www.sechenov.ru | Издается с 18 февраля 1931 года, № 3 (114) | Март 2022 г.

Сеченовский Университет

СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ТЕМА НОМЕРА: МГНОВЕНИЯ ВЕСНЫ — 2022

МЕДИЦИНСКАЯ ВЕСНА

ВЕСНА — ЭТО ТАКОЕ ВРЕМЯ ГОДА, КОГДА ОЧЕНЬ ХОРОШО НАЧИНАТЬ ЧТО-ТО НОВОЕ.

ХАРУКИ МУРАКАМИ

СОВЕТ РЕКТОРОВ МЕДВУЗОВ ПРОВЕЛ ОБЩЕЕ СОБРАНИЕ

Общее собрание Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» состоялось 3 марта 2022 года. Главные темы собрания под председательством Петра Глыбочко, академика РАН, ректора Сеченовского Университета — сохранение качества медицинского образования, организация обеспечения медицинской продукцией лечебного процесса университетских клиник, информационная и кибербезопасность. В общем собрании Ассоциации приняли участие министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко, заместитель министра здравоохранения РФ Татьяна Семенова, директор департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России Людмила Летникова.

Во вступительном слове министр отметил: «На сегодня наша с вами ключевая задача — сохранение медицинского образования, продолжение образовательного процесса без ущерба качеству. Понимаю, что мы отвлекаем студентов и ординаторов на экстренные задачи, которые связаны и с пандемией, и рядом других ситуаций, но в этом особенность нашего времени. Мы должны принимать решения и находить такие пути, чтобы выполнить остро возникающие задачи и при этом не снизить качество наших стратегических результатов». Министр здравоохранения отметил важность продолжения обучения на достойном уровне для студентов — граждан России, которые возвращаются в российские вузы из-за рубежа, граждан Донецкой и Луганской народных республик, граждан Украины, прибывших на территорию РФ. Особое внимание Михаил Мурашко уделил иностранным студентам: «Мы заинтересованы в иностранных студентах, в достойном и качественном обучении с соблюдением законодательных норм Российской Федерации», — отметил министр.

Председатель Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» Петр Глыбочко призвал развернуть в вузах штабы по работе со студентами и профессорско-преподавательским составом, подключив проректоров по воспитательной работе, совет старейшин, деканов и студенческий актив, усилить вовлеченность студентов в спортивную, культурно-массовую и образовательную деятельность.

Петр Глыбочко призвал к открытости и готовности принять студентов из-за рубежа, отметив, что российским вузам нельзя уходить с международного рынка образования и закрывать свои позиции. Также Петр Глыбочко сообщил о том, что в ответ на официальный запрос «Элзевир» (Elsevier) — один из крупнейших издательских домов мира — подтвердил готовность научных журналов продолжить сотрудничество с российскими учеными. Академик РАН Петр Глыбочко призвал сохранить рабочие и дружеские связи с иностранными учеными, так как эти связи складывались десятилетиями. Председатель Ассоциации призвал по максимуму обеспечить университетские клиники всем необходимым для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, специализированной помощи, и, если потребуется, помочь кадрами приграничным российским регионам.

Татьяна Семенова, заместитель министра здравоохранения РФ, выступая на собрании, поблагодарила Петра Глыбочко за инициативу и представила проект Минздрава РФ и Российской академии образования по созданию ресурсных центров психологической помощи — нестабильная ситуация может привести к нестабильному психологическому состоянию населения. Психологов медицинских вузов приглашают к проработке стратегии центров психологической поддержки.

С докладами об участии вузов в региональных делах на собрании выступили ректор Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко Игорь Есауленко и ректор Кубанского государственного медицинского университета Сергей Алексеенко.

Состоялся прием новых членов Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений». К 74 участникам добавились Белорусский государственный медицинский университет, Гомельский государственный медицинский университет, Кабардино-Балкарский университет им. Х.М. Бербекова, Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева, Новосибирский национальный исследовательский университет, Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, Белгородский национальный исследовательский университет.

Состоялся прием новых членов Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений». К 74 участникам добавились Белорусский государственный медицинский университет, Гомельский государственный медицинский университет, Кабардино-Балкарский университет им. Х.М. Бербекова, Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева, Новосибирский национальный исследовательский университет, Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, Белгородский национальный исследовательский университет.

УЧЕНЫЙ СОВЕТ ОДОБРИЛ ПЛАН РАЗВИТИЯ ЛУЧШИХ ПРАКТИК МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Ученый совет Сеченовского Университета под председательством ректора, академика РАН Петра Глыбочко состоялся 28 февраля 2022 года. Открывая заседание, Петр Глыбочко напомнил о том, что стратегия развития университета — вуз вошел в государственную программу «Приоритет-2030» — предполагает трансформацию к 2030 году в исследовательский медицинский университет мирового уровня.

«Для достижения целевой модели мы предусмотрели институциональную трансформацию и реализацию трех стратегических проектов: биодизайн, трансляционные исследования в медицине и фармацевтике, развитие лучших практик в медицинской науке и образовании», — пояснил Петр Глыбочко.

Доклад о том, как будут развиваться лучшие практики медицинской науки и образования в Сеченовском Университете, Ученому совету представила проректор по учебной работе Татьяна Литвинова. Выступая с докладом, проректор уделила внимание стратегическому позиционированию университета в области образования, формированию качественно нового выпускника, направлениям достижения заявленной цели.

Ключевые направления — комплексное вовлечение обучающихся в НИОКР, опора на образовательные стандарты и программы мирового уровня, развитие цифровых и предпринимательских компетенций, интеграция учебного процесса и научно-исследовательской деятельности, индивидуальные образовательные траектории, опережающее развитие образовательных программ магистратуры, ординатуры и аспирантуры, цифровая трансформация, привлечение и поддержка талантливых обучающихся. Татьяна Литвинова представила развернутый план по каждому направлению, отметив, что необходимо сделать и каким будет результат. Например, в рамках цифровой трансформации предстоит внедрение в учебный процесс инновационного маршрута обучающегося, а результатом станет персональная траектория развития на основе аналитики цифрового следа.

Проректор отметила, что в тренде многовариантный профессиональный сценарий — это новая реальность — несколько карьерных траекторий в течение жизни. Важное значение имеет развитие полилингвальной среды, вхождение вуза в международные ассоциации и стратегические партнерства, международная аккредитация образовательных программ. Говоря об аспирантуре, проректор по учебной работе подробно остановилась на нормативной базе: с 1 марта вступает в силу Постановление правительства РФ от 30 ноября 2021 г. № 2122, касающееся сопровождения научно-исследовательской и профессиональной деятельности аспирантов, контроля качества освоения программ.

С дополнениями к докладу проректора по учебной работе выступили директор Института клинической медицины Беатриса Волель — о компетентностном подходе, как инструменте индивидуализации в медицинском образовании, директор Института фармации Галина Раменская — о научно-образовательном исследовательском центре «Фарма-Премиум», директор Института электронного медицинского образования Марина Кинкулькина — о реализации образовательной политики в рамках программы развития университета до 2030 года.

Ученый совет одобрил предложенный проректором по учебной работе Татьяной Литвиновой и директорами институтов проект развития лучших практик медицинской науки и образования в Сеченовском Университете до 2030 года.

О работе кафедры за отчетный период Ученому совету доложила заведующая кафедрой кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова Ольга Олисова.

На Ученом совете состоялось выдвижение кандидатур на предстоящие выборы в Российскую академию наук. Завершая заседание, Петр Глыбочко призвал коллег поддержать кандидатов, выдвинутых университетом, отметив, что все они очень достойные люди — ученые и врачи много сделавшие для развития российского здравоохранения.

СТУДЕНТЫ СДАЛИ ЭКЗАМЕН НА COVID

По данным Минздрава России, для борьбы с коронавирусом в стране привлечено свыше 81 тыс. преподавателей и студентов медицинских вузов.

Более 70% российских медиков положительно оценили помощь студентов, которых привлекли к работе в медучреждениях во время пандемии. Такие данные получили эксперты «Актион Медицины» (сервис экспертной поддержки специалистов медицинских организаций; входит в группу «Актион») в ходе опроса врачей и медсестер. 78% опрошенных медиков также заявили, что пациенты не жаловались на работу практикантов. В опросе «Актион Медицины» приняли участие 677 респондентов: 605 медицинских работников (из них 45% составляют медсестры и 31% — врачи), а также 72 студента медицинских учебных заведений. Большая часть опрошенных медиков (72%) подтвердила, что в их медорганизации используют труд учащихся профильных вузов.

Основными обязанностями студентов являются (респондент мог выбрать более одного варианта ответа): заполнение медицинской документации (68%), измерение температуры на входе (59%), работа в процедурном кабинете медсестрами и медбратьями (35%). 34% опрошенных рассказали, что студенты работают в красных зонах. Кроме того, 20% респондентов сообщили, что практикантам поручен осмотр граждан перед вакцинацией от коронавируса, 15% — посещение пациентов с подозрением на коронавирус на дому, 14% — забор анализов. Большая часть опрошенных медработников — 72% — положительно оценивает подготовку студентов к медицинской практике. 21% респондентов ответили, что подготовка соответствовала их ожиданиям не в полном объеме, 7% — не соответствовала вовсе.

Авторы опроса выяснили, как относятся пациенты к работе студентов. 78% медиков ответили, что жалоб не поступало. Остальные уточнили, что пациенты были недовольны «неопытностью» в проведении медицинских манипуляций, таких, например, как выполнение инъекций, постановка катетеров. В ходе опроса также выяснилось, что система оценки качества работы студентов есть в 57% медучреждений. Система наставничества присутствует в 74% больниц и поликлиник.

Студентов привлекают для работы в красных зонах, для замещения сотрудников поликлиник и стационаров, направленных в ковидные отделения, а также для работы в мобильных пунктах вакцинации и в колл-центрах «в целях сбора жалоб, анамнеза, последующей маршрутизации пациентов».

В апреле 2020 года Минздрав и Минобрнауки выпустили приказ «Об организации практической подготовки обучающихся по программам высшего медицинского образования в условиях борьбы с коронавирусной инфекцией». Ректорам было поручено организовать с 1 мая 2020 года практическую подготовку студентов, обучающихся по специальностям «лечебное дело», «педиатрия», «медико-профилактическое дело», «стоматология» и «сестринское дело».

С 8 ноября по 17 декабря 2021 года сразу 1,6 тыс. студентов лечебного и педиатрического факультетов университета им. И. М. Сеченова были направлены на практическую подготовку в амбулаторные медучреждения департамента здравоохранения Москвы. В пресс-службе университета тогда сообщили, что это решение соответствует учебному плану. При этом отказаться от практики, по словам студентов, могли только те, кто уже был трудоустроен в медучреждения, работал в волонтерской медицинской организации или имеет противопоказания (риск тяжелого течения COVID-19).

В конце января 2022 года Минздрав расширил список лиц, которые могут оказывать медпомощь при чрезвычайных ситуациях и при угрозе распространения опасного заболевания без сертификата специалиста или прохождения аккредитации.

В список добавили граждан, освоивших образовательную программу высшего медицинского образования в объеме трех курсов и более по специальностям групп «клиническая медицина», «наука о здоровье и профилактическая медицина».

Они могут работать регистраторами дистанционного консультативного центра по вопросам COVID-19, если прошли курсы длительностью не менее 36 часов или оказывают помощь под контролем аккредитованного работника со средним образованием.

В пресс-службе Сеченовского Университета сообщили, что в период пандемии 1853 студента и ординатора были приняты на работу в городские временные госпитали и поликлиники. «Все они прошли специальную подготовку по работе с пациентами с подозрением на новую коронавирусную инфекцию. Также они обучились пользоваться единой медицинской информационно-аналитической системой и получили возможность самостоятельной деятельности», — уточнили в университете.

Источник: kommersant.ru

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В НОВОЙ ВЕРСИИ: ОБНОВЛЕНО ПОЛОЖЕНИЕ О ЕГИСЗ

Функционал Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) будет расширен. Согласно постановлению правительства, в ней появится несколько новых подсистем, в частности, реестр детей с редкими заболеваниями. Вырастет и перечень задач ЕГИСЗ — теперь в нее будут поступать данные о специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Правительство обновило базовый документ о цифровизации государственной медицинской помощи — положение «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (Постановление Правительства РФ от 9 февраля 2022 года N 140). Новая версия, с одной стороны, приводит нормативную базу в этой сфере к актуальным требованиям законодательства, с другой — содержит ряд нововведений, отражающих изменение представления правительства о границах цифровизации медицины. ЕГИСЗ должна содержать разделы об электронных медицинских картах, об онлайн-записи к врачам, реестры пациентов с их диагнозами и информацией о назначенных и купленных лекарствах и об оказанной высокотехнологичной помощи. При этом в составе федеральных регистров, которые будут вестись в системе Минздравом и региональными министерствами здравоохранения, появится несколько новых. Например, медицинские документы о рождении и смерти. Отметим, что оцифровка этих документов стала возможной благодаря появлению в 2018 году Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, разработанного Федеральной налоговой службой.

Влияние на развитие ЕГИСЗ оказала и пандемия — в системе запланировано создание отдельного информационного ресурса учета информации в целях предотвращения распространения COVID-19. Можно предположить, что в перспективе туда будут поступать данные из системы маркировки лекарств — ранее правительство сделало мониторинг доступности препаратов и вакцин от коронавируса ежедневным.

Будет расширен и функционал ЕГИСЗ из-за появления в российской системе здравоохранения новых элементов. Теперь с помощью системы Минздрав и Фонд обязательного медицинского страхования будут собирать данные о специализированной и высокотехнологичной помощи, оказанной пациентам в федеральных медцентрах в рамках базовой программы ОМС. С 2021 года такие центры благодаря поправкам к закону об обязательном медицинском страховании получили отдельный канал финансирования и стали неподотчетны медицинским страховщикам. Еще одно новшество в функционале ЕГИСЗ — подсистема поддержки функционирования ситуационного центра, который в режиме реального времени будет получать информацию о возникающих ситуациях в сфере здравоохранения, о ее показателях и отчетных цифрах.

Источники: kommersant.ru, ЦНИИОИЗ

Новая версия ЕГИСЗ, с одной стороны, приводит нормативную базу в этой сфере к актуальным требованиям законодательства, с другой — содержит ряд нововведений, отражающих изменение представления правительства о границах цифровизации медицины.

СПАСИБО ВРАЧАМ СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА!

БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО УКБ № 3

Выражаю огромную благодарность заведующей отделением профпатологии и пульмонологии (отделение для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией № 4) Университетской клинической больницы № 3 Клинического центра Сеченовского Университета Виктории Игоревне Шоломовой и моему лечащему врачу Сергею Алексеевичу Моисееву. Спасибо вам за высокий профессионализм, добросовестное исполнение обязанностей и доброжелательное отношение к пациентам. Отдельно выражаю благодарность младшему медицинскому персоналу отделения за чистоту и комфортное пребывание во время лечения, внимательный уход и чуткость по отношению к пациентам. Желаю всем вам крепкого здоровья и успехов в нелегком труде.

Виктория Ким

БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО УКБ № 4

Хотим выразить огромную благодарность коллективу Университетской клинической больницы № 4! Замечательному доктору Александру Гивиевичу Натрошвили, заведующей пульмонологией Замире Магомедовне Мержоевой и лечащему врачу Яне Олеговне Исаевой. Свекровь попала с постковидной пневмонией, КТ-3 и двусторонним гидротораксом. Благодаря настоящим профессионалам она сейчас с нами, бодрая и счастливая. Напоследок получила еще кучу рекомендаций по сопутствующим заболеваниям (артериальная гипертония, диабет). С восторгом рассказывает о пребывании там: везде чистота, красота, прекрасное питание, ежедневные анализы крови и сатурация на постоянном контроле, а главное — отношение к пациентам! Вежливые и внимательные все, начиная с заведующей отделением и заканчивая санитарочками. Спасибо вам огромное, дорогие, за мою замечательную свекровь, что помогли победить грозные осложнения и вернули нам нашу любимую маму и бабушку, дома ее ждали с нетерпением.

Татьяна Криврхатько, Москва

ЗНАНИЯ — ЭТО ВОЗМОЖНОСТЬ ДЕЙСТВОВАТЬ

Владимир Трофимович Ивашкин — заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Сеченовского Университета, академик РАН, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Минздрава России.

В непростые времена трансформации как никогда важно мнение человека, способного судить обо всем здраво и светло. Весной 2022 года, договорившись о встрече, мы пришли на кафедру к Владимиру Трофимовичу Ивашкину и застали его среди студентов. Содержанием беседы — ответами на вопросы — делимся с читателями газеты «Сеченовские вести».

Меняется социум — меняется медицина. Что остается неизменным?

— За десятилетия, а я в медицине уже 65 лет, произошло многое. На моих глазах происходят изменения в характере течения болезней, появляются невероятно эффективные способы лечения, необычайный прогресс не только в технологическом оснащении, но и в создании новых лекарственных молекул. Решающим фактором, вкладом в дальнейшее понимание физической природы человека, понимания многообразия болезней стал фундаментальный проект «Геном человека» (Human Genome Project), позволивший понять механизмы возникновения многих болезней. Новые знания активно применяют при расшифровке механизмов действия COVID-19. Мы понимаем природу мутации этого вируса, воздействия на организм, вариабельность действия вакцин. Теперь мы проводим важнейший постгеномный проект — микробиом человека (Human Microbiome Project). В медицину внедряется искусственный интеллект, на построенном нами алгоритме он способен разбирать клинические наблюдения.

Образование врача и создание высокопотентного искусственного интеллекта однотипная, по существу, задача. Неизменным остается главное: быть врачом — это быть человеком. Фундаментальная часть психологических взаимодействий с пациентом, умение врача находить общий язык, быть авторитетом и опорой больному, давать веру в возможность излечения, исцеления, избавление от страха перед болезнью, постановка диагноза — это остается на плечах врача.

Какие качества важны для врачебной работы?

— На этот вопрос каждый врач может ответить по-своему, своей историей. Закончил я Военно-медицинскую академию. Получил предписание явиться в распоряжение начальника штаба Северного флота. Прибыл в Североморск, в котором раньше никогда не был, в штаб Северного флота. Получил направление в дивизион подводных лодок, в частности, в распоряжение командира подводного корабля — Виктора Ивановича Бежана, капитана второго ранга. Через три дня корабль уходит в автономное плавание на полтора месяца. Погружаюсь в прочный корпус, в походе знакомлюсь с командой, офицерами, начинаю выполнять свои обязанности. Возвращаясь из плавания, я уже знал всех моряков и офицеров, экипаж корабля. В перерывах между автономными плаваниями дежурю в береговом лазарете: принимаю роды, еду на вызовы в рыбачий поселок, оказываю помощь морякам и их семьям — взрослым и детям военного гарнизона. В любое время я обязан оказать помощь. В экстренных случаях оперирую — прошел стажировку в хирургическом отделении Североморского госпиталя.

«Постепенно приходит осознание, что ты врач, чувствуешь доверие людей и должен его оправдать. Для этого необходимы прочные знания и навыки, они дают возможность действовать автономно в критических ситуациях. Если врач способен действовать автономно в критических ситуациях, значит, его хорошо научили».

Постепенно приходит осознание, что ты врач, чувствуешь доверие людей и должен его оправдать. Для этого необходимы прочные знания и навыки, они дают возможность действовать автономно в критических ситуациях. Если врач способен действовать автономно в критических ситуациях, значит, его хорошо научили, но этого недостаточно — развивайте полученные знания, стремитесь к «сияющему граду на холме». Знаете, как было сказано [в Нагорной проповеди]: «Вы — свет мира. Не может укрыться город, стоящий на верху горы». Как идти по этому пути? Первое — непрерывное обучение. Второе — это труд и характер: вступать в противоборство надо с болезнью, а не с пациентами и коллегами. Третье — это понимание, что, выбрав медицину, вы выбираете служение. Ваш долг — непрерывно учиться, искать, исследовать новые пути, помогать людям при любых обстоятельствах, нести свет. Это и есть ваш «сияющий град на холме», надо к нему идти.

Как быть выше обстоятельств?

— Прежде всего, в любых ситуациях сохранять самообладание, уметь подчинить свою волю, эмоции решению задачи, выделить главное. Для этого важно пройти свой путь роста, воспитания чувств, характера. В подавляющем большинстве случаев у врачей это профессионально важное качество формируется. Поведение врача базируется на понимании ситуации, на самообладании и на знаниях — все это приходит с опытом, причем с опытом трудным, что называется «на земле». Заманчиво, конечно, когда молодой врач сразу попадает в хорошую клинику, но есть риск, что вместо роста и развития он станет ассистентом при выдающихся врачах. Конечно, рано или поздно и это дает свои плоды. В любых обстоятельствах вершин достигают люди со стойким характером, здравым смыслом и хорошим здоровьем. Невзгоды и неудачи, развороты жизни есть у всех, стержень — здравый смысл и способность принимать правильные решения в сложных ситуациях. Они помогают достижению целей.

У вас были сложные ситуации — красные зоны, назовем это так?

— Безусловно, они у меня были — я военный врач. Приходилось бывать в разных ситуациях, в горячих точках, принимать решения нетривиальные. Должен сказать, что у меня были выдающиеся учителя — Федор Иванович Комаров, генерал-полковник медицинской службы, участник Великой Отечественной войны, академик. Я видел, как он организовал медицинскую помощь в Чернобыле, когда под его руководством развертывались медицинские батальоны на ключевых потоках в зоне поражения. Неоднократно бывал с ним в Афганистане, в Армении — в Спитаке при ликвидации последствий землетрясения. Он был и остается для меня образцом здравого смысла, верных решений, принятых в тяжелейших обстоятельствах. Александр Михайлович Уголев — академик, выдающийся физиолог, создатель теории и практики мембранного пищеварения, номинант на Нобелевскую премию — заведовал лабораторией в Институте физиологии им. И. П. Павлова. Евгений Владиславович Гембицкий — академик, генерал-лейтенант медицинской службы. Это тоже мои учителя.

«Поведение врача базируется на понимании ситуации, на самообладании и на знаниях — все это приходит с опытом, причем с опытом трудным, что называется «на земле».

Федор Иванович Комаров был одним из первых, кто внедрил электронное тестирование для проверки знаний. Внезапно пригласили всех начальников терапевтических кафедр Военно-медицинской академии и предложили решать одни и те же задачи — примерно 300 ситуационных задач, ответы на вопросы. Через неделю он мне позвонил и сказал: «Приезжай в Москву, ты набрал максимум баллов и назначен на должность главного терапевта Минобороны». Помог случай, но есть принципиальное положение: случай помогает зрелым умам. Когда ум еще не созрел, мы пропускаем варианты, которые могут радикально изменить судьбу. Такое случается с каждым и об этом незачем жалеть.

Как прийти к зрелости ума, не свернуть в сторону?

— Для этого надо ставить перед собой конкретные задачи. Осознавать, что ты хочешь в жизни, где ты можешь выразить себя автономно и в наибольшей полноте.

Трудно работать с молодежью?

— Работа с молодежью — это большое счастье, поверьте.

Весна — время начинать новое. Что начинается на Вашей кафедре?

— Ректор Сеченовского Университета Петр Витальевич Глыбочко поставил очень высокую планку. Раньше, скажем 30 лет тому назад, такого я даже представить себе не мог: мне казалось, что если в течение года я опубликую в научном журнале одну или две статьи — это достижение. Теперь мы начинаем работу в новых условиях, каждый сотрудник кафедры должен публиковать статьи, получать гранты — это требует от заведующих кафедрами ежедневной мобилизации. Задачи сложные, но увлекательные.

Задачи решаемые?

— Задачи можно решать по-разному. Можно коллектив перестраивать, модернизировать, а можно адаптировать сотрудников к новым задачам. Мы свой выбор сделали. Работаем.

Публикацию подготовила Наталья Литвинова

ГОСТЬ ИЗ БУДУЩЕГО: ОБРАЗ ВЫПУСКНИКА-2030

В ИНСТИТУТЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ИМ Ф.Ф. ЭРИСМАНА 25–26 ФЕВРАЛЯ 2022 ГОДА СОСТОЯЛАСЬ СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ «ОБРАЗ ВЫПУСКНИКА СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА».

Формирование модели выпускника — врача-исследователя — ответ на вызовы времени и изменения, инициированные руководством вуза после успешного завершения Проекта 5-100 и старта новой программы стратегического академического лидерства «Приоритет-2030».

НОВЫЙ ВЕКТОР РАЗВИТИЯ

О новой государственной программе поддержки ведущих университетов России, среди них Сеченовский Университет, и задачах программы развития — дорожной карте вуза до 2030 года, трансформации вуза в исследовательский университет — говорил с участниками сессии — преподавателями, проректорами, директорами институтов и научно-педагогическими работниками — первый проректор Сеченовского Университета Андрей Свистунов, открывший стратегическую сессию.

«Мы стали победителями в этой программе, выбрав трек развития «Исследовательское лидерство». Программа развития университета одобрена Ученым советом. Был выбран новый вектор развития — целевое видение — к 2030 году создать первый в России медицинский исследовательский университет мирового уровня. Программа «Приоритет-2030» определяет новые задачи, которые государство ставит перед университетами: это не просто качественная подготовка специалистов для отраслей, речь идет о формировании научно-технологического потенциала страны, который сможет обеспечить научный, научно-исследовательский прорывы для достижения национальных целей», — сообщил Андрей Свистунов. — Наш выпускник должен быть врачом-исследователем. Это новое поколение специалистов — врачей, которые совершенно по-иному мыслят, которые могут быть

активными участниками не только процесса реформирования, создания продуктов, материалов, новых знаний, но самое главное — быть активными инициаторами этих изменений в России и быть готовыми вести диалог на равных с международным сообществом».

MAJOR, MINOR, CORE, «ЯДЕРНАЯ» ПРОГРАММА И РЕГЛАМЕНТАЦИЯ

Моделирование образа выпускника, предложенное ведущим стратегической сессии Иваном Замощанским, директором Центра развития универсальных компетенций Уральского федерального университета, включало три этапа. Первый — структурирование. На этом этапе формируются базовые элементы модели — основные качества, которыми должен обладать выпускник — врач-исследователь, на этом этапе идет поиск точек роста. Второй этап — проектирование. Это формирование инфраструктуры, способствующей достижению целей «ядерной» программы: блоков Core, включающего надпрофессиональные курсы, Major — основной профиль и Minor — дополнительные профили. Все это направлено на формирование цифровых и исследовательских компетенций, индивидуальных образовательных траекторий, эмоционального интеллекта и системного мышления, умения работать в международных и междисциплинарных командах. Третий этап — это регламентация. Проектирование необходимых для достижения целей внутренних и внешних коммуникаций, образовательной политики, умения адаптироваться к изменениям и принимать решения в условиях неопределенности и глобальных рисков.

ОБРАЗ ВЫПУСКНИКА — ПОСТРОЕНИЕ МОДЕЛИ БУДУЩЕГО ВРАЧА-ИССЛЕДОВАТЕЛЯ

Сеченовский Университет формирует новый образ выпускника — врача-исследователя, способного жить и творить в условиях цифровых технологий, искусственного интеллекта и глобальных вызовов. От руководства Сеченовского Университета, профессоров и преподавателей, научно-педагогических работников и врачей Клинического центра вуза, от всех причастных к формированию личностных и профессиональных качеств выпускников зависит будущее российского здравоохранения.

В ответ на вызовы Сеченовский Университет трансформируется — формирует стратегию и движется в новом направлении — исследовательское лидерство в медицинской науке и клинической практике. Образ выпускника — модель будущего врача-исследователя — предполагает сочетание инновационных знаний и навыков, эмоциональный интеллект, чувство долга и способность жить в современном контексте, сохраняя лучшие традиции российской медицины. Традиции, заложенные Николаем Пироговым, Николаем Бурденко, Владимиром Василенко, Николаем Еланским, Валентином Войно-Ясенецким (святителем Лукой), другими выдающимися врачами. Каждый из них известен не только клинической деятельностью, работой по развертыванию медицинской помощи в экстремальных условиях, но и выдающимися научными достижениями в сложнейших жизненных обстоятельствах. «В тяжелое время, полное неотступной скорби для думающих и чувствующих по-человечески, остается одна опора — исполнение по мере сил принятого на себя долга», — писал Иван Павлов, физиолог, создатель науки о высшей нервной деятельности, лауреат Нобелевской премии.

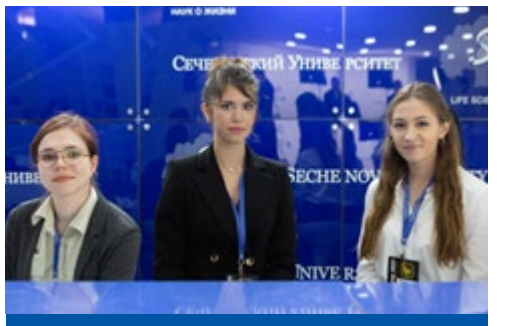
ПЕРВЫЕ ИТОГИ

Трансформация в исследовательский вуз требует не только личностного роста всех сотрудников — каждого на своем месте, но и точности формулировок, согласованных действий. Этому призваны способствовать стратегические сессии. Февральская стратегическая сессия в Институте общественного здоровья им Ф.Ф. Эрисмана Сеченовского Университета прошла в технике фасилитации. В основе фасилитации несколько принципов: исследование процесса в противовес всеведению, открытость и искренность, все участники процесса равны и каждое мнение важно. В ходе стратегической сессии стало очевидно, что необходим более жесткий темп и концентрация на главной задаче — образе выпускника. Об этом напомнил первый проректор Андрей Свистунов, прослушав презентации команд, сформированных в процессе второго дня стратегической сессии.

Первые итоги стратегической сессии — готовность к генерации идей и постановке целей, способность принимать согласованные решения, понимание и принятие правил командной работы. Лидеры дискуссий, состоявшихся на стратегической сессии — проректоры Виктор Фомин, Денис Бутнару, Татьяна Литвинова, директора институтов Беатриса Волель, Галина Раменская, Мария Киселева, Татьяна Демура, Екатерина Алексеева, заместители директоров Чавдар Павлов, Людмила Король, Елена Дудник, профессор Даниил Мунблит, заместитель директора центра магистерских программ Кристина Ваулина, младший научный сотрудник центра цифрового биодизайна и персонализированного здравоохранения Наталья Чепелова, старшие преподаватели Алексей Матюшин и Надежда Нестерова, выпускник вуза, медицинский директор сети клиник Павел Бранд. Сделаны первые шаги на пути трансформации в исследовательский университет. Идет работа над моделированием образа выпускника будущего. Следующий шаг — определение задач на первые 90 дней из десяти лет.

Спасибо всем участникам сессии!

Публикацию подготовила Наталья Литвинова



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ГОТОВ ПРИНЯТЬ НА ОБУЧЕНИЕ РОССИЙСКИХ СТУДЕНТОВ, ОТЧИСЛЕННЫХ ИЗ ЗАРУБЕЖНЫХ ВУЗОВ

Сеченовский Университет объявляет о готовности принять на обучение российских студентов. Как ранее заявили в Министерстве науки и высшего образования РФ, в случае отчисления из зарубежных вузов россияне смогут продолжить учебу в вузах страны.

Прием студентов осуществляется на все имеющиеся уровни образования: бакалавриат, специалитет, магистратуру, ординатуру. С детальной информацией о действующих образовательных программах университета можно ознакомиться на сайте вуза.

Для осуществления перевода в Сеченовский Университет необходимо написать заявление, которое можно подать в электронном формате с 1 марта.

Все вопросы по переводу в Сеченовский Университет обучающихся из иных образовательных организаций можно направлять на электронный адрес perevod@student.sechenov.ru.

ВЕСЕННИЙ ФОРУМ. МЕДИЦИНА. SECHENOV.PRO

Sechenov.Pro — пятый образовательный медицинский форум для победителей четвертой студенческой олимпиады «Я — профессионал» по направлениям укрупненной группы «Медицина и здравоохранение».

SECHENOV.PRO — ЭТО

- актуальные форматы, новые тенденции и идеи;
- коллаборации и мастер-классы с участием известных экспертов и ученых;
- нетворкинги, открытые сессии и митапы;
- знакомство с мировыми трендами и технологиями, формирующими новые требования к системе здравоохранения и медицинского образования;
- интереснейшая программа мероприятий и не только!

Где и когда проходил: 2–6 марта 2022 года, санаторий «Звенигород» Сеченовского Университета.

НУ ЧТО, НАЧИНАЕМ?

Наконец этот день настал! День открытия пятого форума Sechenov.Pro в стенах санатория Сеченовского Университета в Звенигороде. Участники прибыли к месту назначения и были распределены по командам, познакомились и прошли квест на медицинскую тематику. Вечер первого дня закончился салютом.

МАСТЕР-КЛАССЫ

На форуме прошли мастер-классы с ведущими экспертами. Выступили:

- Петр Глыбочко, ректор Сеченовского Университета, академик РАН;
- Елена Малышева, ведущая телепрограмм «Жить здорово!» и «Здоровье» на Первом канале, основатель благотворительного фонда поддержки достижений в области медицины «Призвание», врач-терапевт, кардиолог, доктор медицинских наук, профессор;
- Инна Должикова, заведующая лабораторией Государственной коллекции вирусов НИЦЭМ имени Гамалеи, разработчик вакцины «Спутник V»;
- Владимир Гущин, заведующий лабораторией механизмов популяционной изменчивости патогенных микроорганизмов и референс-центра по коронавирусной инфекции НИЦЭМ имени Гамалеи, старший научный сотрудник кафедры вирусологии МГУ, разработчик вакцины «Спутник V»;

- Владимир Чуланов, главный внештатный специалист Минздрава РФ по инфекционным болезням, заместитель директора по научной работе и инновационному развитию федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний», профессор.

А ЧТО ГОВОРЯТ НАШИ СПИКЕРЫ?

«Я мыслю, следовательно, я существую», — рассуждал Декарт. Мысли пробуждали спикеры третьего дня форума. Наши гости:

- Татьяна Черниговская, российский ученый в области нейронауки и психолингвистики, а также теории сознания, доктор биологических наук, доктор филологических наук, член-корреспондент РАО, заслуженный деятель высшего образования и заслуженный деятель науки РФ;
- Денис Проценко, главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница № 40», врач анестезиолог-реаниматолог, кандидат медицинских наук, доцент;
- Валентина Олесова, руководитель Клинического центра стоматологии и заведующая кафедрой клинической стоматологии и имплантологии Института повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства, доктор медицинских наук, профессор.

ЧТО У НАС ПО РАСПИСАНИЮ?

На первое — дискуссионная площадка с экспертом, на второе — командная работа с тьюторами, на третье — интерактивная программа. Дискуссии модерируют:

- Дмитрий Кудлай, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России, профессор Академии постдипломного образования ФМБА России, почетный химик РФ, лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники;
- Петр Тимашев, директор Научно-технологического парка биомедицины Сеченовского Университета, директор Института регенеративной медицины Сеченовского Университета, доктор химических наук, профессор;
- Дмитрий Телышев, директор Института бионических технологий и инжиниринга Сеченовского Университета, кандидат технических наук, доцент;
- Вадим Тарасов — директор Института трансляционной медицины и биотехнологии Сеченовского Университета, заведующий кафедрой фармакологии Института фармации, доктор фармацевтических наук, доцент.

БАРАБАННАЯ ДРОБЬ

Форум подошел к концу. Это были поистине насыщенные дни. Новые знакомства, море новой информации, интересные спикеры, полезные мастер-классы и, самое главное, воспоминания, которые будут греть душу еще долгое время. Спасибо каждому за участие, ведь именно вы сделали этот форум! Мы не говорим прощай, мы говорим до свидания! Пересматривайте фотографии с последних дней, где запечатлены ваши счастливые лица! До новых встреч через год на Sechenov.Pro 2023!

Источник: https://vk.com/sechenov.Profi

ДМИТРИЙ ГИЛЛЕР: «В МЕДИЦИНЕ ВСЕ НУЖНО ДОКАЗЫВАТЬ!»

24 марта — Всемирный день борьбы с туберкулезом. В 2022 году он проходит под девизом: «Мобилизуем ресурсы. Спасем жизни!». По данным Всемирной организации здравоохранения во всем мире туберкулез одна из 10 основных причин смерти. Туберкулез распространен во всех странах и возрастных группах. Туберкулез излечим и предотвратим, но острую кризисную ситуацию и угрозу безопасности в области здравоохранения создает тяжелое течение заболевания, отягченное множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). Среди тех, кто спасает жизни людей — ученые и врачи, хирурги кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Сеченовского Университета.

О хирургическом лечении пациентов, в том числе с МЛУ-ТБ, рассказывает Дмитрий Борисович Гиллер, торакальный хирург, заведующий кафедрой, эксперт Всемирной организации здравоохранения в области хирургического лечения туберкулеза.

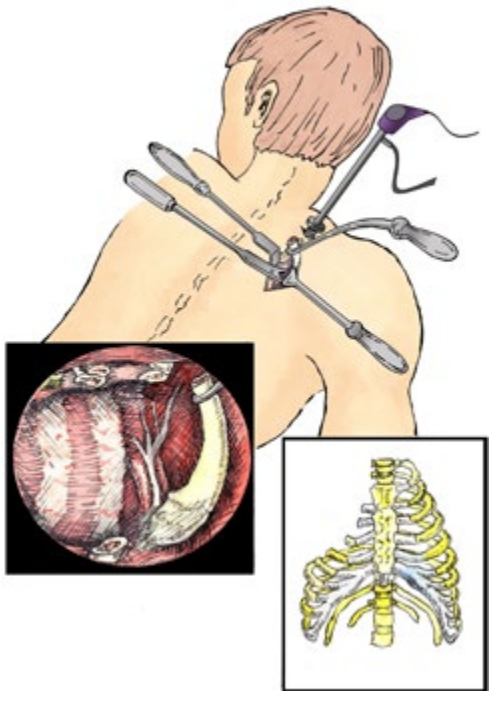
ПАЦИЕНТЫ НУЖДАЮТСЯ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью либо форма заболевания, устойчивая к изониазиду и рифампицину — двум наиболее эффективным противотуберкулезным лекарственным средствам — составляет в мире чуть более 3,5% среди впервые выявленных заболевших. В России каждый четвертый из впервые выявленных — это пациент с МЛУ-ТБ и более 50% болеющих — пациенты с МЛУ-ТБ и широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ). Россия и страны СНГ входят в число стран с самой высокой лекарственной устойчивостью. Как минимум 50% больным туберкулезом с МЛУ и 70% с ШЛУ лекарства не помогают, они нуждаются в хирургическом лечении. Во всем мире признано, что хирургия должна применяться в лечении лекарственно устойчивого туберкулеза.

РИСК ХИРУРГИИ СНИЗИЛСЯ МНОГОКРАТНО

Хирургия, как и медицина в целом, всегда в развитии. Операции становятся другими — малоинвазивными. Риск хирургии снизился многократно. Даже такую тяжелую операцию, как экстраплевральная торакопластика можно сделать малоинвазивной. У нас на кафедре много авторских разработок и одна из них — экстраплевральная торакопластика ВАТС доступом.

Экстраплевральная торакопластика общепринятым методом — это очень травматическая операция, в том первоначальном варианте, в котором ее разработали и внедрили немецкие хирурги в начале прошлого века. Во всем мире она применялась очень широко и спасла сотни тысяч жизней, но это была калечащая операция — именно этот термин применялся в последующей литературе. Однако она была эффективной в тех случаях, когда нельзя было сделать резекцию, удаление каверн из-за большого количества очагов, а это множество больных, которым ничего нельзя предложить, кроме этой операции.



Для того, чтобы убрать несколько ребер — шесть, семь, а иногда и больше, включая первое ребро, которое интимно связано с подключичными артериями, веной и плечевым нервным сплетением — чтобы все это не повредить нужна хорошая видимость, а значит большой разрез. Во время разреза пересекали все мышцы плечевого пояса, удерживающие лопатку, и развивалась выраженная атрофия грудной клетки, часто анкилоз — неподвижность — плечевого сустава, человек становился инвалидом. Мы предложили новую технику операции.

ЭКСТРАПЛЕВРАЛЬНАЯ ТОРАКОПЛАСТИКА ВАТС ДОСТУПОМ

Мы разработали эту операцию из маленького доступа 4–5 сантиметров под контролем видеоторакоскопии. Мы делаем точно такую же операцию, тот же объем удаления ребер, но все мышцы, нервы сохраняются, и человек не теряет осанку и функцию плеча. Внешне нет грубой деформации грудной клетки, которая пугала многих больных, особенно женщин, и из-за этого многие отказывались от операции.

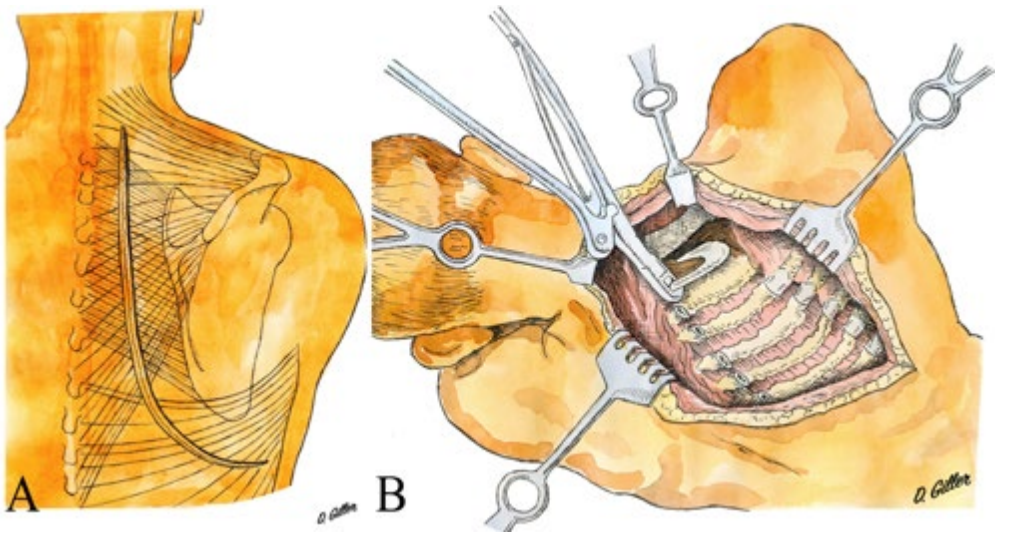
Сегодня у нас опыт уже более 1000 операций торакопластики из такого маленького доступа. Уже есть отдаленные результаты, они очень хорошие. Чуть хуже, чем при резекции, удалении каверн, но многократно лучше, чем только при лекарственной терапии.

ОПЕРАЦИЯ ВАЖНА, КОГДА ОНА СВОЕВРЕМЕННА

Иногда пациенты отказываются от операции — кто-нибудь из медработников говорит, что можно вылечить туберкулез с помощью только лекарственной терапии. Проходит время. Родственники пациента возмущены: «Обещали вылечить, а человек умирает с кровотечением». И только тогда, когда время потеряно, направляют к хирургам: «Сделайте что-нибудь!» В таких случаях, к сожалению, сделать уже ничего нельзя: поражение во всех отделах обоих легких, и никакая операция не поможет. Операция при туберкулезе важна, когда она своевременна. При своевременном хирургическом лечении пациент выздоравливает почти в 100% случаев.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БЕЗ ОПЕРАЦИИ. ИСКУССТВЕННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС

Кстати, я много говорю о хирургии, но это не означает, что не существует других методов лечения и каждому больному туберкулезом надо делать операцию. Это не так. Мы всегда, когда это возможно, предлагаем лечение без операции, в том числе с применением коллапсотерапии. Это похожий на торакопластику метод лечения, когда поддувают воздух в плевральную полость или в живот. Искусственный пневмоторакс и пневмоперитониум в сочетании с лечением лекарствами существенно увеличивает процент выздоровления больных без операции. Мы эти методы успешно усовершенствовали (существуют они давно). Мой ученик Анвар Бижанов защитил диссертацию по методике видеоторакоакустики или пережигания спаек для улучшения эффективности искусственного пневмоторакса. В этой работе описаны разработанные нами оригинальные инструменты и техника операции.



РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОПУБЛИКОВАНЫ

В стенах кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана бывали хирурги из всех российских регионов, европейских стран и СНГ. Мы проводим международные конференции и знакомим с инновациями во фтизиохирургии, поддерживая принятую ВОЗ глобальную стратегию исследовательской и инновационной деятельности по проблеме туберкулеза. Мы стремимся опубликовать все хорошее и новое, что у нас есть, однако не можем похвастаться большим количеством публикаций. Это связано с огромной трудоемкостью работы над клиническим материалом. Для того, чтобы достоверно доказать, что новая операция хороша, надо было тысячу больных прооперировать, надо было выходить тысячу больных, надо было создать базу, изучить отдаленные результаты в течение пяти лет — над этим нужно работать месяцами.

В медицине все нужно доказывать и доказывать не тем, что сделал один раз и у тебя получилось, а обобщением многих тысяч операций. Регистрировать международную базу пациентов. На каждого больного снимки, фотографии, истории болезни, протоколы операций, КТ в динамике, отдаленные результаты, письма. Это гигантская работа и для того, чтобы ее сделать, необходимо время и терпение.

СОВЕТ ПАЦИЕНТАМ: МОЖНО И НУЖНО ХОРОШО ИСКАТЬ У КОГО ЛЕЧИТЬСЯ

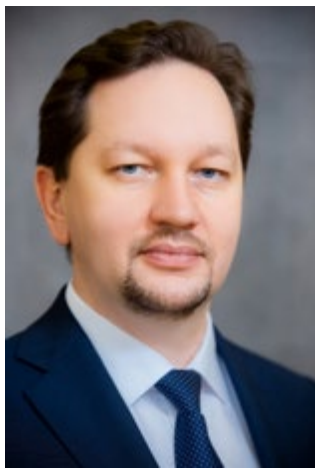
Любое лечение — очень долгая история, пациент должен бороться за свою жизнь, и каждый врач должен быть психологом, понимать, как говорить с конкретным пациентом, чтобы сохранить приверженность лечению до полного выздоровления. Скажу прямо: в отличии от многих стран, где медицина благодаря стандартам, системам обучения и выбраковки специалистов гарантирует примерно ровный и равный качественный уровень, Россия — это страна, где в разных разделах хирургического и терапевтического лечения есть врачи, чей профессиональный уровень намного выше европейского и мирового, но есть и такой уровень, когда, к сожалению, могут быть врачебные ошибки. Качество и продолжительность жизни зависят от качества медицины. Пациентам можно и нужно хорошо искать у кого лечиться!

ХИРУРГИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ

Когда мы говорим о туберкулезе, я с горечью и сожалением вспоминаю о том, что от туберкулеза страдают не только взрослые, но и дети. По данным ВОЗ, среди 40 млн человек, которым оказана помощь в последние несколько лет, 3,5 млн детей, из них 115 000 страдают лекарственно-устойчивым туберкулезом. На нашей кафедре международный и междисциплинарный коллектив авторов подготовил книгу «Хирургия туберкулеза у детей», обобщив и систематизировав методы лечения, которые способствуют выздоровлению 99% пациентов в возрасте от 1 месяца до 17 лет. Мы сделали все для того, чтобы книга стала дорожной картой для расширения масштабов лечения и профилактики туберкулеза у детей. Рекомендую к прочтению!

Рисунки автора — Д.Б. Гиллера

Публикацию подготовила Наталья Литвинова



ГЛАВНЫМ ВНЕШТАТНЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ НАЗНАЧЕН РОМАН ПОЛИБИН

Министерство здравоохранения РФ обновило приказ от 25 октября 2012 года № 444 о главных внештатных специалистах ведомства (приказ Минздрава России от 17 февраля 2022 года № 85).

Главным внештатным специалистом по эпидемиологии назначен заместитель директора по научной работе Института общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана Сеченовского Университета Роман Полибин. Главный эпидемиолог Министерства здравоохранения России наметил приоритетные направления работы: «Среди первоочередных задач можно отметить совершенствование системы вакцинопрофилактики, противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, а также профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в стране».

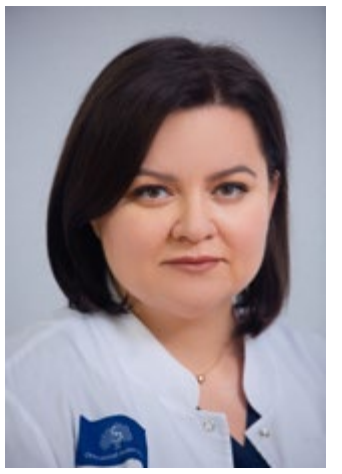
УЧРЕЖДЕНО НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО РЕКОНСТРУКТИВНОЙ МИКРОХИРУРГИИ

В России появилась междисциплинарная некоммерческая организация «Национальное общество реконструктивной микрохирургии» (НОРМ). О ее регистрации объявлено на VIII конференции памяти академика Николая Миланова «Пластическая хирургия в России. Актуальные вопросы микрохирургии» в марте 2022 года.

Минюст выдал свидетельство о регистрации НОРМ в декабре 2021 года. Цель организации — объединение специалистов-хирургов разных профилей по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием микрохирургических методов в таких сферах, как пластическая хирургия, нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия, онкология, травматология и ортопедия и других.

Одна из ключевых задач — разработка и внедрение результатов научно-исследовательской работы и распространение знаний в медицинском сообществе. Председателем НОРМ избран директор Клиники онкологии, реконструктивно пластической хирургии и радиологии Клинического центра Сеченовского Университета, академик Игорь Решетов, заместителями председателя стали президент НИИ микрохирургии Владимир Байтингер и профессор кафедры пластической хирургии Сеченовского Университета Андрей Истранов.

Источник: https://vademec.ru/



ЗДОРОВЬЕ 2.0. ВРАЧ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСКРЕННИМ В ЖЕЛАНИИ ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТУ

Множество инновационных технологий здравоохранения, в том числе социальные сети, включены в глобальное интернет-движение Здоровье 2.0 (Health 2.0). Особенность Health 2.0 — взаимодействие врачей и пациентов в процессе создания и выверки информации. Наталья Сергеевна Сукорцева, врач-онколог УКБ №1 ведет искренний и яркий блог в соцсети. Отвечает на вопросы пациентов, ведет вебинары, призывает к онкологической настороженности. Наталья Сукорцева — гость рубрики «Профессионалы».

Наталья Сергеевна, что определило ваш выбор, почему вы стали хирургом-онкологом?

— С момента поступления в медицинскую академию мне хотелось активной деятельности, и всю студенческую жизнь я провела в хирургических отделениях. Я там практиковалась, училась перевязкам и технике инъекций, дежурила в реанимации и ходила в операционную. В конце пятого курса, выбирая между несколькими специальностями, так сложились обстоятельства, что я выбрала онкологию.

Ваш блог в соцсети очень искренний. Врач должен быть искренним человеком?

— Искренность многогранна. Врач должен быть искренним в желании помочь пациенту.

Какие качества необходимы врачу-онкологу?

— Прежде всего, важно постоянно развиваться, быть в курсе новейших схем лечения и методик диагностики. Понимать, знать и применять в практической деятельности клинические рекомендации и стандарты, как зарубежные, так и отечественные. На практике мы давно уже не сталкиваемся с классическим течением заболеваний, как правило, на основное заболевание наслаивается ряд сопутствующих соматических патологий. К примеру, приходит пациентка и у нее не только рак молочной железы, но и узловой зоб или тиреоидит, сердечная патология или гипертония, и все это накладывает отпечаток на течение самой опухоли, может влиять на процесс лечения и требует коррекции. Онколог должен разбираться не только в онкологии, но и в сопутствующих заболеваниях, уметь их корректировать или работать в союзе со смежными специалистами, в частности, кардиологами, гастроэнтерологами, эндокринологами.

Онколог должен быть хорошим психологом и в отношении себя самого, и в общении с пациентом и его близкими. Если врач будет пропускать через себя каждого пациента и его болезнь, то он очень быстро эмоционально выгорит, станет раздражительным и равнодушным ко всему, что его окружает. Необходимо четко соблюдать границы и баланс работы и личной жизни. Общаясь с пациентами, важно в процессе первого диалога понять, какой будет реакция человека на известие о заболевании, надо ли ему говорить все сразу, как есть или постепенно, дозированно давать информацию. Бывает так, что, услышав о своем онкологическом заболевании, пациент словно отключает слух и не слышит всего остального, погружается в свои негативные мысли, он не вникает в нюансы как будет проходить лечение и, как следствие, он не способен мобилизоваться для борьбы с болезнью. Важно выстроить план диалога, обследования и лечения с учетом клинических рекомендаций — российских и международных, личного и профессионального опыта. Получить согласие пациента на то, чтобы информировать родственников о его диагнозе — все это должно быть оформлено юридически.

В чем особенность вашей клиники — отделения — УКБ №1 Клинического центра Сеченовского Университета?

— В нашей клинике онкологии пациент может полностью пройти все этапы лечения на базе УКБ №1. План лечения утверждается командой специалистов, каждый онкологический пациент проходит через онкологический консилиум в начале лечения и на протяжении всей терапии. Благодаря академику РАН Игорю Владимировичу Решетову в клинике создана и успешно работает мощная междисциплинарная команда — специалисты, которые занимаются опухолями головы и шеи, молочной железы, кожи и мягких тканей, абдоминальные и эндокринные хирурги. Мы лечим пациентов по всем локализациям. Проводим нехирургические методы лечения рака, в частности, химиотерапию по стандартным и по индивидуальным схемам, которые подбираем на основании углубленных морфогенетических исследований опухолей, что также позволяет комбинировать химиотерапию с хирургией, фотодинамической или лучевой терапией и другими видами лечения. В январе 2022 года у нас заработала установка для проведения ортовольной лучевой терапии.

Онкологическая настороженность — что это означает, что рекомендуете?

— Онконастороженность — это своевременное прохождение рутинных обследований, диспансеризации и медосмотров. Если видите, чувствует изменения в организме, не думайте, что это само пройдет — обязательно обратитесь к специалисту. Важно выявлять и предотвращать состояния, которые можно оценить, как предраковые. Например, если человек длительное время страдает гастритом, не обследуется и не лечится, неправильно питается, то очень высока вероятность, что это приведет к раку желудка. Осознавайте ценность своего здоровья. Важно и то, что осознанию надо с детства приучать, объяснять, что и как устроено в организме.

Научная работа. Вы пишете диссертацию: о чем она и для чего?

— Мы провели большое исследование о комбинированном лечении рака полости рта и ротоглотки, которое возможно может полностью изменить взгляд на эту проблему. К сожалению, большинство пациентов с данной патологией, до сих пор обращается в запущенной — III-IV стадии заболевания, вот об этой проблеме я и пишу диссертацию. Пишу долго, так как считаю, что это должна быть качественная работа, которая найдет применение в широкой практике, откроет новую нишу в онкологии.

Вы ярко и образно рисуете — учились этому? Что рисуете?

— Да, училась в художественной школе, даже есть диплом с отличием. Кстати, мне это очень помогло в студенческие годы — отлично получалось оформлять работы по гистологии. Рисую мир вокруг — сирень, цветы, море, натюрморты, животных. Порой начинаю рисовать, но не всегда есть время закончить, а иногда пациенты просят подарить им ту или иную картину. Обещаю всем: дорисую и подарю!

Пожелание, совет читателям вашего блога: о чем важно помнить весной?

— Искренне желаю, чтобы люди слушали себя, не смотрели на окружающий негатив и позитивно относились к тому, что происходит, не отчаивались. Если что-то в жизни не заладилось, надо спокойно подумать, как с этим справиться. Даже если вам установили диагноз онкологии — не время умирать, бросить заниматься спортом, гулять, надо дальше жить и бороться с недугом! Рекомендую получать второе, третье мнение по своему заболеванию, затем найти своего доктора и лечиться, опираясь на поддержку близких, друзей и родных. Поддержка близких — это самая надежная опора! Берегите себя, своих родных, занимайтесь любимым делом и работой. Болезнь — тропинка, которая увела вас с вашей главной дороги, но она преодолима, и вы снова вернетесь на главный путь!

Публикацию подготовила Наталья Литвинова

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ! АКАДЕМИКУ АЛЕКСАНДРУ НИКОЛАЕВИЧУ СТРИЖАКОВУ — 85!

В феврале исполнилось 85 лет со дня рождения Александра Николаевича Стрижакова — академика РАН, заслуженного деятеля науки России, ученого с мировым именем, крупного исследователя в области акушерства, гинекологии и перинатологии, талантливого педагога и врача. Александр Николаевич — ученик и последователь академика Л.С. Персианинова, один из крупнейших отечественных ученых, получивший заслуженное признание не только в России, но за рубежом. С его именем связано становление и развитие службы охраны материнства и детства СССР и Российской Федерации. А.Н. Стрижаков внес выдающийся вклад в развитие медицинской науки, в частности, перинатальной охраны плода и сохранения репродуктивного здоровья женщины.

А.Н. Стрижаков автор более 1600 научных трудов, 80 монографий по актуальным проблемам акушерства, гинекологии и перинатологии, огромное внимание уделяет совершенствованию методов преподавания в акушерстве и гинекологии. При его непосредственном участии подготовлено и опубликовано большое количество учебно-методических пособий, руководств и сборников, написан учебник «Акушерство», ведется работа по написанию учебника «Гинекология». За выдающиеся заслуги академик РАН, профессор А.Н. Стрижаков награжден государственными и общественными наградами, является заслуженным профессором Сеченовского Университета. Коллектив Сеченовского Университета и кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии сердечно поздравляет академика РАН, профессора А.Н. Стрижакова с юбилеем, желает крепкого здоровья, продолжения плодотворной научной, организационной, общественной и образовательной деятельности, воплощения в жизнь всех замыслов, большого личного счастья.

УДИВИТЕЛЬНАЯ ТОЧКА НА КАРТЕ — «СЕЧЕНОВЕЦ»

ПОГРУЗИВШИСЬ В КРУГОВОРОТ ЛЕКЦИЙ, КОЛЛОКВИУМОВ, МЕТОДИЧЕК, А ТАКЖЕ КОНКУРСОВ И МЕРОПРИЯТИЙ, СТУДЕНТ НЕ ЗАМЕЧАЕТ, КАК НАСТУПАЕТ ВЕСНА. И ВОТ ПО ВСЕМУ УНИВЕРСИТЕТУ НАЧИНАЮТ ЛЕТАТЬ СЛУХИ, ПЕРЕШЕПТЫВАНИЯ, ПРЕДВКУШЕНИЯ: — «СЕЧЕНОВЕЦ»! — ТЫ ЕДЕШЬ В «СЕЧЕНОВЕЦ»? — НЕЗАБЫВАЕМОЕ ЛЕТО! ТЫ ПРОСТО ОБЯЗАН ПОБЫВАТЬ В ЭТОМ ВОЛШЕБНОМ МЕСТЕ!

Студенческий оздоровительный лагерь «Сеченовец» — это 1512 километров прочь от суеты большого города. 140 новых друзей и подруг, 24 часа в сутки спорта, новых знаний и открытий, развлечений с перерывами на сон, завтрак, обед и ужин.

16 замечательных дней на берегу Черного моря, загар и тысяча впечатлений — все это легендарный спортивно-оздоровительный летний лагерь с гордым названием «Сеченовец»! Сдаешь летнюю сессию, запрыгиваешь в поезд — и вот ты в лагере, поздравляю! Что тебя ждет? Смена — это одно большое творческое соревнование между командами за титул талантливых, смелых, разносторонних, можно даже сказать — исключительных. Любой отряд мечтает победить. Во время вечерних сражений отдыхающие — почти настоящие соперники, каждый стремится показать свои лучшие стороны и удивить зрителя, чтобы принести в копилку команды заветные баллы. Так рождаются шедевры. Многие из них видела сцена «Большой весны на Пироговской». Но соперничество — только игра, ведь вне конкурса все отряды «Сеченовца» — одна большая и дружная семья. Все вместе ходят на танцевальные зарядки, загорают на пляжах, смеются на КВНе, зажигают на дискотеках, ходят в походы, участвуют в квестах, ищут Нептуна (об этом ты узнаешь на смене!), играют в интеллектуальные игры, бегают от ночных обходов — в общем, увлекательно проводят время. Кроме того, в лагере можно много чему научиться: здесь тебе и мастер-классы по фотографии, и занятия йогой, и тренинги по публичным выступлениям, и курсы по оказанию первой медицинской помощи, и еще миллион занимательных площадок для роста и развития.

История СОЛ «Сеченовец» началась весной 1964 года: по инициативе и при непосредственном участии общественных организаций вуза на черноморском побережье была создана база для отдыха студенческих строительных отрядов Первого МОЛМИ им. И.М. Сеченова. Но выбранное место сочли неподходящим и годом позже, в 1965-м, базу перенесли на 15 километров севернее в поселок Лермонтово Туапсинского района Краснодарского края и назвали лагерем «Сеченовец», который и ныне находится там. Сколько поколений студентов он воспитал? Известны истории, когда в «Сеченовец» приезжали студенты Сеченовского Университета, родители которых два десятка лет назад познакомились друг с другом в этом лагере. Вот она — преемственность поколений! Здесь нет хаоса и все четко. У каждого отряда в «Сеченовце» есть свой командир из числа штатных сотрудников лагеря. Этот человек заботливо поддерживает, направляет, вдохновляет свой отряд, а также контролирует деятельность самых активных, чтобы фейерверк проявлений их неудержимого летнего настроения не выходил за общепринятые рамки.

Если играть в ассоциации, то в ответ на слово «Сеченовец», думаю, кому-то придут в голову слова молодость, дружба или любовь. Для некоторых «Сеченовец» — это свобода, а для кого-то — ответственность. Для меня «Сеченовец» — это песни под гитару, когда на часах уже полночь, а ты стоишь в обнимку со своим отрядом и кричишь во все горло вчера еще неизвестные тебе строчки. И все вокруг такие счастливые. 16 дней пролетят незаметно, смена неизбежно подойдет к концу, и спустят лагерный флаг, и погасят огонь сеченовского факела. Ты в последний раз обойдешь Большую поляну, спустишься на плац, выберешь и возьмешь на память фотографии, которые потом обязательно повесишь где-нибудь над кроватью, скажешь своим соотрядникам самые искренние слова, тихонько споешь душевную песню, незаметно ото всех вытирая слезы (ведь мужчины не плачут), обнимешь командира и медленно направишься к автобусу. Не оборачиваясь. Все закончилось. Кажется, завершилась целая эпоха. Но шоу должно продолжаться! И в сентябре в стенах университета ты увидишь родные лица «сеченовцев», вы вспомните самое смешное и грустное, вместе начнете строить планы на следующее лето. И снова наступит весна, и снова полетят слухи, перешептывания, предвкушения: — «Сеченовец»! — Ты едешь в «Сеченовец»? — Незабываемое лето! Ты просто обязан побывать в этом волшебном месте! Отдыхающие, пусть новый сезон зажжет искру в ваших сердцах! Верьте в чудо, наслаждайтесь закатами, не упускайте шанс. «Сеченовец» — это навсегда.

Андрей Ведерников

ТРАДИЦИИ РУССКОЙ КУЛЬТУРЫ. СТУДЕНЧЕСКИЙ БАЛ

Что же такое бал? Если современному человеку задать такой вопрос, то в воображении большинства сложится весьма определенная картина: большой красивый зал, пышно одетые дамы и кавалеры. Это не просто танцевальное мероприятие, это целый мир, со своими правилами этикета, исторически значимыми обычаями, традициями, погружаясь в которые получаешь уникальные и неповторимые эмоции.

Откуда в нашей голове возникают такие четкие картины, и вспоминаются знакомые танцы и музыкальные мелодии? Несомненно, данное представление нам в первую очередь подарили литературные произведения. Например, бал Наташи Ростовой из романа «Война и мир», показавший ее становление в высшем обществе, или в сравнении, трагичный бал из «Анны Карениной». Поэты серебряного и золотого века русской литературы вложили в лирику свое представление о балах разного времени.

Бал — это в первую очередь танец. В 1718 году указом Петра I были учреждены ассамблеи, ставшие первыми русскими балами, во всех государственных высших и средних учебных заведениях, танец стал обязательным предметом. Его изучали в в Царскосельском лицее и в скромных ремесленных и коммерческих училищах. Танцевальная культура России была на большой высоте.

А. С. Пушкин в поэме «Евгений Онегин» писал:

Однообразный и безумный,
Как вихорь жизни молодой,
Кружится вальса вихорь шумный…

Вальс — танец романтический: партнер обхватывает даму за талию и кружит ее по зале. На балах исполняли «летучие, почти воздушные» вальсы. Бал имел свои правила, свою последовательность танцев и свой этикет, особые для каждой исторической эпохи.

Мазурка — середина бала. Дама в мазурке идет плавно, грациозно, изящно, скользит и бегает по паркету. Партнер в этом танце проявляет активность, делает прыжки «антраша», во время которых в воздухе он должен ударить нога об ногу три раза. Умелое пристукивание каблуками придает мазурке неповторимость и шик.

А. С. Пушкин «Евгений Онегин»:

Мазурка раздалась. Бывало,
Когда гремел мазурки гром,
В огромной зале все дрожало,
Паркет трещал под каблуком…

Выделяли в бальной череде также маскарады, благотворительные балы, на которые продавали билеты, а в залах устраивали благотворительную торговлю. Для этого строили небольшие, нарядно украшенные павильончики, в которых продавали фрукты, цветы и разные безделушки. Фиксированных цен не было, каждый платил столько, сколько мог или хотел. Все вырученные от бала средства шли в пользу какого-нибудь детского приюта, учебного заведения, пострадавших от стихийных бедствий и т. п. Такой бал описан в повести А. П. Чехова «Анна на шее». Обязательной принадлежностью бала был оркестр или ансамбль музыкантов.

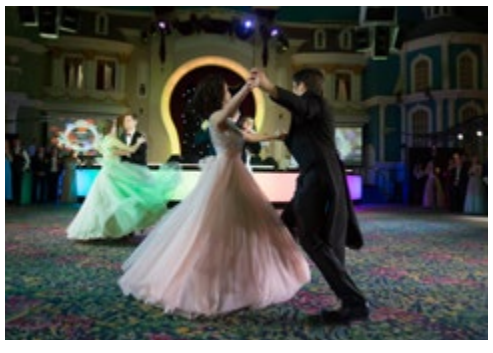
Наша задача, несмотря на быстрый жизненный темп, цифровизацию и повышенный спрос на технологичность, не забывать культурное наследие и сохранять традиции. На протяжении 7 лет, начиная с 2015 года, Советом обучающихся Сеченовского Университета проводится одно из самых ярких событий, которое с таким нетерпением ждут не только студенты, но и сотрудники нашего вуза — студенческий бал.

Над подготовкой бала работает команда ребят, которые стараются подарить те же эмоции и впечатления, которые испытывали дебютантки и кавалеры во время их первых балов. Организаторы стараются передать бальную образность, царившую во времена Петра I. Для этого ведется профессиональная работа хореографов с участниками бала. Организованы репетиции для детальной проработки танцевальных номеров: полонез, мазурка, вальс. Но в то же время добавлены и современные танцевальные произведения. Все они позволяют, не отходя от традиций, добавить красок и свежих эмоций. Также программа бала была усовершенствована расширенной концертной программой. Вряд ли на балу времен Евгения Онегина можно было встретить певиц, исполняющих композиции Адель или Уитни Хьюстон. А у нас это возможно.

Студенческий бал стала площадкой, на которой каждый желающий может раскрыть свой потенциал и показать свои творческие возможности. Именно поэтому на сцене собраны люди из различных сфер искусства, начиная с саксофонистов и певческих дуэтов, заканчивая различными танцевальными коллективами. Так же свой талант в полной красе проявляют сценаристы и актеры. Они готовят невероятные и сказочные представления. Каждый человек оставит свой след в представлении благодаря тому, что все выученные им танцы являются непосредственной частью театральной постановки. Не стоит забывать ответственных за костюмы и графических дизайнеров. Ведь помимо танцев очень важным моментом, передающим настроение бала, является непосредственно внешний вид актеров, участников и атмосферные декорации. Хоть сам бал модернизирован и не на 100% повторяет те, что были в прошлых веках, строгий этикет остается неизменным из года в год. Какой бы ни была программа — лоск превыше всего. И, конечно же, самое ценное, что вы получите на балу — это эмоции и впечатления, которые буду греть ваши воспоминания годами. А чтобы память сохранилась на долгое время, а эмоции радовали вас как в первый раз, на балу будет работать команда профессионалов из FIRST MED MEDIA. Видео, фото, репортажи и интервью — все это вы найдете в официальной группе мероприятия. Весенний бал планируется провести в апреле.

Над подготовкой бала работает команда активистов Совета обучающихся. Мы гарантируем вам, что не подведем и оправдаем ваши ожидания, весь титанический труд приложен только лишь с одной целью — сделать других людей счастливыми. А когда счастливы люди вокруг тебя — счастлив и ты сам. Поэтому скорее надевайте свои самые красивые наряды, берите кавалеров и дам и во всю начинайте готовиться к самому грандиозному балу этого года. От сердца с умом.

Текст: Евгения Багдасарян, Елена Карташова,
Совет обучающихся Сеченовского Университета



ВЕСЕННИЙ БАЛ

Если вам семнадцать лет,
То сомнений больше нет, –
Каждый бал стихия ваша!
Пенье скрипок! Розы! Свет!
Первый бал в семнадцать лет.

Если вам до тридцати
Не хватает только года,
Вы обязаны пойти!
В тридцать лет сама природа
Говорит душе: цвети!..
Крылья выросли – лети!

Если ж вам до сорока
Только месяц остается,
Все равно!.. Бурлит, несется
Многоводная река.
Надо жить, пока живется.
В сердце – нежность и тоска,
Но оно сильнее бьется.

Если ж вам за пятьдесят,
Знайте, жизни добрый Гений
Может долго длить закат,
Бодрых духом поколений!
Всех, кому за пятьдесят,
Я зову на Бал Весенний!..

Д. Аминадо, 1927
Иллюстрация Георгий Курасов

РАБОТА И КАРЬЕРА В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

ОБЪЯВЛЕН ОТКРЫТЫЙ КОНКУРСНЫЙ ОТБОР И ВЫБОРЫ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТЕЙ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ:

ДИРЕКТОРОВ ИНСТИТУТОВ:

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

- Институт цифровой медицины (1,0 ст.).

ЗАВЕДУЮЩИХ КАФЕДРАМИ:

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

- кафедра информационных и интернет-технологий ИЦМ (0,5 ст.);
- кафедра медицины труда, авиационной, космической и водолазной медицины ИОЗ им. Ф. Ф. Эрисмана (0,5 ст.);
- кафедра регуляторных отношений в области обращения лекарственных средств и медицинских изделий ИТМиБ (1,0 ст.);
- кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,5 ст.).

ПРОФЕССОРОВ КАФЕДР:

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

- кафедра психиатрии и наркологии ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра акушерства и гинекологии № 1 ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра медицинской и биологической физики ИБиМСС (0,5 ст.);
- кафедра ортопедической стоматологии ИС им. Е. В. Боровского (0,5 ст., 0,5 ст., 0,25 ст.);
- кафедра спортивной медицины и медицинской реабилитации ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,25 ст., 1,0 ст.);
- кафедра хирургической стоматологии ИС им. Е. В. Боровского (1,0 ст.)
- кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра госпитальной терапии № 1 ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра акушерства и гинекологии КИДЗ им. Н. Ф. Филатова (1,0 ст., 1,0 ст.);
- кафедра биотехнологии ИФ им. А. П. Нелюбина (1,0 ст.);
- кафедра химии ИФ им. А. П. Нелюбина (1,0 ст.);
- кафедра эпидемиологии и современных технологий вакцинации ИПО (0,75 ст.);
- кафедра пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);

ДОЦЕНТОВ КАФЕДР:

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

- кафедра госпитальной хирургии ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра госпитальной терапии № 2 ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,75 ст.);
- кафедра инфекционных болезней ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней КИДЗ им. Н. Ф. Филатова (1,0 ст.);
- кафедра судебной медицины ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра экономики и менеджмента ИСН (1,0 ст.);
- кафедра факультетской хирургии № 2 ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра фармацевтической технологии ИФ им. А. П. Нелюбина (1,0 ст.);
- кафедра общей врачебной практики ИПО (1,0 ст.);
- кафедра биологии и общей генетики ИБиМСС (1,0 ст.);
- кафедра терапии ИПО (0,75 ст.);
- кафедра кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,5 ст.);
- Институт лингвистики и межкультурной коммуникации (1,0 ст.);
- кафедра биологической химии ИБиМСС (1,0 ст.).

СТАРШИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАФЕДР:

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

- кафедра медицинской информатики и статистики ИЦМ (1,0 ст.);
- кафедра эпидемиологии и доказательной медицины ИОЗ им. Ф. Ф. Эрисмана (1,0 ст.);
- кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.).

АССИСТЕНТОВ КАФЕДР:

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

- кафедра факультетской терапии № 1 ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра судебной медицины ИКМ им. Н. В. Склифосовского (0,5 ст.);
- кафедра госпитальной терапии № 1 ИКМ им. Н. В. Склифосовского (1,0 ст.);
- кафедра общественного здоровья и здравоохранения имени Н. А. Семашко ИОЗ им. Ф. Ф. Эрисмана (0,75 ст.).

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

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

ПОДВЕДЕНЫ ИТОГИ ОТКРЫТОГО КОНКУРСА ПРОЕКТОВ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА НА 2021–2030 ГОДЫ

№	НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА	РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА, ОРГАНИЗАЦИЯ	ТИП ПРОЕКТА
1	**Лаборатория трансляционной биофотоники**	Будылин Глеб Сергеевич, МГУ имени М. В. Ломоносова, Сеченовский Университет	Передовые лаборатории
2	**Передовая лаборатория функциональных полимерных материалов**	Максимкин Алексей Валентинович, НИТУ «МИСиС»	Передовые лаборатории
3	**Лаборатория молекулярной терапии и прецизионной медицины**	Малоголовкин Александр Сергеевич, научно-технологический университет «Сириус»	Передовые лаборатории
4	**Лаборатория цифровых биомедицинских систем**	Нестеренко Игорь Валерьевич, ФГАОУ ВО НИУ МИЭТ, индустриальный партнер — ГК «Дельрус»	Индустриальные лаборатории
5	**Поиск новых перспективных соединений для разработки оригинальных лекарственных средств в области онкологии и эндокринологии**	Трухан Владимир Михайлович, Сеченовский Университет, индустриальный партнер — ГК «Фармасинтез»	Индустриальные лаборатории

Открытый конкурс проектов был объявлен в рамках реализации «Программы развития федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на 2021-2030 годы» на создание:

1) передовых лабораторий, обеспечивающих проведение актуальных современной мировой науке исследований и получение прорывных научных результатов

Цель — проведение актуальных современной мировой науке исследований и получение прорывных научных результатов Сеченовским Университетом в области регенеративной медицины, омиксных технологий, бионических технологий, технологий искусственного интеллекта в медицине, разработки лекарственных средств.

2) индустриальных лабораторий и (-или) выполнение совместных проектов с индустриальными партнерами

Цель — разработка лекарственных и диагностических средств, инженерных и IT-решений для практического здравоохранения в области генетических и бионических технологий, искусственного интеллекта, малых молекул и биотехнологических препаратов.

3) программ дополнительного профессионального образования (повышение квалификации)

Цель — линейка образовательных программ по актуальным вопросам общественного здоровья (Public Health), применению современных методов обработки, анализа и интерпретации больших данных биомедицинских и социальных исследований, экономическому обоснованию медицинских технологий и разработок для внедрения в практическое здравоохранение.

В открытом конкурсе могли принять участие представители внешних организаций и структурных подразделений Сеченовского Университета, удовлетворяющие требованиям, указанным в конкурсной документации.

В результате открытого конкурса было поддержано 5 проектов, из них: 3 проекта на создание передовых лабораторий и 2 — с индустриальными партнерами.

Благодарим всех участников за проактивную позицию и намерение продвигать исследовательскую и научно-образовательную повестку Сеченовского Университета!

Газета «Сеченовские вести», № 3 (114)
Учредитель: ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) www.sechenov.ru.
Главный редактор: П. В. Глыбочко.
Распространяется бесплатно.
Адрес редакции: 119991, г. Москва, Трубецкая ул., д. 8, стр. 2.
E-mail: gazeta@1msmu.ru

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

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

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ:
М.А. Радецкий
М.В. Андреев (фотокорреспондент)
Н.С. Сергеева (корректор)
Н.Г. Литвинова (выпускающий редактор)
П.Д. Илюхин (дизайн и верстка)

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

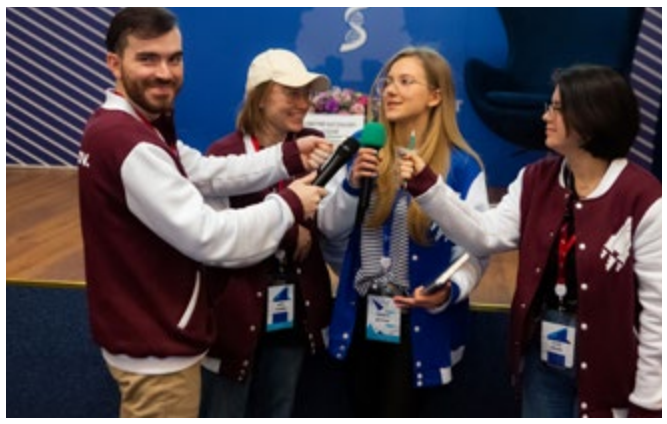
Отпечатано в типографии ООО «Компания «Ларсон-Центр».
Адрес типографии: 115230, г. Москва, Электролитный проезд, д. 1а.

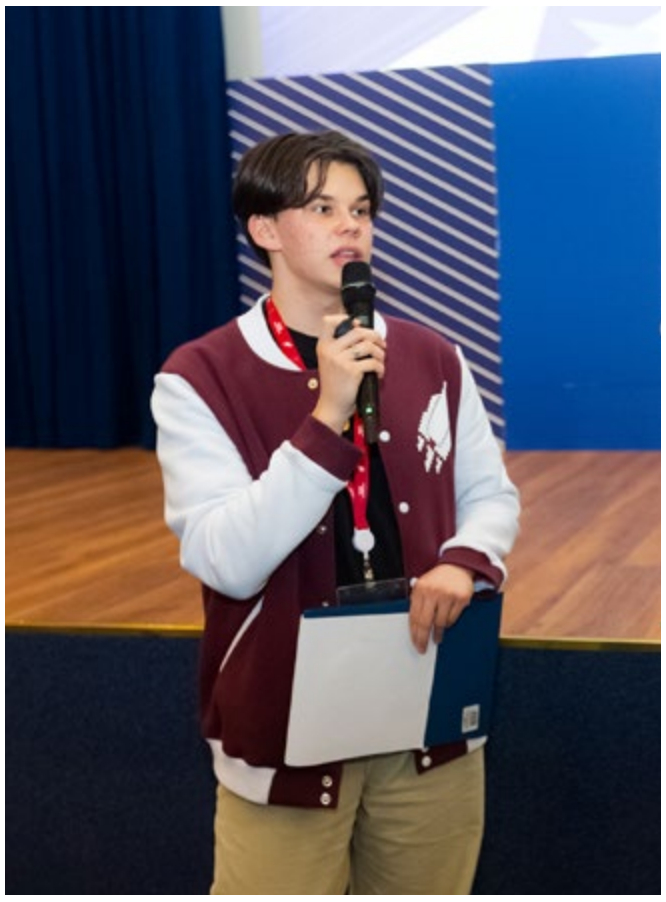
Время подписания номера в печать:
установленное по графику — 17:00 29.03.2022,
фактическое — 18:00 29.03.2022.
Заказ № 532
Тираж 1600 экз.

SECHENOV PRO
SECHENOV PRO
СТЕНА ГЛАСНОСТИ

ДИПЛОМ
ДИПЛОМ

ДИПЛОМ





SECHENOV
PRO