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг», утвержденного руководителем учреждения с учетом индивидуального вклада сотрудников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг, в том числе административному и содействующему персоналу.

Отношения между работодателем и работником должны быть оформлены в виде Трудового договора, где одним из обязательных условий, без которых Трудовой договор не может быть заключен, являются условия оплаты труда, в том числе размер тарифной ставки или должностного оклада работника, доплаты, надбавки и поощрительные выплаты (ст.57 Трудового кодекса Российской Федерации).

Таким образом, вопрос о дополнительных выплатах сотрудникам поликлиники, не участвующим непосредственно в оказании медицинской помощи, за счет полученных от предоставления платных услуг средств решается руководителем медицинского учреждения, и условие о соответствующей доплате должно быть отражено в Трудовом договоре.

**Ю.В. ПАВЛОВА,**  
ст. преподаватель кафедры

## ОБЪЯВЛЕНИЕ

**ГОУ ВПО Московская медицинская академия имени И. М. Сеченова объявляет конкурс на замещение должностей:**

### заведующего кафедрой

- латинского языка и медицинской терминологии ФИУ, общей гигиены мед.-проф. ф-та, управления и экономики фармации ФППО провизоров;

### профессоров кафедр

- детских болезней леч. фак. (0,5 ст.), клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней леч. фак. (0,25 ст.), иностранных языков ФИУ, общей гигиены мед.-проф. ф-та, хирургии мед.-проф. ф-та, основ законодательства в здравоохранении ФУЗ (0,25 ст.), госпитальной хирургической стоматологии стомат. ф-та (0,5 ст.), нелекарственных методов лечения и клинической физиологии с курсом психотерапии и клинической психологии ФДПОП;

### доцентов кафедр

- биохимии леч. фак. (0,5 ст.), медицинской и биологической физики фарм. фак., организации производства и реализации лекарственных средств ФППО провизоров (0,5 ст.), нефрологии и гемодиализа ФППО, кожных и венерических болезней ФППО, акушерства и гинекологии ФППО (1 ст., 2 по 0,5 ст.), общей фармацевтической и биомедицинской технологии фарм. фак., нелекарственных методов лечения и клинической физиологии с курсом психотерапии и клинической психологии ФДПОП (0,5 ст.), госпитальной терапии №2 леч. фак., химии ФИУ, госпитальной терапии №1 леч. фак. (0,75 ст.), доказательной медицины ФДПОП (0,5 ст.);

### старших преподавателей кафедр

- иностранных языков ФИУ (0,5 ст.), социологии медицины и экономики здравоохранения ФУЗ;

### ассистентов кафедр

- акушерства и гинекологии №2 леч. фак., анатомии человека леч. фак. (0,5 ст.), психиатрии и мед. психологии леч. фак. (2 по 0,5 ст.), факультетской хирургической стоматологии стомат. ф-та (0,5 ст.), неотложных состояний в клинике внутренних болезней ФППО, кожных и венерических болезней ФППО (2 ст.), профилактической и неотложной кардиологии ФППО (0,5 ст.), госпитальной хирургической стоматологии стомат. ф-та (0,5 ст.), нервных болезней леч. фак. (0,5 ст.), госпитальной хирургии №2 леч. фак. (0,5 ст.), общественного здравоохранения ФУЗ (0,25 ст.), нелекарственных методов лечения и клинической физиологии с курсом психотерапии и клинической физиологии ФДПОП (0,5 ст.), терапии и проф-болезней мед.-проф. ф-та (0,5 ст.);

### преподавателей кафедр

- подготовительного отделения для иностранных учащихся (химия), курса клинических практических навыков для клинических ординаторов при кафедре акушерства и гинекологии мед.-проф. ф-та.

**Срок подачи документов - месяц со дня опубликования.**

К участию в конкурсе приглашаются лица, проживающие в г. Москве.

Адрес: 119992 г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

## "В круге моем"

**5 февраля в лекционном зале анатомического корпуса состоялась день памяти профессора Анатолия Андреевича Воробьева, академика РАМН и заслуженного деятеля науки РФ.**

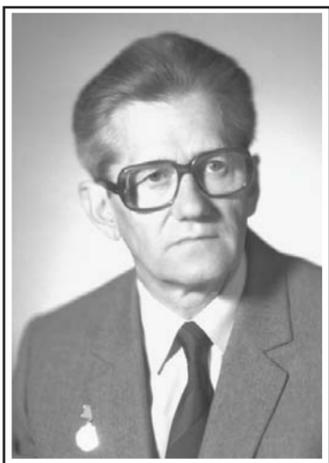
Перед гостями выступил академик Виталий Васильевич Зверев с докладом о жизни ученого и его творческом пути.

Профессор Воробьев внес огромный вклад в развитие медицины. В частности, он создал после войны новую технологию получения анатоксинов, которыми впоследствии прививали всех военнослужащих, а также руководил научными коллективами в вирусологическом центре.

В рамках мероприятия прошла презентация третьей книги мемуаров ученого "В круге моем", которую получили все присутствующие.

День памяти был организован кафедрой микробиологии, которой профессор Воробьев заведовал с 1988 по 2006 год.

**И. ФЕДУЛОВА**



## ПАМЯТИ В.В. СЕРОВА

29 января 2007 года скоропостижно скончался академик РАМН и РАЕН, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный профессор ММА имени И.М. Сеченова, лауреат государственных премий СССР Виктор Викторович Серов.

Виктор Викторович прошел путь от солдата-пехотинца, офицера-артиллериста, студента ММА до заведующего кафедрой патологической анатомии, которую возглавлял 20 лет, продолжая традицию своих учителей А.И. Абрикосова и А.И. Струкова. В последние годы он рабо-

тал на кафедре в качестве профессора-консультанта.

В.В. Серов отличался особым чувством нового в разработке медико-биологических проблем. Благодаря его деятельности кафедра заняла ведущее место в разработке целого ряда научных исследований в нашей стране. Деятельность его как ученого признана и зарубежной общественностью. Он долгое время был единственным представителем нашей страны в Совете Европейского общества патологии и Международной ассоциации нефрологов.

Под его руководством на кафедре внедрены новые формы преподавания и создан уникальный комплекс учебных пособий по патологической анатомии, кото-

рый продолжает использоваться при преподавании этого предмета в России.

Виктор Викторович продолжил и развил школу патологической анатомии, его ученики - кандидаты и доктора наук - работают в настоящее время на всем постсоветском пространстве, заведуют кафедрами и руководят научными центрами.

Его отличали принципиальность, требовательность к себе и окружающим, справедливость, разносторонность знаний, высокая культура.

Светлая память о Викторе Викторовиче Серове навсегда сохранится в сердцах его коллег и тысяч студентов, слушавших его лекции.



## ПАМЯТИ М.К. ЛЕБЕДЕВОЙ

2 января 2007 года скончалась старейшая сотрудница кафедры нормальной физиологии Мария Кондратьевна Лебедева.

Мария Кондратьевна в конце 40-х годов прошлого столетия пришла работать на кафедру в солдатских сапогах и военной гимнастерке, пройдя суровые испытания на фронтах Великой Отечественной войны.

С тех пор и до конца жизни она постоянно работала на кафедре и пользовалась большим авторитетом не только среди ее сотрудников, но и всего

коллектива академии. На кафедре М.К. Лебедева последовательно и добросовестно выполняла все, что ей поручали. Сначала, будучи операционным лаборантом, помогала сотрудникам, в первую очередь Н.В. Асмяну, в проведении сложных операций на пищеварительном тракте у собак. Ряд лет оказывала помощь доценту Г.Н. Зиллову в экспериментальной работе и подготовке его успешно в последующем защищенной докторской диссертации. В течение долгого времени трудилась хозяйственным лаборантом, проявив себя на этой работе высококвалифицированным сотрудником.

После того как в 1955 г. кафедру возглавил академик П.К. Анохин, Мария Кондратьевна была переведена на должность учебного мастера. Она квалифицированно

обеспечивала бесперебойную работу студенческих практикумов. Многочисленные аспиранты (более 100 человек) из разных городов, республик и зарубежных стран постоянно получали многообразную помощь с ее стороны. Как ветеран Великой Отечественной войны вела активную воспитательную работу в различных школах г. Москвы.

Ушел из жизни замечательный человек, преданный долгу и служебным обязанностям. М.К. Лебедева была душой коллектива. Уход ее из жизни - большая потеря для всех нас.

Светлая память о Марии Кондратьевне Лебедевой сохранится в сердцах всех, кто с ней работал, общался и хорошо ее знал.

## БАСКЕТБОЛ: НЕ ПРОПУСТИТЕ ИГРЫ 2007 ГОДА

Баскетбол - один из базовых видов спорта в ММА. Пик его развития пришелся на 80-е годы, когда мужская и женская команды студентов нашей академии, выступая в высшей лиге первенства вузов Москвы и в финальных соревнованиях Минздрава СССР, многократно становились призерами и выходили в пятерку лучших студенческих команд столицы.

Многие воспитанники наших тренеров впоследствии добились больших спортивных успехов. Так, из мужской сборной академии, тренировавшейся под руководством В.Н. Сапогова, мастерами спорта стали А. Морозов и А. Тиханов, кандидатами в мастера спорта - А. Вейнаров, А. Якимов, П. Клубничкин и А. Булгач. Сегодня бывшие спортсмены стали профессорами, доцентами, заведующими кафедрами, некоторые уехали работать за границу. Но их спортивные достижения помнят и по сей день.

Женская команда по качеству игры и завоеванным наградам не уступала мужской. Ряд баскетболисток также достигли впечатляющих успехов. Например, Г. Кузнецова стала мастером спорта, С. Табачникова, Н. Тишкина, О. Сидорова, А. Мельникова, Л. Фокина - кандидатами в мастера спорта. Команду девушек тренировал В.В. Пастухов, который и поныне тренирует наших баскетболисток и баскетболисток.

Сегодня по-прежнему баскетбол в ММА - самый массовый и популярный вид спорта. В баскетбольной секции с удовольствием занимаются иностранные учащиеся, в частности, из Малайзии, Африки и Китая, и демонстрируют высокий класс игры. Так, в 2006 году мужская и женская команды учащихся из Малайзии принимали участие в традиционном баскетбольном турнире среди иностранных студентов медицинских вузов, который проходил в г. Курске, и заняли призовые места: мужская - первое, а женская - третье. Скоро состоится баскетбольный турнир среди иностранных учащихся Москвы.

Сейчас в секции проходят товарищеские матчи между командами различных факультетов. Это своеобразная подготовка к весеннему первенству академии. Помимо межфакультетских матчей проводятся игры и с представителями других учебных заведений и баскетбольных клубов Москвы. Недавно в спортзале ММА состоялся товарищеский матч между сборной академии и клубом "Беркут", принимающими участие в первенстве Москвы. Наши ребята одержали красивую победу. В составе сборной академии играли М. Косаченко, П. Ткаченко, Р. Байрамов, К. Квасов, Абдул Абдель Малик, Адика Патрик, А. Поляков, М. Батищев, Д. Ададуров, А. Швалева, А. Пятигорский, А. Дорофеев, А. Крук, А. Семейныхин, О. Гаврилин, И. Орлов. В ближайшее время также планируется игра с командой МПГУ.

Главный ежегодный баскетбольный турнир между факультетскими командами - это первенство академии, которое пройдет в марте. Это своего рода экзамен, демонстрация того, чего достигли команды за год тренировок. В 2006 г. по итогам первенства академии первое место заняла команда лечебного факультета. В ее составе играли М. Косаченко, П. Ткаченко, Р. Байрамов, И. Бадалиев, Д. Гаркави. Второе место завоевала команда иностранных студентов, из которых хотелось бы отметить Абдула Абделя Малика (Чад) и Адиду Патрика (Гана). В упорной борьбе третье место досталось стремительно набирающей силу команде фармацевтического факультета в составе Д. Ададурова, И. Метелькина, А. Пятигорского, И. Крысанова, С. Петрова, О. Руленко.

Не пропустите игры первенства 2007 года, приходите поддержать любимые команды.

## ПРЕДПОЧИТАЮ ПЛАВАНИЕ

Быть студентом-медиком - дело непростое. Чтобы снять стресс и излишнее напряжение, некоторые студенты играют в электронные игры, слушают музыку, смотрят фильмы. А я предпочитаю плавание. Плавание - не только спорт, приятное времяпрепровождение, это еще и прекрасное терапевтическое средство.



Я плаваю с детства. Когда поступил в ММА, был приятно удивлен, увидев в перечне предложений по занятию спортом плавание, и тут же выбрал его.

Мне сказали, что нужно пойти в бассейн спорткомплекса в Лужниках и поговорить с тренером по плаванию Тамарой Моисеевной Медведевой, которая поможет пройти все формальности, необходимые для посещения бассейна. Я так и сделал и с тех пор хожу на секцию плавания 3 раза в неделю.

Плавательный бассейн в Лужниках - довольно старое сооружение со своей уникальной архитектурой, тем не менее он поддерживается в отличном состоянии. Несмотря на холодный климат, бассейн открытый, температура воды в нем четко контролируется. Он никогда не пустует в любое время года.

За время занятий плаванием я принимал участие в нескольких соревнованиях. На втором курсе впервые получил приз - русскую куклу матрешку - за то, что оказался самым быстрым пловцом среди иностранных студентов. В первом семестре на третьем курсе участвовал в соревнованиях между вузами Москвы. Это было волнующее событие. Несколько сот участников собрались в бассейне с одной единственной целью - одержать командную победу.

В тот день я не победил, но зато побил свой личный рекорд, за что был награжден еще одним русским сувениром. Приняв участие в соревнованиях, я приобрел неоценимый опыт, ощутил глубочайшее удовлетворение от того, что на равных соревновался с прекрасными пловцами. Вдобавок у меня появились среди них друзья.

Занятия плаванием очень важны для меня. Это залог моего отличного физического и психологического здоровья. К тому же это дает мне возможность быстро сходить с новыми людьми. Уверен: плавание очень помогает мне в том, чтобы быть полноценным студентом, а в будущем - настоящим врачом.

**ЛИМ КХАЙ ЙЕН,**  
студент 3 курса ММА  
Перевод **К.М. СОРОКИНА**

## ЛУЧШИЕ В 2005 ГОДУ

**Подведены итоги конкурса на лучшую научную работу ММА имени И.М. Сеченова за 2005 год. Его лауреатами стали:**

- за учебник "Философия" - Ю.М. Хрусталева;
- за руководство "Клинико-диагностические аспекты фето-плацентарной недостаточности" - И.С. Сидорова, И.О. Макаров;
- за монографию "Злоупотребление опиоидами и опиоидная зависимость" - Ю.П. Сиволап, Ю.А. Савченко;
- за оригинальную научную работу "Основа трансфузионной иммунологии" - Ю.П. Рагимов, Н.Г. Дашкова;

• за инновационный проект "Исследование иммуноотропной активности пищевого продукта "Ламифарэн" и его влияние на организм при воздействии свинца и этанола. Влияние геля из бурых водорослей на иммунитет, функцию внутренних органов. Технология изготовления. Использование для диетического и лечебно-профилактического питания" - А.Н. Разумов, И.П. Бобровицкий, В.И. Михайлов, С.М. Мостовой, А.Г. Одинец, А.В. Подкорытова, С.М. Волков, О.Н. Кудрявцев.

### УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

До 1 марта 2007 года продолжается прием заявок для участия в конкурсе на лучшую научную работу академии 2006 года. Заявки принимаются ответственным секретарем конкурсной комиссии проф. А.Ю. Мироновым.

Обращаться в дирекцию НИЦ, 2-й этаж, 211-й кабинет.

Контактный телефон: 245-37-34.

E-mail: profmironov@mmascience.ru.

**А.Ю. МИРОНОВ,**  
ученый секретарь НИЦ,  
профессор

### Вниманию выпускников!

Просим выпускников ММА имени И.М. Сеченова, планирующих юбилейные встречи, сообщать об этом в редакцию нашей газеты.

## Просто друзья

# Разбудильник

**Либо войны выйдут из моды, либо люди.**  
Бакминстер Фаллер

Как странно устроено человеческое мышление! Порой мы страстно отстаиваем вполне очевидную истину, продолжая совершенно искренне и невинно поддерживать противоположную сторону. Больше всего это выражается в нашем отношении к проблемам войны и мира. С детской непосредственностью мы делим мир на «плохих» и «хороших»: на тех, кто поддерживает войны, и тех, кто их категорически отвергает. Однако спросите самого-самого «хорошего» сторонника мира, пойдет ли он воевать, если цель сочтет благородной. Не сомневаюсь, что ответ будет «Да». Только вся проблема в том, что «благородство» цели каждый понимает по-своему. Для кого-то это будет защита своей страны от агрессивных соседей. Для кого-то - отстаивание религиозной истины. А кто-то захочет позаботиться о чистоте человеческой крови, сохранении идеальной расы. Наверное, мы еще не выросли до того уровня развития, когда войны станут такой же дикостью, как каннибализм или человеческое жертвоприношение. И вот кто-то точит мечи для борьбы с терроризмом, своими действиями уподобляясь террористам; кто-то лихорадочно вооружается, поддерживая политический вес, а кто-то просто содержит армию «на всякий случай». Хотя, по мнению Разбудильника, такой «случай» может быть только один: юмор. А так как день 23 февраля у нас давно стал национальным праздником, не мешает вспомнить о том, благодаря чему каждый мужчина все еще может считать его профессиональным - о призыве в армию.



Психиатр тестирует новобранца:  
- Что будет, если вам отрезать одно ухо?  
- Я буду плохо слышать.  
- А что будет, если вам отрезать второе ухо?  
- Я буду плохо видеть.  
- Почему?  
- Потому что каска будет все время сползать на глаза.

У одного новобранца заболела нога. Полковой врач не обнаружил никаких нарушений, но боли продолжались. Тогда он приказал фельдшеру:

- Ногу - на рентген!  
С постели больного послышался робкий голос:  
- А можно мне ее сопроводить?

На призывной медкомиссии:  
- Доктор, я плохо вижу!  
- Ну и что? Вчера признали годным абсолютно слепого!  
- И он пойдет служить!?

- К сожалению, нет. Его собаку-поводыря признали не годной: у нее плоскостопие...  
У рядового родственники спрашивают, нравится ли ему воевать, на что тот отвечает:  
- Да, очень. Мне действительно нравится воевать с врагом. Правда, мне не нравится, когда враг начинает воевать со мной...

Во время одного из боев фортуна, казалось бы, отвернулась от подразделения. Ситуация безнадежная. Начальник штаба спрашивает командующего:

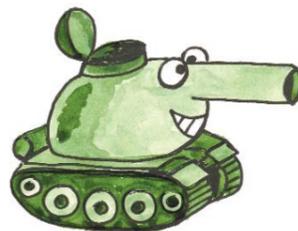
- Сэр, что же нам теперь делать? Отступить?  
- Отступить? Вы, должно быть, с ума сошли! Никогда! Наше подразделение никогда не отступает! Мы просто будем наступать в другую сторону!

Командир батареи разглядывает в бинокль местность, которая кажется совершенно пустынной. Наконец, он обнаруживает в поле два ориентира и сразу же отдает приказ:

- Левый объект - ориентир один, правый объект - ориентир два.

Через некоторое время он подходит к солдату, который следит за прицелом, и интересуется, что же тот видит в видоискатель.

- Сэр, ориентир номер один сел на ориентир номер два и оба ускакали в неизвестном направлении.



### ПРИТЧА ОБ АРМИИ

Один солдат спрашивает другого:  
- Слушай, а чего ты пошел в армию?  
- Не смог «отмазаться». Да и не особенно старался: я не женат, люблю оружие, войну... А ты?  
- Я бы тоже мог... Я женат и люблю мир... Вот и пошел.

### Армейская ПЕРЛОВКА

- В казарме:
- По команде «отбой» наступает темное время суток.
  - Освободьте тумбочки! Жизненное пространство необходимо каждому солдату!
  - Дневальный! У вас тут столько бумаги, что в голове не укладывается!
  - Окна моют те, кто возле них спит: они чаще ими пользуются!



- По рации:
- Товарищ адмирал, пожар на миноносце «Бедовый» потушен путем затопления.
  - Товарищ главнокомандующий! Баллистическая ракета «земля-земля» упала в заданном районе. Заданный район уточняется.

С Днем защитника Отечества!  
Ваш Разбудильник  
**Елена МАЙОРОВА**  
Рисунки **Дарья КУЧЕРЯВОЙ**

### Благодарность

Редакция газеты сердечно благодарит сотрудников пресс-службы ММА за помощь в подготовке материалов интерактивной конференции академии.