



# СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ТЕМА НОМЕРА: УНИВЕРСИТЕТ ВОЗМОЖНОСТЕЙ



## SECHENOV.PRO И «Я – ПРОФЕССИОНАЛ»

**Н**а площадке санатория «Звенигород» Сеченовского университета 31 января – 3 февраля и 12–13 февраля состоялись зимняя школа и заключительный этап олимпиады «Я – профессионал».

Зимняя школа Sechenov.Pro и заключительный этап олимпиады «Я – профессионал» – уникальная возможность для студентов медицинских вузов познакомиться друг с другом и ведущими экспертами медицинского сообщества. Образовательный подход в школе Sechenov.Pro нестандартный, ориентирован на представление практической стороны профессии, презентацию актуальных трендов в здравоохранении. На торжественной церемонии открытия школы Sechenov.Pro молодых людей поприветствовал Петр Глыбочко, ректор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, председатель Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России».

«В этом году в олимпиаде «Я – профессионал» приняли участие около 28 тыс. выпускников медицинских вузов, из них сто лучших вышли в финал, став участниками зимней медицинской школы Sechenov.pro. Уже через несколько лет новое поколение специалистов буквально захватит рынок труда. Эффективный специалист будущего мультидисциплинарен, и, с одной стороны, он должен уметь решать задачи, которые диктует рынок, с другой – стремиться видеть тренды и предугадывать их. Зимняя медицинская школа – это успешная попытка объединить то, чему учат в вузе, практические навыки и опыт экспертов, а также возможность заглянуть в будущее вместе с опытными специалистами».

Неудивительно, что с каждым годом участников становится все больше, что также подчеркивает важность и востребованность медицинских специальностей», – отметил Петр Глыбочко.

Приглашения в зимнюю школу Sechenov.pro получили участники олимпиады, успешно справившиеся с заданиями отборочного онлайн-этапа по медицинским направлениям «Лечебное дело, педиатрия», «Фармация» и «Стоматология» и прошедшие дополнительный отбор в виде мотивационных писем. Среди них студенты Владивостока, Казани, Краснодар, Курска, Пятигорска, Самары, Саратова, Твери, Томска, Тулы, Уфы, Ярославля, Санкт-Петербурга и Москвы.

В первый день школы в открытом диалоге со студентами приняли участие эксперты – представители Сеченовского университета: главный врач национальной сборной команды России по футболу Эдуард Безуглов, президент ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России Иван Дедов. Среди приглашенных гостей был президент Стоматологической ассоциации России Владимир Садовский. Завершился первый день школы профессиональными тренингами «Искусство убеждения через Power Point», «Психология взаимодействия врача и пациента», «Осознание профессиональной идентичности» и деловой игрой «Правовые аспекты регулирования врачебной деятельности».

Во второй день гостями дискуссионной площадки стали председатель комитета по охране здоровья Государственной думы РФ Дмитрий Морозов, первый заместитель председателя комитета по образованию и науке Государственной думы РФ Геннадий Онищенко, телеведущая Елена Малышева.

Окончание на с. 3

### Дорогие женщины!

Искренне и сердечно поздравляю вас с весенним праздником – Международным женским днем, 8 Марта!

Природа одарила вас очарованием, душевным теплом и нежностью, мудростью и терпением. Вы храните семейный очаг, растите детей, добиваетесь успехов в профессиональной сфере, оставаясь прекрасными в череде повседневных забот.

В этот весенний день желаю вам праздничного настроения, радости, красоты и добра. Будьте всегда любимыми! Крепкого здоровья и благополучия вам и вашим близким!

Ректор  Петр Глыбочко







ДЕНЬ РОССИЙСКОЙ НАУКИ – 2019

## УЧЕНЫХ ПОЗДРАВИЛИ С ДОСТИЖЕНИЯМИ

**Поздравление председателя Госдумы РФ Вячеслава Володина**



Уважаемый Петр Витальевич! В истории отечественной науки много ярких имен и свершений. Великие российские ученые внесли огромный вклад в мировую науку, основали авторитетные научные школы, значительно расширили горизонты познания для всего человечества.

Сегодня разработки российских исследователей обеспечивают передовые позиции России в военной, космической, атомной промышленности, других стратегически важных отраслях. От развития научного потенциала, создания новых прорывных технологий и наукоемкой продукции во многом зависит будущее нашей страны, ее процветание и благополучие граждан.

Поздравляю Вас и всех российских ученых с Днем российской науки!

Желаю Вам крепкого здоровья, счастья и успехов!

*Вячеслав Володин, председатель Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации седьмого созыва*

**Поздравление министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой**



Уважаемый Петр Витальевич!

От имени Министерства здравоохранения Российской Федерации поздравляю Вас и в Вашем лице весь научно-педагогический коллектив и студентов Сеченовского университета с профессиональным праздником – Днем российской науки!

Научная деятельность – это не только открытия и изобретения: от уровня развития науки напрямую зависят внедрение инновационных технологий, качество произведенных товаров и услуг, а значит, экономический рост и благосостояние народа.

В стране наметилась тенденция развития молодежной науки, и основными участниками стартапов, авторами научных проектов наряду с известными учеными выступают студенты и аспиранты. Рада отметить, что в Первом меде студенческая наука развивается быстрыми темпами и на очень высоком уровне, в чем несомненная заслуга руководимого Вами коллектива.

В этот праздничный день поздравляю Вас, уважаемый Петр Витальевич, научно-педагогический коллектив и студентов Сеченовского университета с профессиональным праздником!

Желаю крепкого здоровья, интересных научных открытий, плодотворной работы и неиссякаемой энергии в осуществлении планов во славу российской науки и Отечества!

*Министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова*



## ПРЕЗИДЕНТСКИЕ ГРАНТЫ – МОЛОДЫМ

**Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев утвердил новый состав Совета по грантам Президента РФ для господдержки молодых ученых и ведущих научных школ Российской Федерации.**

В состав Совета по грантам Президента Российской Федерации государственной поддержки молодых российских ученых и по государственной поддержке ведущих научных школ Российской Федерации вошел ректор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Петр Глыбочко.

Министерство науки и высшего образования РФ совместно с Советом по грантам Президента РФ ежегодно объявляют конкурсы на право получения государственной поддержки молодыми российскими учеными – кандидатами и докторами наук. Гранты выделяются на двухлетний срок для финансирования научных исследований. Размер гранта для молодого кандидата наук составляет 600 тысяч рублей в год, для доктора наук – 1 млн рублей в год.

## РАБОТА НА ПЕРИФЕРИИ – ЭТО ПЕРСПЕКТИВА РОСТА



**Губернатор Брянской области Александр Богомаз, ректор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова академик РАН Петр Глыбочко и председатель Брянской областной думы Владимир Попков 20 февраля встретились с обучающимися в вузе студентами и ординаторами из этого региона.**

«Приказом министра здравоохранения Вероники Скворцовой Сеченовский университет стал вузом – куратором Брянской области. Обеспечение регионов квалифицированными медицинскими кадрами – один из целевых показателей нацпроекта «Здравоохранение», – пояснил Петр Глыбочко. – Приоритетные нацпроекты определены Указом Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Губернатор поговорил с будущими врачами о том, как прекрасна Брянская область: активно развивается промышленность, здравоохранение, социальная сфера, и область очень ждет выпускников медицинского вуза. За каждым молодым специалистом закрепляется наставник, на обеспечение жильем из областного бюджета выделен 1 млрд рублей, в рамках пилотного проекта построено более 40 квартир, программа будет продолжена – в дальнейшем их будет порядка 600. Реализуется программа «Земский доктор». Открыты и прекрасно оборудованы региональные сосудистые центры – сегодня их уже четыре, перинатальный центр, и совсем скоро, 29 марта в городе Почеп откроется завод по производству эндокринных фармпрепаратов. Выполняются планы по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, внедрены единые электронные сервисы для врачей, в том числе мобильные автоматизированные рабочие места. В планах строительство инфекционной больницы.

«Работа на периферии – это не наказание, а перспектива роста», – заверил Александр Богомаз и привел в пример родившегося на Брянщине ректора университета: после окончания вуза Петр Глыбочко 13 лет работал в региональном здравоохранении Саратовской области.

Сегодня в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова 436 брянских студентов, из них 247 по целевому набору, 155 – на бюджетной форме обучения, 51 ординатор, и чуть более 20 человек получают образование на платной основе. Об этом и о том, что для синхронизации процессов, развития концепции «Школа – университет – клиника» и ликвидации дефицита медицинских специалистов будет создана рабочая группа, доложила в своей презентации «Реализация деятельности университета для жителей Брянской области» проректор по учебной работе Татьяна Литвинова.

**Студенты и ординаторы Брянской области в Сеченовском университете (%)**



С презентацией достижений в области медицины и перспектив роста и развития для молодых специалистов выступил директор Департамента здравоохранения Брянской области Андрей Бардуков. Губернатор Александр Богомаз особо отметил, что Брянская область – первый регион, который предоставляет служебное жилье – квартиру.

Состоялась сессия вопросов и ответов. На вопросы студентов и ординаторов отвечали Петр Глыбочко и Александр Богомаз. Одним из первых был задан вопрос: можно ли после окончания вуза остаться в Москве и работать в университетских клиниках. Ответ ректора был однозначен: «В Сеченовском университете остается тот, кто будет заниматься наукой. Быть просто врачом, как в городской больнице, не получится. С 2020 года все врачи Клинического центра будут иметь ученую степень, принимать участие в НИР, публиковать статьи в международных журналах с высоким рейтингом».

Многих студентов волновал вопрос о заработной плате, и губернатор сообщил, что в среднем зарплата молодого врача составляет 50 тыс. рублей и есть тенденция к росту: «В области созданы условия для бизнеса, развития технологий, эффективной работы успешных руководителей. Зарплаты будут расти к 2024 году», – уверен губернатор.



Петр Глыбочко, говоря о перспективах повышения зарплаты, напомнил об эффективном контракте и о том, что зарплату надо зарабатывать. Для этого важно постоянно повышать свой уровень, начиная со студенческой скамьи: сегодня в Сеченовском университете открыта 41 школа мастерства. Обучение там – отличный фундамент для будущего профессионального роста в медицине.

Завершая встречу, Александр Богомаз вручил благодарности самым успешным студентам и ординаторам региона. И выразил надежду на то, что итогом встречи станет понимание: Брянская область открыта для активных молодых специалистов – врачей и организаторов здравоохранения. Студенты тоже вручили губернатору памятные подарки с эмблемой Сеченовского университета, отметившего в 2018 году свое 260-летие, и поблагодарили за успешное решение вопросов трудоустройства выпускников. Было решено, что такие встречи, способствующие стремлению вернуться в родные края, искать счастье там, где родились и выросли, будут продолжены.

*Наталья Литвинова*





# SECHENOV.PRO И «Я – ПРОФЕССИОНАЛ»



Начало на с. 1

На третий день прошла деловая игра «Ярмарка врачебных качеств». Состоялись тренинги и мастер-классы по развитию лидерских качеств, ораторскому искусству, семинары и интерактивы по развитию навыков, дискуссионные площадки, где ее гости и участники школы в формате открытого диалога обсудили вопросы, интересующие студенческое сообщество. Зимняя медицинская школа Sechenov.Pro – одна из 24 зимних школ олимпиады «Я – профессионал», которые в 2019 году прошли по 46 направлениям олимпиады в семи городах России. 12 и 13 февраля 2019 года прошел заключительный (очный) этап по медицинским направлениям студенческой олимпиады «Я – профессионал». К состязаниям допу-

щены 1453 человека по направлению «Лечебное дело», «Педиатрия», 428 человек по направлению «Стоматология» и 489 человек по направлению «Фармация». Первый МГМУ им. И.М. Сеченова – один из организаторов олимпиады «Я – профессионал» и курирует медицинские направления, которых в этом году стало больше. «Лечебное дело» и «Стоматология» в этом году дополнены двумя новыми направлениями, «Педиатрия» и «Фармация». Финальный этап олимпиады проводится на базах головного вуза (Сеченовский университет) и вузов-соорганизаторов с использованием объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

Наталья Русанова

## ПРЯМАЯ РЕЧЬ

**Петр Глыбочко, ректор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, председатель Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России»:**



«Олимпиада доказала свою эффективность как «социальный лифт» в сфере здравоохранения. Благодаря участию в ней можно поступить в аспирантуру и ординатуру, продолжить развитие в науке и образовании, а в дальнейшем стать профессионалом в своей специальности. Она дает студентам то, что им сегодня особенно важно – возможность проявить свой потенциал в интересных и социально значимых проектах, получить реальную поддержку. Неудивительно, что с каждым годом участников становится все больше, что также подчеркивает важность и востребованность медицинских специальностей».

**Дмитрий Морозов, председатель комитета по охране здоровья Государственной думы РФ:**



«Формат этой студенческой олимпиады полностью соответствует моему пониманию о том, как мы должны помогать реализоваться ребятам. Как говорится, гордость – это желание быть всегда лучше, а гордыня – это желание быть лучше других. И вот здесь, в зимней медицинской школе Sechenov.Pro все пропитано гордостью, я это ясно увидел!»

**Геннадий Онищенко, первый заместитель председателя комитета по образованию Государственной думы РФ:**



«Учиться всю жизнь всегда было главной задачей врача!»

**Елена Малышева, член наблюдательного совета вуза, руководитель и ведущая телепрограмм «Здоровье» и «Жить здорово!»:**



«Никогда не ставьте себе планки, не ограничивайте себя! Ставьте перед собой высокие цели, смело идите к ним! Вы – неотъемлемая часть целого мира, и это непередаваемое счастье!»

## ДОЛГАЯ ДОРОГА К NATURE. КАК СДЕЛАТЬ ПУТЬ КОРОЧЕ?



**Вы молодой ученый и мечтаете публиковаться в лучших журналах. Но что поможет сделать по-настоящему серьезную работу, которую опубликует Nature или другое топовое научное издание? Как лучше построить академическую карьеру, чтобы не пожалеть когда-нибудь о напрасно потерянном времени?**

Эти и другие вопросы предлагаем обсудить в рамках дискуссионного клуба The Pioneers, который состоится 13 марта в Москве. Специальный гость – профессор Сеченовского университета и Университета Питтсбурга (Пенсильвания, США) Валериан Каган (индекс Хирша – 92), автор более 680 статей, в том числе в журналах семейства Nature.

Традиционно встречу откроют постоянные участники клуба, в этот раз заявлены следующие темы:

– «Почему я мечтаю опубликоваться в Nature?», Александра Проскура, аспирантка Института урологии и репродуктивного здоровья человека;

– «Можно быть хорошим врачом и не публиковаться?», Даниил Маркарян, заведующий отделением онкопроктологии УКБ № 2 Сеченовского университета;

– «Что нужно сделать, чтобы российская наука соответствовала международным стандартам?», Герман Козырев, хирург УДКБ Сеченовского университета.

The Pioneers – уникальная площадка, которая объединяет врачей, аспирантов и студентов независимо от места работы или учебы. Вместе они обсуждают вопросы, которые волнуют каждого исследователя. Гости – новаторы медицины: крупные ученые, создатели новых технологий и методик. Очередное заседание клуба пройдет 13 марта в 9:30. Язык мероприятия – английский.

*The Pioneers – уникальная площадка, которая объединяет врачей, аспирантов и студентов независимо от места работы или учебы. Гости таких встреч становятся новаторы медицины – крупные ученые, создатели новых технологий и методик. Очередное заседание клуба пройдет 13 марта в 9:30 по адресу: Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 1, Институт урологии и репродуктивного здоровья человека, аудитория Юрия Антоновича Пытеля*

## ЮНЕСКО: 2019 – IYPT

**В** штаб-квартире ЮНЕСКО в Париже (Франция) 29 января прошла торжественная церемония открытия Международного года периодической таблицы химических элементов – International Year of the Periodic Table of Chemical Elements.



В ней принял участие представитель Сеченовского университета аспирант кафедры химии Института фармации Роман Терехов.

В день открытия IYPT прошли круглые столы с участием представителей разных стран мира. С докладами выступали звезды мировой науки лауреат Нобелевской премии

2017 года Бернанд Феринга (создатель наноавтомобиля) и академик РАН Юрий Оганесян (в честь которого назван 118-й элемент периодической таблицы химических элементов). Обсуждались значения фундаментальных исследований для устойчивого развития прикладной науки и профессионального образования.

Сеченовский университет, университет наук о жизни, традиционно отводит важное место в своих образовательных программах фундаментальным наукам. Понимание основополагающих законов природы необходимо для правильного формирования клинического мышления. Умение ориентироваться в биологических, физических и химических данных позволяет адаптироваться к быстро меняющимся условиям, в которых развиваются медицина и фармация.

Осознавая важность фундаментальных исследований для развития науки, в 2018 году Сеченовский университет начал подготовку специалистов по направлениям бакалавриата «Механика и математическое моделирование», «Информационные системы и технологии», «Материаловедение и технологии материалов» и «Наноматериалы».

Церемония открытия IYPT в России прошла 6 февраля 2019 года и была приурочена ко Дню российской науки. Проведение Международного года периодической таблицы химических элементов имеет особое значение для России. Это событие будет способствовать международному признанию заслуг великого русского ученого Д.И. Менделеева, укреплению престижа и популяризации отечественной науки.





## НОВОСЕЛЬЕ И НОВАЯ СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ИНСТИТУТА ЭМО

**З**аседание Ученого совета Сеченовского университета состоялось 11 февраля 2019 года на базе Института электронного медицинского образования (ИЭМО) по адресу Нахимовский проспект, дом 49.

Перед началом заседания членам Ученого совета была предложена экскурсия по институту: после реконструкции здания все подразделения ИЭМО (кроме Учебного центра врачебной практики Praxi Medica) располагаются в здании на Нахимовском проспекте. Среди них Методический центр аккредитации специалистов, Центр непрерывного профессионального образования, Учебный центр врачебной практики Praxi Medica, отдел мониторинга качества образования, Центр медицинских информационных систем и технологий.

Заседание Ученого совета модерировал первый проректор Сеченовского университета член-корреспондент РАН Андрей Свистунов. Ректор вуза академик РАН Петр Глыбочко в это время принимал участие в больших парламентских слушаниях Государственной думы РФ на тему «Законодательное обеспечение паллиативной помощи в Российской Федерации».

Открывая Ученый совет, первый проректор вручил награды университета:

– профессору Николаю Иванцу – диплом и памятный знак о присвоении звания «Почетный заведующий кафедрой Первого МГМУ им. И.М. Сеченова»;

– профессору Валерию Сандрикову – медаль «За заслуги перед Первым МГМУ им. И.М. Сеченова».

Внимание Ученого совета было привлечено фильмом о создании и развитии Ресурсного центра «Медицинский Сеченовский пред-универсарий» – инновационно-интеграционной модели довузовского образования.

С докладом о стратегии Института развития электронного медицинского образования выступила директор Наталья Серова.

### Первый год работы отмечен созданием ассоциации

Институт электронного медицинского образования, созданный 19 марта 2018 года в рамках выполнения дорожной карты Проекта «5-100», объединяет подразделения университета, включенные в систему электронного и симуляционного обучения, и стал единой площадкой для всех категорий обучающихся, от школьников до врачей.

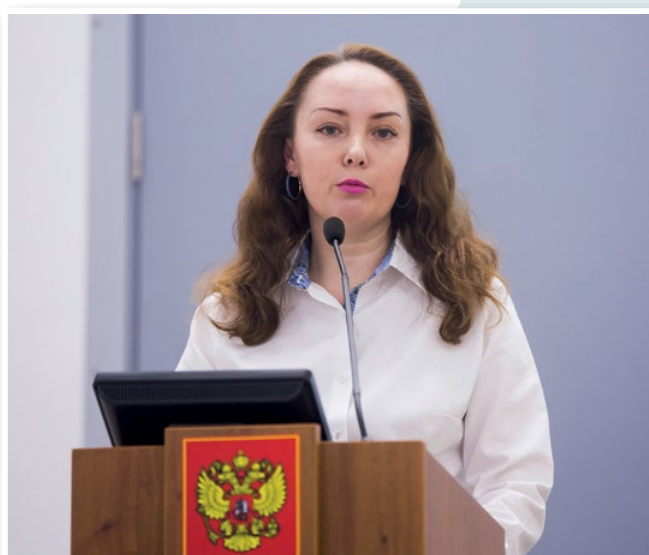
### Подразделения ИЭМО



Одна из главных целей ИЭМО – разработка и продвижение собственной единой электронной образовательной платформы Сеченовского университета с последующим внедрением в других медицинских вузах для того, чтобы создать единую электронную среду в области медицинского образования. Задачи Института ЭМО: разработка стратегии внедрения электронных технологий в обучение, создание системы независимой оценки знаний студентов и аттестации преподавателей, участие в формировании национальной системы аккредитации медицинских специалистов, интеграция дистанционных образовательных программ в систему непрерывного медицинского образования.

В числе стратегических задач института – развитие инновационных образовательных проектов: в 2019 году планируется запустить три учебных курса с применением технологии виртуальной реальности, вместе с пред-универсарием будет реализован проект «Московская электронная школа» – МЭШ. Среди сервисов МЭШ – электронные учебники и тесты, интерактивные сценарии уроков, журналы, дневники и многое другое.

Успешно работает и в 2019 году будет дополнен новыми сервисами Единый портал управления карьерой и трудоустройством студентов старших курсов и выпускников вуза «Медкарьер». К началу года на портале зарегистрировано 6000 участников. Летом текущего года планируется выпустить онлайн-курс для преподавателей по созданию тестовых заданий и загрузке их на платформу Moodle. Внедряются электронные ресурсы: «Медицинские ступени» для школьников, мастер-классы и экзамен «Московский врач», для сопровождения олимпиады «Я – профессионал» и множество других, включая тренинги и аттестации для студентов и преподавателей, тренинги тренеров. Учебный центр врачебной



практики Praxi Medica реализует программы в экспериментальной операционной Wet Lab, трансляции живой хирургии и др. Методический центр аккредитации формирует фонд оценочных средств: сегодня в нем свыше 80 000 тестовых заданий, около 3000 ситуационных задач.

Сеченовским университетом инициировано создание Ассоциации развития электронного медицинского образования. Ассоциация зарегистрирована в конце 2018 года, учредители – семь медицинских вузов России: Сеченовский университет, Кубанский, Саратовский, Тихоокеанский, Башкирский, Сибирский и Санкт-Петербургский государственные медицинские университеты, еще 35 высших учебных заведений выразили готовность присоединиться к ассоциации для создания единого пространства электронного медицинского образования.

В планах института – дальнейшее развитие электронных образовательных ресурсов, аналитика и мониторинг, максимальное продвижение образовательных программ на международных платформах, в том числе на Coursera, разработка и внедрение в учебный процесс новых симуляционных и виртуальных образовательных технологий, международное сотрудничество

### Итоги работы административно-хозяйственной части

Об итогах работы административно-хозяйственной части (в составе АХЧ 16 подразделений и 350 сотрудников) и планах развития материально-технической базы вуза доложил проректор Иван Рязанцев.

АХЧ ведет капитальное строительство и ремонт Сеченовского университета. В 2019 году полностью достроено, оснащено и сдано в эксплуатацию здание общежития гостиничного типа на 1111 мест для студентов и аспирантов на улице Озерной, дом 2а. Идут работы по реконструкции, модернизации и техническому переоснащению объектов по адресам: Нахимовский проспект, дом 45; Нахимовский проспект, дом 49; проспект Вернадского, вл. 96, корп. 1; здания учебно-лабораторного корпуса и других.

Идет работа по капитальному и текущему ремонту, техническому обслуживанию и оснащению, благоустройству территорий общежитий, зданий, лабораторий и других сооружений вуза. К 260-летию Сеченовского университета установлен памятник

выдающемуся хирургу, инициатору строительства Клинического городка Николаю Склифосовскому.

По завершении отчета проректор по АХЧ Иван Рязанцев представил план развития материально-технической базы вуза на 2019 год и получил поддержку Ученого совета.

### Развитие организационной структуры

Состоялось рассмотрение кандидатур на замещение вакантных должностей профессорско-преподавательского состава и представлений к ученым званиям.

С предложениями о внесении изменений в организационную структуру вуза выступили проректоры Татьяна Литвинова и Виктор Фомин.

Проректор по учебной работе Татьяна Литвинова в рамках реализации задач, определенных дорожной картой Проекта «5-100», актуализации научно-исследовательской работы внесла предложение о преобразовании с 1 марта медико-профилактического факультета в два института: Институт общественного здоровья и Институт психолого-социальной работы.

Проректор по клинической работе и дополнительному профессиональному образованию Виктор Фомин предложил для развития патологоанатомической службы Сеченовского университета создать Центр клинической патологии.

Планируется, что в состав центра войдут кафедра патологической анатомии им. А.И. Струкова с музеем макропрепаратов и централизованное патолого-анатомическое подразделение, включающее прозекутуру и роботическую гистологическую линию.

Первый проректор Андрей Свистунов в связи с принятием новых подходов к стратегии публикационной активности Сеченовского университета представил Ученому совету изменения в Положении о стимулирующих выплатах. В частности, изменения коснулись порядка начисления стимулирующих выплат за публикации научных статей: согласно новым правилам, будут приняты во внимание только публикации в журналах кварталей Q1 – Q2, на основе данных CiteScore Scopus, представленных на портале www.scimagojr.com. На этом работа Ученого совета была завершена.



## ДИКТАТУРА РАЗУМА: ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА



«**С**ознание наше живет в напряженном поле, очерченном предельными границами смыслов, и ясность в нем возможна только тогда, когда мы владеем языком этих смыслов, то есть понимаем их отвлеченность, их граничную природу, и когда мы сами достаточно развиты для этого», – писал философ Мераб Мамардашвили.

О доказательной и персонализированной медицине, умении мыслить точно и постоянном развитии – выдающийся врач-терапевт, уникальный диагност, ученый-исследователь международного уровня, основатель национальной школы гастроэнтерологии и гепатологии Владимир Ивашкин.



**Владимир Трофимович Ивашкин**

*Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Сеченовского университета, академик РАН, главный научный сотрудник Центра доказательной медицины.*

– Владимир Трофимович, «дьявол играет нами, когда мы не мыслим точно», – писал философ, предостерегая от последствий неточного мышления, когда сочиняется какая-нибудь теория, перестраивается жизнь людей, а в результате – зияющий провал. Что значит мыслить точно в клинической практике?

– Для того чтобы в практической медицине мыслить точно, необходимо знать свод правил и определений. Врач, начиная беседу с пациентом, должен иметь совершенно четкую последовательность вопросов, которые он обязан задать больному. И постоянно наращивать свой мыслительный, общепсихологический потенциал – работа с людьми, тем более людьми больными, страдающими, невольно приводит к тому, что врач должен думать о вещах, не имеющих прямого отношения к медицине.

При постановке диагноза для решения задачи облегчения страданий и спасения жизни пациента нельзя забывать изначальное значение слова «диагноз». Diagnosis – узнать до конца, тщательно, с учетом всех факторов, оказывающих влияние на жизнь пациента, возникновение и течение его заболевания. Это умение узнать все до конца базируется на осмысленных и закрепленных до автоматизма в сознании врача методологических и методических приемах. Врач, набирая опыт, учится мыслить точно, набирать материал для постановки диагноза.

– Появление новых технологий делает легче постановку точного диагноза?

– В современных методах исследований, инструментальной диагностике есть одновременно положительный и отрицательный факторы. Врачи, собирая материал по истории болезни, полагаются на инструментальные и лабораторные данные в ущерб субъективной и объективной симптоматике пациента, перестают мыслить. Этого делать нельзя. Первое, что меня интересует, – это развернутый клинический диагноз. Второе – дифференциальный диагноз.

Выстраивание симптоматики, выделение главной жалобы и на основании понимания, что есть главная жалоба или комплекс главных жалоб, развертывание данных, которые получаются при физикальном исследовании, и так далее – вот подход, который необходимо прививать студентам, молодым врачам. Инструментальная диагностика, лабораторные исследования не заменяют чуткости врача, клинического мышления.

– А в научных исследованиях?

– Здесь два основных подхода: от наблюдения за пациентом, от клиники или, наоборот, от научных исследований. В подавляющем большинстве клинические исследования делаются на основании прорывных открытий: все хотят получить свою долю славы, повторяя методику, методологию, изобретенную, скажем так, одним гениальным парнем. И начинается лавинообразное получение данных.

– Доказательная медицина помогает систематизировать лавину данных?

– Давайте говорить точнее: медицина, основанная на доказательствах. Медицина, основанная на доказательствах, – это медицина больших чисел, где основной методологический принцип – это обобщение результатов многих исследований и подготовка систематических обзоров посредством метаанализа. Есть также randomized clinical trial – рандомизированное клиническое исследование, динамическое наблюдение; популяционные исследования и ряд других. И все же метод высокой статистической чувствительности, почти исключая возможные ошибки репрезентативности, регистрации, заинтересованности исследователя и так далее – это метаанализ, оценка того или иного фактора, формирующее панорамное видение, культурно обработанный материал реальной медицинской практики.

– Заинтересованность исследователя в предоставлении недостоверных данных – бывает и так?

– Да, если говорить о случаях, когда вопреки совести и долгу исследователь, публикуя результаты, потакает собственному тщеславию либо вводит в заблуждение спонсоров исследования.

– Совесть и долг – необходимые качества в науке и клинической практике?

– Да, это так же важно, как мыслить, знать и постоянно быть в развитии, в поиске научной или клинической истины. Это традиции российской медицины.

– При ведущих университетах создаются центры доказательной медицины. Есть такой центр и в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова. Начался проект SechenovDataMed – врачебные решения для специалистов. Вы – главный научный сотрудник центра, входите в состав редакционного совета. На ваш взгляд, медицина, основанная на доказательствах, гайдлайны не вступают в противоречие с персонализированной медициной?

– Полагаю, что нет. Знание гайдлайнов, метаанализов – одна из ступеней к персонализированной медицине. Персонализированная медицина – это очень обширное понятие, точного определения этого термина не существует. Важно то, что при любых обстоятельствах персонализированный подход требует чрезвычайно высокого профессионального уровня врача, гуманистического отношения к пациентам, милосердия, сострадания.

– И все же медицина, основанная на доказательствах, порой воспринимается как диктатура, что делать?

– Для того чтобы относиться к доказательной медицине объективно, надо регулярно читать медицинские журналы. Тогда у человека читающего складывается собственное впечатление. Если человек пытается критиковать национальные рекомендации, прежде чем прочел необходимые публикации, то это не критика, а критиканство. Читайте The New England Journal of Medicine, Lancet и придет понимание, откуда берется идея, как это

делается, почему такие выводы. В подавляющем большинстве случаев я согласен с авторами публикаций и применяю их рекомендации в своей практике. Важно понимать, что в медицинской науке и клинической практике возможен один-единственный вид диктатуры – диктатура разума, диктатура диагноза: Qui bene diagnoscit, bene curat – «Кто хорошо диагностирует, тот хорошо лечит».

– После общения с вами даже самым тяжелым пациентам хочется верить в выздоровление, перемены к лучшему, жить. Как вам это удается?

– Пациентам надо говорить правду и давать инструменты приемлемого качества жизни и увеличения ее продолжительности: лекарства, рацион, прогулки – простые вещи. Говорить о том, что не надо отказываться от мира и людей, наоборот, надо жить, восполнять то, чего самому недостает, и, в свою очередь, помогать людям. И обязательно говорю пациентам о том, что раз в полгода необходимо проходить контрольное обследование.

– Вы очень известный и уважаемый врач, ученый, мыслитель; вас это радует?

– Известный – значит, хорошо работаю, но ведь известность не радует. Радуют свобода выбора и поиски новых знаний и путей в науке и клинической практике, мои собственные и моих учеников.

– Что для вас главное в науке, медицине?

– Движение, развитие, неустанное развитие в поисках истины. Знаете, как сказано: истина подобна молнии, пошевеляйтесь, пока есть свет. Не останавливайтесь в развитии, работайте, работайте и еще раз работайте, и все к вам придет.

*Записала Наталья Литвинова*



### Трижды о любви. Юбилей Владимира Трофимовича Ивашкина

В марте 2019 года выдающийся ученый и врач Владимир Трофимович Ивашкин отметит юбилей. Принимая его ироничное отношение к торжественным и церемонным речам, вместо поздравления приведем несколько строк Бориса Пастернака:

«Смягается времен суровость,  
Теряют новизну слова.  
Талант – единственная новость,  
Которая всегда нова».

Владимир Трофимович, желаем Вам и Вашим ученикам, озаренным талантом своего учителя и друга, новых грандиозных свершений и побед, крепкого здоровья, долгих и радостных дней, научных открытий и успешной клинической практики, нескончаемой любви к медицине, жизни, людям!

С праздником Вас, Владимир Трофимович, с юбилеем!





## БИОНИЧЕСКИЙ ГЛАЗ И ПРОТОТИПЫ ТКАНЕЙ: НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ ХИРУРГИИ



**В Сеченовском университете 18–19 февраля состоялась конференция «Пластическая хирургия в России», посвященная памяти Николая Олеговича Миланова.**

Выпускник Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, один из лидеров российской восстановительной микрохирургии, Николай Миланов предложил новые методы лечения лучевых поражений, врожденных, посттравматических и ятрогенных деформаций различной локализации. Наряду с множеством других вопросов он изучал возможности реконструктивной и восстановительной урологии, открыл доступ к абсолютно новым областям хирургии. Выдающийся врач, ученый, организатор здравоохранения, он отличался невероятной душевной щедростью и уникальным профессионализмом. Об этом на открытии конференции говорили его коллеги и соратники Игорь Решетов, академик РАН, заведующий кафедрой онкологии, радиотерапии и пластической хирургии, главный научный сотрудник лаборатории биоинжиниринга и прототипирования органов и тканей НТПБ, Марина Секачева, проректор Сеченовского университета по науч-

но-исследовательской работе, а также главный внештатный специалист пластической хирургии Департамента здравоохранения города Москвы профессор Наталья Мантурова и главный внештатный пластический хирург Томской области, заслуженный врач РФ, президент НИИ микрохирургии города Томска профессор Владимир Байтингер.

Выступая на открытии конференции, Наталья Мантурова поблагодарила организаторов V конференции памяти Н.О. Миланова и предложила в будущем придать конференции международный формат. Она отметила, что достижения российских пластических и эстетических хирургов вызывают большой интерес со стороны индийских коллег: недавно она вернулась из Индии, где проходил крупный международный форум по пластической хирургии.

Академик РАН Игорь Решетов в докладе «Развитие идей академика Н.О. Миланова. 2019 год» рассказал о достижениях микро- и пластической хирургии в Клиническом центре Сеченовского университета. Среди них разработка концепции регенераторного кондукта, роботическая хирургия, преоперационная разметка при операциях на щитовидной железе. В рамках ФЦП при-

бретен и запущен 3D-аппарат по изготовлению прототипов органов и тканей. Кроме того, академик Решетов представил разбор клинических случаев – несколько высочайшей сложности хирургических операций: трахея и гортань, хирургия конечностей (гигантский невус), гендерные трансферы, спасительные операции – мультиорганная резекция при саркоме после лучевой терапии и ряд других.

Игорь Решетов отметил, что идеи Миланова очень разнообразны и плодотворны. Подтверждением его слов стало выступление директора НИЦ офтальмологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова члена-корреспондента РАН Христо Тахчиди «Бионическая реконструкция глаза» о возможностях реабилитации пациентов с пигментным ретинитом – мучительной болезнью глаз, приводящей к потере зрения. Профессор Тахчиди представил видео двух операций, впервые проведенных в России два года назад (всего в мире проведено чуть более 40 таких операций) и процесса реабилитации пациентов (обучение использованию системы в повседневной жизни, в домашних условиях и на улице). Он выразил надежду, что бионический глаз по мере его совершенствования станет достойным инструментом познания мира.

Программа конференции включала инновационные направления пластической хирургии и стала достойным примером того, как труд ученого и врача развивают его коллеги и соратники, открывая новые горизонты развития хирургии ради блага людей, преодоления страданий. «Цель, к которой идем мы, – победить болезнь, путем тяжелейшей работы спасти жизни наших пациентов. И тем, кто готов прийти в онкологию, хирургию, предостой посвятить себя этой высокой цели со всею горячностью, стать романтиком, оптимистом и верить в победу», – убежден Игорь Решетов. Таким врачом, романтиком и оптимистом, был лауреат Государственной премии СССР и премии Правительства РФ, заслуженный деятель науки РФ, академик РАМН, доктор медицинских наук, создатель профессиональных объединений пластических и реконструктивных и эстетических хирургов, профессор Николай Миланов. Конференция, посвященная его памяти, стала ярким и динамичным событием, дающим надежду на то, что жизнь победит, и это будет жизнь в хорошем качестве. В рамках конференции прошла выставка приборов и оборудования для пластической хирургии и постоперационной реабилитации.



## ОНКОЛОГИЯ НА ПИРОГОВКЕ

**Неделя онкологии на Пироговке прошла 4–8 февраля 2019 года. В рамках недели состоялись осмотры и консультации пациентов на базе УКБ № 1, трансляции из операционной live surgery, академическая школа «Рак головы и шеи» и междисциплинарная конференция по хирургическому лечению онкологических заболеваний у коморбидных пациентов.**

В мероприятиях недели приняли участие хирурги клиник Сеченовского университета, объединенных в Центр кластерной онкологии, и их коллеги из Мемориального онкологического центра им. Слоуна – Кеттеринга и онкологического центра Roswell Park (Нью-Йорк, США).

Операции, представленные во время мастер-класса live surgery, – тиреоидэктомия в случае рака щитовидной железы и реконструкция полости рта, проведенные Игорем Решетовым и Леонидом Ипполитовым, а также в следующих лекционных циклах академической школы и конференции, отличались невероятным уровнем сложности и кардинальным улучшением качества жизни пациентов после операции. При этом в каждом случае речь шла о жизни и здоровье коморбидных – имеющих тяжелые сопутствующие заболевания – пациентов. Многие из них ранее получили отказ во многих других клиниках, где уровень хирургической помощи не позволял провести необходимое хирургическое вмешательство в таких тяжелых случаях.

Центр кластерной онкологии Сеченовского университета возглавляет академик РАН, профессор Игорь Решетов, врач-онколог, глубоко убежденный в том, что главный результат работы врача – это спасение человека и сохранение качества жизни.

«Онкология – вызов времени глобального масштаба и затрагивает все страны мира. Заболеваемость, по экстраполяции Международного агентства по изучению рака (International Agency for Research on Cancer, IARC), будет расти. Особенность заболевания в том, что оно многофакторно и полиэтиологично. Каждый случай рака – это другое течение болезни, другая болезнь. Именно

с этим связаны трудности диагностики, прогнозирования, лечения и реабилитации, – пояснил Игорь Решетов. – Университетские клиники – кластеры, в которых идет маршрутизация всех четырех этапов лечения онкологических больных: хирургия; лучевая терапия; химиотерапия; реабилитация или паллиативная помощь, определяющие последующее качество жизни пациента. Понятно, есть пациенты, у которых перспективный прогноз, и есть, к сожалению, те, кто обратился на поздней стадии заболевания, и в таких случаях прогноз неутешителен. В одном случае необходима реабилитация, в другом – паллиативная помощь. В любом случае это этап, на котором людям надо помогать».

Для помощи пациентам на каждом этапе заболевания в 2018 году в университете создан Центр кластерной онкологии. О результатах работы центра Игорь Решетов доложил на конференции «Онкология на Пироговке» 8 февраля 2019 года. В неделю онкологии приняли участие сотрудники Сеченовского университета, известные в России и мире ученые и врачи Александр Черноусов, Леонид Рапопорт, Петр Царьков. Состоялись разборы сложных клинических случаев, презентации инновационных методов хирургического лечения и лекарственной терапии.

С докладами выступили ведущие хирурги клиник, входящих в состав Центра кластерной онкологии: Олеся Старцева (онкопластика), Татьяна Хоробрых, Федор Ветшев (рак желудка и пищевода), Владимир Паршин (торакальная онкология), Инна Тулина (персонализированная малоинвазивная колоректальная хирургия), Антон Ищенко (онкогинекология), Евгений Сирота (онкоурология). Заместитель директора Клинического центра по онкологии Елена Поддубская выступила с докладом по персонализированной онкологии – о том, как выбрать наиболее эффективное лекарство от рака при терапии фармацевтическими препаратами и инновациях в этой сфере.

Будущее становится настоящим – самые тяжелые заболевания уже сегодня можно если не полностью излечить, то как минимум сделать намного менее тяжелыми их последствия, сберечь здоровье и улучшить качество жизни пациентов.





## ГЛАВНОЕ В МЕДИЦИНЕ – НАЙТИ УЧИТЕЛЯ

**О** международной коллаборации в хирургии, в выборе профессии и о том, почему в медицине важно найти учителя, рассказывает молодой, но уже очень известный врач, хирург-онколог, кандидат медицинских наук, заведующий отделением Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Даниил Маркарьян.



**Даниил Рафаэлевич Маркарьян**

*Заведующий отделением онкологической колопроктологии УКБ № 2, доцент кафедры хирургии медико-профилактического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова*

### Лечить больного, а не болезнь

«Ты добрый и должен идти в медицинститут, стать врачом!» – сказала моя бабушка, самый мудрый человек в семье, доктор наук, известный врач-психиатр, в качестве эксперта принимавшая участие во многих резонансных делах. И я выбрал медицину.

С отличием окончил Ростовский государственный медицинский университет, ординатуру по специальности «Хирургия». В университете принимал участие во всех спортивных, социальных, научных программах и конференциях, играл в команде КВН. Все это развивало навыки, которые пригодились в медицинской практике: умение видеть ситуацию с разных точек зрения, понимать, что важно для каждого конкретного человека, лечить больного, а не болезнь.

### Тяжелый и легкий пациенты

Тяжелый пациент для меня как для хирурга – это пациент с онкологическим заболеванием, которое трудно вылечить: опухоль проросла близко к жизненно важным структурам, затрагивает соседние органы. В то же время одна из составляющих работы врача – умение ободрить пациента даже в безысходных ситуациях. Здесь нет алгоритмов, особенно если мы говорим об онкологических больных: можете себе представить, в каком стрессе они приходят к нам, какое у них психологическое состояние. Очень трудно пациентам найти в себе силы принять то, что с ними происходит. Каждый пациент – это лабиринт, и врач обязан найти выход, персонализированный подход не только в медицинском, но и в психологическом отношении. При правильном подходе пациент может превратиться в очень легкого человека, который тебя понимает с полуслова, с которым вы на одной волне, против болезни. В то же время с психологической точки зрения иногда сначала легкий пациент может в силу своего характера стать кошмаром для врача.

### Главное в медицине – найти учителя

Хирургия – наиболее сложная и всеобъемлющая наука, и мне казалось, что именно здесь я смогу себя реализовать. Поработав хирургом в Ростове-на-Дону, достиг определенного уровня. Однажды увидел в Интернете отзывы о докторе Петре Владимировиче Царькове. Они ни в какое сравнение не шли с отзывами о других специалистах. Посмотрел видео: доктор Царьков работал на уровне лучших хирургов мира – японских, американских, европейских, делал то, что в России не делал никто и никогда. Безусловно, это сыграло решающую роль: хотелось под крыло великого человека.

Главное в медицине – найти учителя. Великий человек, на мой взгляд, велик еще и потому, что к нему просто попасть: я нашел контакты профессора Царькова, написал ему, что, обучаясь в ординатуре, имел отношение к колопроктологии. Петр Владимирович без промедления ответил: «Приезжайте, поговорим. Привозите свой диплом». Результат – он сказал мне: «Жду вас в аспирантуре». Я был счастлив попасть в эту аспирантуру: колопроктология – одна из наиболее крупных

ветвей хирургии, тесно связана с урологией, гинекологией, общей хирургией, онкологией, интегрирована в международное хирургическое сообщество.

### Международная коллаборация. Как делать науку

Уровень научной подготовки кадров за рубежом, надо признать, пока выше, чем у нас: там каждый врач изначально подготовлен и как научный работник. В нашей стране есть потрясающие хирурги. Уровень клинической практики высокий, но далеко не во всех медицинских университетах преподают, учат, как правильно «делать науку». В Сеченовском университете это уже есть: войдя в Проект «5-100», ректор вуза академик РАН Петр Глыбочко очень четко показал, что одна из главных задач сегодня – стать ведущим научным центром, а не просто университетом с хорошей репутацией. Мне эта идея близка и понятна, но она крайне трудна: тем, кто в свое время не получил базового научного образования, сделать это сейчас в экстренном порядке в разы сложнее, чем тем, кто постепенно учился все это понимать. Здесь один из ключевых навыков – умение работать с другими коллегами и делать это постоянно. Очень важно заставлять себя, как бы ты ни был занят, окунуться в работу других клиник России и мира, делиться своим опытом.

### Врач не должен быть заиклен на конкуренции

Мой первый международный опыт научной коммуникации – общение с профессором Бруно Рошем, руководителем подразделения Университетского госпиталя Женевы (Швейцария). На одной из крупных международных конференций Петр Царьков представил меня профессору Рошу, и я получил приглашение на двухнедельную стажировку. С тех пор между нашими клиниками сохраняются искренняя дружба и профессиональные взаимоотношения.

Врачебная и научная элита Европы и Америки – удивительно открытые люди, готовые передавать свои знания. Также успешно мы работаем с японскими коллегами. Хирург не может быть заиклен на конкуренции: разработав или освоив новую методику и обучая этому других, он отчасти теряет уникальность как профессионал, но помогает десяткам другим хирургам спасти сотни пациентов. Я обязан это сделать, и я обожаю передавать знания: в хирургии нельзя ничего держать за спиной. Конкуренция хороша между «Кока-колой» и «Пепси-колой». В медицине другие правила: если я не обучу коллегу тому новому, чему научили меня, тому, что пока делают несколько человек в мире, это завтра же выльется в снижение общего уровня оказания медицинской помощи. Популяризация знаний и навыков для блага пациентов – вот что должно двигать хирургом.

### Мастер-классы: генерируем конкуренцию и движемся вперед

Более 30 лет назад один из самых известных в мире колопроктологов, легендарный Билл Хилд разработал метод, который позволяет снизить вероятность рецидива онкологического заболевания в десятки раз. Его работа позволила спасти миллионы людей. Он изменил принципы оперативного вмешательства при наличии опухолевого поражения прямой кишки, и первое, что он сделал, – популяризировал свою уникальную технологию. Суть медицины в том, чтобы не иметь уникальных технологий: чем быстрее вы поделитесь новой технологией, тем правильнее это будет с точки зрения вклада в большую медицину и гуманизма. Появятся конкуренты, которые заставят вас двигаться вперед. В нашей клинике мы оперируем по методу Билла Хилда, он часто приезжает к нам. Мы обучаем этому других российских хирургов. Еще одно направление – мы поставили перед собой задачу провести цикл мастер-классов по лечению геморроидальной

болезни. Несмотря на кажущуюся простоту заболевания, все еще многих пациентов сегодня лечат несовременными малоэффективными способами. Мы показываем операции, читаем лекции по всем городам России, собираем огромные аудитории.

### Чему мы учим студентов-медиков из Оксфорда и Кембриджа

В наше отделение Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии приезжают на стажировку студенты из Оксфорда и Кембриджа (Великобритания). У нас они получают практические навыки «живой хирургии», учим их шить на муляжах, лапароскопических коробках, формировать анастомоз, они могут поговорить с врачами (все сотрудники отделения владеют английским языком), присутствовать на операциях.

Практические навыки – это важный момент, который в том числе помогает понять: а может быть, медицина – это не мое? Долго учишь теорию, а потом приходишь к пациентам, которые могут не так пахнуть, страдать, не всегда доброжелательны, и ты понимаешь, что не готов к общению с больными, не готов оперировать и посвящать себя этой профессии.

### Хирургия – это жизнь под девизом: I'm never giving in – «Я никогда не сдаюсь!»

В хирургии очень интенсивно идет развитие технологий, и порой операция – это импровизация, когда сегодня ты принимаешь вызов такого уровня сложности, который еще вчера казался немыслимым, технически невозможным. И это огромный стресс для оперирующего врача. Как восстанавливаюсь я? У меня маленькие дети, две дочки, и с ними я забываюсь, отдыхаю. В остальное время работа не отпускает: засыпаешь и просыпаешься с мыслями ней, порой она даже снится.

При всем этом врач должен оставаться сильным человеком. Не останавливаться в развитии, идти вперед, выходить на новые, более высокие уровни. Других вариантов нет, особенно если мы говорим о Клинике колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Следовать этому возможно, только имея перед собой пример сильного и увлеченного лидера.

### Онкология сегодня – это в первую очередь грамотный скрининг

В России мы – лидеры внедрения инновационных методов лечения, гарантированно отвечаем за то, что делаем, поэтому с любыми проблемами, касающимися прямой, толстой кишки – от геморроя до раковых заболеваний – прямая дорога к нам в клинику. Мы поможем: каждый день мы боремся за качество жизни пациента, а не просто за выживаемость вообще. Особенно это касается онкологических заболеваний, когда качество жизни после операции зависит не только от того, какой орган поражен, и стадии процесса, но и от умения хирурга сохранить тончайшие структуры, не вовлеченные в процесс. Очень важно выявить заболевание на ранней стадии.

Онкология сегодня – это грамотный скрининг. Если выявлять заболеваемость на ранней стадии, мы сможем успешно лечить 95–99% пациентов. В идеале онкология должна стать профилактической – в будущем мы должны успевать удалить новообразования в тот момент, когда они еще не превратились в злокачественные.

Наше отделение – команда лидеров. Мы добросовестно спасаем жизни людей и делаем все для того, чтобы надежда на спасение, новые возможности преодоления заболеваний и лучшего качества жизни пациентов стали реальностью.

*Записала Наталья Литвинова*







## УЧИМСЯ ПИСАТЬ НАУЧНЫЙ ТЕКСТ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

(Рекомендации Офиса академического письма)

### В каком порядке можно работать над разделами медицинской научной статьи?

Обычно разделы статьи располагаются в журнале в следующем порядке: заголовок (title); имена, звания, места работы авторов и (иногда) их вклад в написание статьи (authorship); аннотация (abstract), которая, строго говоря, является отдельным мини-текстом, отражающим содержание статьи; основные разделы статьи – IMRaD (Introduction, Materials and Methods, Results, and Discussion), основные разделы могут включать в себя таблицы (tables), графики (graphs), рисунки (figures) и их описание (legends); иногда разделы «Благодарности» (Acknowledgements) и «Конфликты интересов» (Conflicts of Interest); «Список литературы» (References); иногда раздел «Приложение»/«Приложения» (Appendix/Appendices). Однако то, что разделы статьи расположены определенным образом, не означает, что работать над ними необходимо в порядке их расположения. Специалисты по «академическому письму» выдвинули **два подхода к написанию статьи**: 1. Начинать работу над текстом после того как исследование завершено. 2. Начинать работу над текстом до начала исследования.

**Первый подход (сначала исследуем, потом пишем)** по-своему логичен: если нет данных, не о чем писать. Этот подход описан, например, в документе научного издательства Springer под названием Structuring your manuscript. Сначала специалисты Springer рекомендуют писать Materials and Methods и Results – параллельно с проведением экспериментов и получением результатов. Затем, после завершения анализа результатов предлагается написать Introduction и Discussion. Наконец, рекомендуется придумать заголовок и написать аннотацию, так как они основаны на всех предыдущих разделах.

**Второй подход (сначала пишем, потом исследуем, потом продолжаем писать)**, которого придерживается, например, Charles W. Van Way из University

of Missouri-Kansas City, также представляется разумным. Задумавшись, как протекает работа над исследованием? 1. Исследователь находит важную фундаментальную или клиническую проблему. Как? Проводит эксперименты, изучает истории болезни, проводит наблюдения, исходит из опыта. 2. Исследователь проводит обзор литературы, чтобы узнать, что делали или не делали другие. Только после изучения литературы можно сформулировать исследовательский вопрос (гипотезу), разработать эксперимент или клинические исследования. Получается, уже до проведения экспериментов, исследования пациентов или анализа их ИБ исследователь может написать три четверти черного варианта статьи.

И действительно. Выбор и обоснование актуальности проблемы + формулирование исследовательского вопроса (гипотезы) – это основа для раздела Introduction. Планирование экспериментов, путей сбора и обработки данных – основа для раздела Materials and Methods. (Если исследователь не может описать материалы и методы до начала исследования, он не готов его проводить.) Описание того, какие результаты в аналогичных исследованиях были получены другими, – важная часть раздела Discussion.

Итак, до начала исследования пишутся черновые варианты заголовка, «Введения», «Материалов и методов» и части раздела «Обсуждение», а также составляется «Список литературы». После завершения исследования пишется раздел «Результаты» (включая таблицы и т. п.), корректируются заголовок, разделы «Введение», «Материалы и методы» и «Список литературы», завершается написание раздела «Обсуждение» и пишется «Аннотация».

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

## ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

**В** марте исполняется 70 лет Валерию Ефимовичу Косачеву, доценту кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф, кандидату медицинских наук, полковнику медицинской службы запаса.



Авиационный врач, психофизиолог, психотерапевт, специалист в области медицинской кибернетики Валерий Косачев, работая в Центре подготовки космонавтов им. Ю.А. Гагарина, участвовал в подготовке космонавтов к пилотируемым космическим полетам, включая проведение тренировок по выживаемости в различных климатогеографических зонах, а также в медицинском обеспечении космических полетов. Занимался разработкой методов и средств медицинского обеспечения космонавтов. Разработанный им математико-статистический метод оценки функционального состояния и профессионально-важных качеств лег в основу создаваемых автоматизированных систем медико-психологической подготовки и психологического отбора авиационных и космических специалистов, контроля работоспособности и надежности профессиональной деятельности специалистов железнодорожного транспорта и электроэнергетики. Принимал непосредственное участие в создании в РАО «ЕЭС России» системы охраны здоровья персонала в генерирующих и электросетевых компаниях. Подготовил не одно поколение врачей авиационной медицины – сотрудников психофизиологических лабораторий летных и штурманских училищ.

Валерий Ефимович пользуется заслуженным уважением и авторитетом у сотрудников кафедры и студентов. Активно участвует в учебно-методической работе, разрабатывая учебные программы и учебно-методические комплексы, в том числе для иностранных студентов на английском языке. Талантливый педагог и ученый, является соавтором трех учебников по «Безопасности жизнедеятельности и медицине чрезвычайных ситуаций», а также автором и соавтором более 130 научных работ.

Коллектив кафедры сердечно поздравляет Валерия Ефимовича с юбилеем и желает ему доброго здоровья, благополучия, счастья и дальнейших творческих успехов.

*Сергей Русанов*

## 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 кафедр, не менее 5 лет, сертификат специалиста для клинических кафедр):

– профилактики и коммунальной стоматологии ИС;

**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):

- ортопедической стоматологии ИС (1,0 ст.);
- болезней уха, горла и носа ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- детских болезней ЛФ (0,5 ст.);
- нервных болезней и нейрохирургии ЛФ (1,0 ст.);
- травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ЛФ (1,0 ст.);
- факультетской хирургии № 1 ЛФ (1,0 ст.);
- восстановительной медицины, реабилитации и курортологии ПФ (1,0 ст.);
- челюстно-лицевой хирургии ИС (1,0 ст.);
- фармакологии ИФ (1,0 ст.);
- фармацевтической и токсикологической химии им. А.П. Арзамасцева ИФ (1,0 ст.);
- медицинского права ИСН (1,0 ст.);
- социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ИСН (1,0 ст.);

– высшей математики, механики и математического моделирования ИПМ (1,0 ст.);

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

- терапевтической стоматологии ИС (1,0 ст.);
- ортопедической стоматологии ИС (0,5 ст.);
- болезней уха, горла и носа ЛФ (1,0 ст.);
- биологии и общей генетики ЛФ (0,5 ст.);
- биологической химии ЛФ (1,0 ст.);
- госпитальной терапии № 2 ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- детских болезней ЛФ (0,5 ст.);
- эндокринологии ЛФ (0,5 ст.);
- оперативной хирургии и топографической анатомии ЛФ (1,0 ст.);
- судебной медицины ЛФ (0,75 ст.);
- акушерства и гинекологии № 1 ЛФ (0,75 ст.);
- внутренних, профессиональных болезней и ревматологии МПФ (1,0 ст.);
- экологии человека и гигиены окружающей среды МПФ (1,0 ст.);
- фармацевтического естествознания ИФ (1,0 ст.);
- гуманитарных наук ИСН (1,0 ст.);
- социальной и судебной психиатрии ИПО (1,0 ст.);
- регуляторных отношений в области обращения лекарственных средств и медицинских изделий ИТМиБ (1,0 ст.);

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

- физкультуры ЛФ (1,0 ст.);
- общей гигиены МПФ (1,0 ст.);
- Института лингвистики и межкультурной коммуникации (1,0 ст.; 0,75 ст.);
- высшей математики, механики и математического моделирования ИПМ (1,0 ст.);
- управления сестринской деятельностью МПФ (1,0 ст.);

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

- медицинской и биологической физики ЛФ (1,0 ст.);
- безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ЛФ (0,5 ст.);

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

образования на базе высшего образования – профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; без предъявления требований к стажу работы):

- организации в сфере обращения лекарственных средств ИПО (0,25 ст.);
- болезней уха, горла и носа ЛФ (0,25 ст.);
- акушерства и гинекологии ЛФ (1,0 ст.);
- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.);
- общей хирургии ЛФ (1,0 ст.);
- химии ИФ (0,25 ст.; 0,5 ст.);
- фармакологии ИФ (0,25 ст.);
- хирургии МПФ (1,0 ст.; 0,25 ст.);
- пропедевтики внутренних болезней ЛФ (0,5 ст.);
- клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ЛФ (0,75 ст.);
- фармакологии ЛФ (1,0 ст.);
- экологии человека и гигиены окружающей среды МПФ (1,0 ст.);
- хирургической стоматологии ИС (0,5 ст.);
- общей гигиены МПФ (0,5 ст.).

Объявление о конкурсном отборе, опубликованное в газете «Сеченовские вести» от 1 января 2019 года и на официальном сайте университета в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на замещение должности профессора кафедры гуманитарных наук ИСН (1,0 ст.), считать недействительным.

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

### Газета «Сеченовские вести», № 3 (84)

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:

А.В. Еремин, Б.В. Давыдов, О.А. Сарынин, М.В. Андреев (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 – 12:00 28.02.2019, фактическое – 11:00 28.02.2019.  
Заказ № 528  
Тираж 3500 экз.