



# СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ТЕМА НОМЕРА: МЕДИЦИНСКАЯ ИНЖЕНЕРИЯ

## ХОД КОНЕМ

Сеченовский Университет  
наращивает инженерные  
компетенции



На фото: разработанный инженерами Передовой  
инженерной школы Сеченовского Университета мягкий  
пневматический захват для роботической системы,  
способный передвигать хрупкие предметы, не повреждая их

## 2 СОБЫТИЕ

# ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ РОДОВЫЕ ЗАЛЫ И СВОИ ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

СЕЧЕНОВСКИЙ ЦЕНТР МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ОТКРЫЛСЯ ПОСЛЕ МАСШТАБНОЙ МОДЕРНИЗАЦИИ

Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко и ректор Сеченовского Университета академик РАН Пётр Глыбочки открыли Сеченовский центр материнства и детства после капитального ремонта и тотального переоснащения. Сегодня это федеральный центр, где оказывают полный цикл высокотехнологичной медпомощи беременным женщинам, роженицам, новорожденным и детям всех возрастов.

Центр материнства и детства Сеченовского Университета был создан в 2022 году путем объединения Клиники акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева и Клиники детских болезней. В том же году в Центре началась масштабная модернизация, включающая в себя капитальный ремонт здания Клиники акушерства и гинекологии, построенного в 1889 году и признанного объектом культурного наследия, и полное переоснащение отделений современным оборудованием.

Сегодня Сеченовский центр материнства и детства – флагман отечественной педиатрии, акушерства и гинекологии, в котором оказывают полный цикл высокотехнологичной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, новорожденным и детям всех возрастов. Центр включает в себя все



Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко убедился, что в Сеченовском центре материнства и детства женщины окружены всеми специалистами, необходимыми для безопасного материнства

детей (II этап выхаживания). По словам главного врача центра Эммы Грибовой, до появления данного отделения детей, родившихся раньше положенного срока или с какими-либо патологиями, были вынуждены перевозить в детские больницы г. Москвы, чтобы обеспечить им надлежащий уход и лечение, несмотря на желание многих пациентов про-

вить (II этап выхаживания). В свою очередь ректор Пётр Глыбочки поблагодарил Михаила Мурашко и всё руководство страны за поддержку в модернизации Центра материнства и детства. «Для нас очень важно, что центр будут использовать не только для оказания медицинской помощи, но и для подготовки кадров для системы здравоохранения – это и ординаторы, и аспиранты.



структурные подразделения, которые необходимы, чтобы роды прошли не только комфортно, но и безопасно. Здесь есть отделения анестезиологии и реанимации, шесть операционных, мельцеровский бокс и восемь индивидуальных родовых залов.

Гинекологическое отделение оснащено интегрированными операционными, где будут использовать собственные клинические разработки, включая, например, коррекцию генитального пролапса с помощью «титанового шелка». Появились лазерные установки и 3D-визуализация, которые открывают новые горизонты в лечении разных заболеваний репродуктивной системы. Оборудование позволяет подключить к видеотрансляции операции врачей других клиник Клинического центра наук о здоровье Сеченовского Университета.

В ходе торжественного открытия министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко подчеркнул, что Сеченовский центр материнства является частью Клинического центра наук о здоровье Сеченовского Университета, благодаря чему можно оказать помощь маме и ребенку могут врачи практически любого направления. «Это самый высокий уровень оказания медицинской помощи – женщина окружена специалистами, необходимыми для безопасного материнства», – отметил Михаил Мурашко.

В клинике появилось оборудование, позволяющее женщине выбрать альтернативные мягкие способы ведения родов, например в воде или вертикальные роды.

Важное новшество – появление в составе Центра материнства и детства отделения патологии новорожденных и недоношенных



должить лечение в стенах Сеченовского Университета. Теперь врачи будут оказывать им помощь прямо в центре, используя современное оборудование.

Модернизация затронула и Клинику детских болезней, где развернуты и эффективно работают педиатрическое отделение для детей раннего возраста и отделение реанимации и интенсивной терапии. Закуплено оборудование для лаборатории ЭЭГ видеомониторирования, полисомнографии, кабинета электронейрономиографии и исследования вызванных потенциалов, обеспечивающее высококвалифицированную диагностику неврологических заболеваний. Также дооснащены кабинеты ультразвуковой диагностики, офтальмолога.

В ходе торжественного открытия министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко подчеркнул, что Сеченовский центр материнства является частью Клинического центра наук о здоровье Сеченовского Университета, благодаря чему можно оказать помощь маме и ребенку могут врачи практически любого направления. «Это самый высокий уровень оказания медицинской помощи – женщина окружена специалистами, необходимыми для безопасного материнства», – отметил Михаил Мурашко.

Кроме этого, особенностью центра является то, что это прекрасная научная база. Сегодня мы в рамках Научно-технологического парка биомедицины Сеченовского Университета создаем новые продукты, которые внедряются в клиническую практику для лечения на-



ших пациентов. В Сеченовском центре материнства и детства созданы все условия, чтобы оказывать высокотехнологичную помощь, обучать специалистов, внедрять научные разработки. Мы готовы выполнить задачи, поставленные руководством нашей страны», – подчеркнул Пётр Глыбочки.

«Открытие Сеченовского центра материнства и детства стало историческим событием, – сказала главный врач центра Эмма Грибова. – Это удивительно красивое здание со 135-летней историей является храмом, где рождается жизнь».

В центре уже строят грандиозные планы на будущее. «Проведенная модернизация, переоснащение новым оборудованием всего центра позволят нам выйти на новый уровень,



внедрять инновационные технологии, развивать медицинскую генетику, биобанкование, клеточные, геномные технологии – всё, что будет влиять на репродуктивный потенциал нашей страны», – сказала главный врач Сеченовского центра материнства и детства.



В завершение Михаил Мурашко и Пётр Глыбочки подошли к скульптуре аиста с младенцем, которую установили на территории Сеченовского центра материнства и детства после ремонта. Они на удачу потеряли ключи птицы, которая издавна считается символом рождения и новой жизни, пожелав, чтобы в центре рождалось как можно больше здоровых детей



## ДОРОГИЕ НАШИ ЖЕНЩИНЫ, КОЛЛЕГИ!

От всей души поздравляю вас с вашим праздником! Женщина – это сама жизнь! Вы дарите миру красоту, гармонию и вдохновение. Умные, талантливые, добрые и чуткие, вы смело беретесь за любое, даже самое сложное дело.

Сеченовский Университет – это университет, где учатся и работают успешные и красивые женщины, прекрасные преподаватели, замечательные врачи, талантливые ученые, аспирантки и студентки.

Вы совершаете научные открытия: ваши исследования в области онкологии, регенеративных технологий, биомедицины, инженерии

формируют медицину будущего. Вы внедряете новые клинические практики, дарите тысячам наших пациентов здоровье и возвращаете им радость жизни. Ваша сострадание и милосердие творят чудеса. Вы учите студентов не просто знаниям, но и любви к профессии, которой они посвятят всю свою жизнь.

Дорогие женщины, от всей души поздравляю вас с 8 Марта! Пусть каждый миг вашей жизни будет наполнен яркими красками. Радости, гармонии, изобилия, успеха и самореализации, любви и счастья!

Пётр Глыбочки, ректор Сеченовского Университета

# «БИОФАБРИКА» ДОШЛА ДО КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

## СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ГОТОВ К ПРОИЗВОДСТВУ БИОМЕДИЦИНСКИХ КЛЕТОЧНЫХ ПРОДУКТОВ

Накануне Дня науки 8 февраля ректор Пётр Глыбочки объявил о запуске производства биомедицинских клеточных продуктов на базе Проектно-производственного центра НТИПБ. Это будет первое подобное производство среди российских медицинских университетов.

**Б**иомедицинский клеточный продукт включает клетки человека и вспомогательные компоненты, лекарственные средства или медицинские изделия. БМКП позволяют ускорять процессы заживления, повышая шансы пациента на полное восстановление при травмах, различных заболеваниях, после операций.

Терапия с помощью БМКП эффективна там, где традиционные методы могут оказаться малоэффективны. Например, сегодня не существует способов полностью избавиться от рубцов на голосовых складках, вернуть к изначальному состоянию перфорированную барабанную перепонку или восстановить удаленные в ходе операций ткани полости носа. Применение же БМКП позволяет практически полностью восстановить утраченную ткань с минимальной травматичностью и риском осложнений.

Производство клеточных продуктов организовано на базе «чистых» помещений Научно-технологического парка биомедицины, исключающих попадание в воздух бактерий, вирусов и аэрозольных частиц. Его сотрудники будут обрабатывать полученный биоматериал в ламинарных боксах и изготавливать на его основе БМКП. После этого готовый продукт будет отправляться в Клинический центр.

Первые БМКП будут использоваться для лечения пациентов Клиники болезней уха, горла и носа Сеченовского Университета для восстановления голосовых складок, барабанной перепонки и структур полости носа



ней уха, горла и носа Сеченовского Университета – после завершения регистрационных мероприятий врачи клиники будут готовы назначать инновационную терапию для восстановления голосовых складок, барабанной перепонки и структур полости носа. Следующий на очереди – клеточный продукт для лечения витилиго, который будет применяться в Клинике кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова Сеченовского Университета. В перспективе использование БМКП откроет возможности для внедрения инновационных методов лечения в онкологии, ревматологии,

офтальмологии, онкогематологии и других областях медицины.

«Развитием этого направления мы занимаемся уже почти 10 лет и теперь, благодаря соответствующим изменениям в законодательстве, можем предложить инновационное лечение в первую очередь пациентам с лор-патологиями, а в перспективе – восстановление при травмах, различных заболеваниях, после операций. Возможности хирургии далеко не всегда позволяют в достаточной степени восстановить поврежденные ткани, а с помощью БМКП мы запускаем процесс регенерации и возвращаем ткань к ее исходному состоянию», – рассказал Пётр Глыбочки.



## ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ

Ученый совет заслушал доклад академика РАН Александра Разумова о создании института управления здоровьем здоровых людей. Упор предлагается сделать на упреждающую профилактику и технологии предупреждения заболеваний.

**В**ыступая перед членами учено-го совета, заведующий кафедрой восстановительной медицины, реабилитации и курортологии Сеченовского Университета академик РАН Александр Разумов отметил, что в университете уже есть Клиника управления здоровьем. Пациент может там получить свой генетический паспорт, чтобы выяснить, к каким многофакторным заболеваниям у него есть предрасположенность, и составить персонализированный план профилактики и лечения. Также в Клиническом центре проводят чекапы детей и взрослых. Но чтобы эффективно управлять здоровьем, требуется более глубокий и системный под-



Александр Разумов

ход к здоровьесбережению, считает академик. По его словам, упор нужно делать на упреждающую профилактику – перейти от системы, ориентированной на лечение пациентов, к системе, направленной на предупреждение заболеваний. А система профилактики, сформированная больше 30 лет назад, показывает недостаточную результативность. Поэтому необходимы фундаментальные исследования в сфере здоровьесбережения, подготовка кадров и создание научно-методологической основы управления здоровьем. Для этого, по мнению академика, нужно создать институт управления здоровьем здоровых.

Это актуальная тема, от-

метил Пётр Глыбочки. По его мнению, требуются четкая программа здоровьесбережения и научный подход. А в первую очередь необходимо подумать о том, какие программы здоровьесбережения и профилактики можно внедрить в Сеченовском Университете, где работают 8 тысяч человек и учатся 27 тысяч студентов. Для проработки этого вопроса решили создать рабочую группу, которую возглавит проректор по молодежной и воспитательной работе Первого МГМУ Валерий Рюк.

## СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ И «РОСТЕХ» ОБЪЕДИНЯТ УСИЛИЯ

Ректор Первого МГМУ Пётр Глыбочки и представители ГК «Ростех» обсудили реализацию совместных проектов по ускоренной разработке технологий для системы здравоохранения и подготовки медицинских инженеров.

**В** ноябре прошлого года Сеченовский Университет и Госкорпорация «Ростех» подписали соглашение о стратегическом партнерстве. Совместная работа будет направлена на развитие медицинского приборостроения, медицинских технологий и других проектов в сфере инновационной медицины, а также подготовку высококвалифицированных инженеров для медицинской промышленности.

В конце февраля представители Госкорпорации посетили Сеченовский Университет, чтобы обсудить конкретные проекты. В состав делегации из Госкорпорации вошли управляющий директор по кооперации науки и бизнеса Елена Дружинина, директор по управлению персоналом Юлия Цветкова, генеральный директор АО «РГ-Медицинские техно-

логии» Сергей Дмитриченко и другие.

Ректор Пётр Глыбочки предложил представителям «Ростеха» сотрудничество в образовательной сфере. Речь, в частности, идет о программах целевого обучения и подготовки медицинских инженеров для предприятий корпорации в рамках образовательно-профессионального трека «Ростех. Биотехмед». Среди других направлений для сотрудничества – возможность реализации программ ДПО для работников корпорации и ее организаций, запуск совместной магистратуры «Архитектор медицинских изделий», а также участие Сеченовского Университета в пи-лотном проекте «Производственная аспирантура».

Также на встрече обсудили развитие сотрудничества для ускоренной разработки

новых технологий для системы здравоохранения.

Сегодня Сеченовский Университет и корпорация уже ведут совместные проекты. Например, совместно с компанией «Швабе», входящей в «Ростех», Университет планирует выпустить первую партию носимого устройства для длительного мониторинга ЭКГ и провести клинические исследования аппарата ультразвуковой абляции HIFU, предназначенного для лечения онкологических пациентов. Среди других совместных проектов – разработка прибора для СВЧ-терапии в онкологии, имплантируемого кардиовертер-дефибриллятора, миниатюрного аппарата вспомогательного кровообращения, а также ИФА-анализатора – прибора, повышающего точность и эффективность лабораторной диагностики.

## 4 УЧЕНЫЙ СОВЕТ

# В ПЕРВОМ МГМУ УЧРЕДИЛИ ПОЧЕТНЫЙ СТАТУС СЕЧЕНОВСКОГО ПРОФЕССОРА

ЕГО БУДУТ УДОСТОЕНЫ СОТРУДНИКИ, КОТОРЫЕ ВНОСЯТ НАИБОЛЬШИЙ ВКЛАД В РАЗВИТИЕ УНИВЕРСИТЕТА

Ученые Сеченовского Университета смогут получить почетный статус «Сеченовский профессор». Его присваивают сотрудникам, которые создали уникальные команды и внедрили свои разработки в российское образование и науку. Сотрудник, удостоенный такого звания, сможет создать свою научную школу и научно-технологический институт. Такое решение приняли на заседании ученого совета Сеченовского Университета 3 февраля. Также на заседании заведующие кафедрами и руководители институтов представили доклады о планах развития в 2025 году.

**П**еред отчетными докладами члены ученого совета поддержали инициативу ректора Петра Глыбочки об учреждении почетного статуса «Сеченовский профессор». Получить его сможет заведующий кафедрой, чьи достижения отвечают трем критериям. Как рассказал первый проректор Первого МГМУ Андрей Свищунов, первый критерий – ученого должна быть сформирована команда минимум из пяти его учеников, которые уже защитились и сейчас работают в Сеченовском Университете. Другой критерий – собственная технология или разработка, доведенная до серийного производства вместе с индустриальными партнерами, – она должна быть не просто запатентована, а внедрена в практику российского здравоохранения или образования. И, наконец, Сеченовский профессор должен работать в структурном подразделении, которое не менее трех лет подряд входит в рейтинг ключевых показателей эффективности подразделений на уровне высокой эффективности.

**3 млн рублей, поддержка научной школы и звезда почета в Музее истории медицины достанутся обладателям почетного статуса «Сеченовский профессор»**

ским профессором, который создаст свою научную школу и научно-технологический институт.

### ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИЙ И ЛЕТНЯЯ ШКОЛА

Доклад о планах развития Института фармации им. А.П. Нелибина на 2025 год участникам заседания представила директор института Галина Раменская. В частности, она рассказала об открытии в институте фармации и биотехнологии презентовал его директор Вадим Тарасов. Он напомнил, что трансляционная медицина – это подход, который позволяет довести научную идею до постели больного, то есть до ее внедрения в клиническую практику. Для этого и создавался институт, где сегодня выстроен полный трансляционный цикл разработки лекарственных препаратов – начиная от сканирования горизонтов (созданной методики прогнозирования новых лекарств и технологий, которые будут необходимы стране в среднесрочной и долгосрочной пер-

тории, предназначенные для проведения профессиональных олимпиад и первичной аккредитации, компьютерный класс и класс виртуальной реальности – для тренировок и проведения экзаменов с использованием цифровых продуктов Университета.

«Центр компетенций уже создан, и мы планируем его запустить уже в этом году», – подчеркнула Галина Раменская. Среди других планов на 2025 год – разработка корпоративных образовательных программ с заказчиком из индустрии и открытие летней школы для российских и иностранных обучающихся.

Ключевая научно-технологическая задача института – разработка мягких, аэродисперсных, трансдермальных лекарственных и косметических форм, продолжила Галина Раменская. Она также рассказала о взаимодействии Института фармации с клиническими кафедрами Университета. Например, совместно с кафедрой кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова в институте разрабатывают крем для профилактики витилиго. Вместе с кафедрой хирургии – гель с нифедипином с повышенной растворимостью для лечения аноректальных заболеваний, а с кафедрой факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского – эмульсию для введения после резекции желудка.

**КВАНТОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ**

Результаты работы и планы развития Института трансляционной медицины и биотехнологии презентовал его директор Вадим Тарасов. Он напомнил, что трансляционная медицина – это подход, который позволяет довести научную идею до постели больного, то есть до ее внедрения в клиническую практику. Для этого и создавался институт, где сегодня выстроен полный трансляционный цикл разработки лекарственных препаратов – начиная от сканирования горизонтов (созданной методики прогнозирования новых лекарств и технологий, которые будут необходимы стране в среднесрочной и долгосрочной пер-



Ректор Пётр Глыбочки уверен, что почетный статус «Сеченовский профессор» дает хорошие преференции для людей, которые занимаются наукой и образованием

спективах) до проведения до-клинических испытаний, организаций клинических ис-

хозайственной работе Иван Рязанцев. Он рассказал, что уже завершился капиталь-



Вадим Тарасов

Владимир Николенко

Галина Раменская

Иван Рязанцев

следований и вывода продукта на рынок.

Вадим Тарасов также рас-

сказал об амбициях института стать академической контрактной площадкой по разработке лекарств № 1 в России к 2026 году, а также о флагманских продуктах института. Среди них – инновационная система доставки лекарств для лечения гинекологических заболеваний, система ранней диагностики на основе метаболомных технологий и другие.

В планах на 2025 год – создание Центра квантовых технологий в индустрии здоровья совместно с Российским квантовым центром, а также запуск совместных проектов по разработке орфанных препаратов в рамках созданного консорциума среди стран СНГ. Институт трансляционной медицины был одним из инициаторов создания консорциума.

### ПРОЕКТЫ ПЕРЕСТРОЙКИ

Планами развития инфраструктуры Сеченовского Университета с членами ученого совета поделился профессор по административно-

ского. Он рассказал об основных достижениях кафедры, которой в этом году исполняется 260 лет. Среди них – 224 научные статьи, опубликованные в журналах Q1-Q2 за последние пять лет. 88 статей подготовлено совместно со студентами. В 2024 году подано пять заявок на гранты Российской научного фонда. В числе научных проектов кафедры – разработанная методика стимуляции регенерации периферических нервов методами клеточной терапии, создание системы для оптической визуализации церебрального кровотока при проведении нейрохирургических вмешательств и другие.

Владимир Николенко также рассказал о перспективах развития кафедры в 2025 году – получении новых грантов, разработке новых образовательных программ с потенциалом к коммерциализации, дальнейшей цифровизации образовательного процесса и создании лаборатории прикладной микрорадиологии и экспериментальной морфологии совместно с индустриальным партнером.

Также на заседании учено-

## В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ РАЗРАБОТАЮТ КЛЕТОЧНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ

В Институте персонализированной онкологии Первого МГМУ совместно с Институтом регенеративной медицины стартует новый проект по созданию клеточных продуктов для лечения онкологических заболеваний. Ученые будут разрабатывать противоопухолевые препараты на основе собственных иммунных клеток пациентов. Этот метод может стать перспективным для лечения солидных (плотных) опухолей.

Разработки Института персонализированной онкологии Сеченовского Университета направлены на внедрение методов персонализированной медицины в систему здравоохранения, рассказала директор института доктор медицинских наук Марина Секачева. Речь идет о выработке подходов к лечению онкозаболеваний, которые, с одной стороны, были бы эффективны для конкретного пациента, а с другой – работали и у большего числа онкобольных. Один из них – индивидуальная клеточная терапия.

На сегодняшний день есть два подхода к разработке клеточных препаратов для лечения опухолевого процесса. Первый – это забор иммунных клеток пациента (T-лимфоцитов) и их модификация – изменение генетического кода для нацеливания на какую-то конкретную мишень для против-

воопухоловой терапии. Второй – извлечение клеток и размножение их в лабораторных условиях, чтобы сделать более активными для борьбы с заболеванием.

«Первый подход, например CAR-T клеточная терапия, очень хорошо показал себя при лечении онкогематологических заболеваний – злокачественных заболеваний крови, – отметила Марина Секачева. – Однако он оказался неэффективным для лечения так называемых солидных опухолей, при которых опухолевые клетки неоднородны, непохожи друг на друга и содержат разные мишени для иммунных клеток. Мы планируем создавать клеточные продукты путем увеличения количества собственных лимфоцитов пациента, извлеченных из опухоли. Эти иммунные клетки уже самостоятельно модифицировались внутри организма и подобрали мишени для своей работы.



Их размножение и возвращение в организм может помочь ему справиться с опухолью.

Появление российских препаратов на основе собственных иммунных клеток пациентов может стать новым этапом в борьбе с онкологическими заболеваниями и сделать лечение более прицельным и безопасным, считает онколог. Особенно в запущенных случаях, когда другие методы терапии оказались неэффективными.

## РАДИОМЕТРИЧЕСКАЯ ИК-СИСТЕМА В ПОМОЩЬ ХИРУРГАМ

Клиника факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко Сеченовского Университета и Институт теоретической и экспериментальной биофизики РАН (ИТЭБ РАН) заключили соглашение о разработке диагностических инфракрасных (ИК) портативных систем для интраоперационного применения.



Воевременная диагностика заболеваний, сопровождающихся локальным изменением температуры в области патологических процессов, является одной из актуальных задач современной медицины. Пространственное распределение температур на поверхности тела позволяет диагностировать заболевания, связанные с локальными воспалительными процессами, нарушениями кровотока и иннервации биологических тканей, развитием онкологических новообразований.

В ИТЭБ РАН создан прототип радиометрической диагностической ИК-системы на базе портативной неохлаждаемой матричной инфракрасной камеры, который не уступает современным стационарным медицинским диагностическим ИК-системам – тепловизорам, при этом позволяет проводить диагностические обследования. Радиометрическая ИК-система обеспечивает возможность количественных измерений температуры в любом из участков ИК-термограмм, а не только возможность увидеть, где теплее, а где холоднее.

В рамках подписанного договора о сотрудничестве Клиника факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко станет исследовательской площадкой для совершенствования и разработки современных российских диагностических ИК-портативных систем.

«Основная задача – применять их во время операций с целью определения жизнеспособности органов и выявления локализации воспалительных процессов. Интраоперационный контроль температурных показателей поможет избежать врачебных ошибок и, соответственно, оказывать качественную и безопасную медицинскую помощь пациентам», – рассказал заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1, директор Клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко Сеченовского Университета Федор Ветшев.

## ИСКУССТВЕННОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ПЕРЕВЕЛИ НА МИНИ-КОНТУР

В Центре кардионгиологии Сеченовского Университета (НПЦИК) провели аортокоронарное шунтирование с применением мини-инвазивного экстракорпорального кровообращения. Уникальная методика помогает значительно снизить риски интра- и послеоперационных осложнений у пациентов.



В настоящее время растет количество операций с применением искусственного кровообращения, благодаря которому есть возможность выполнять оперативные вмешательства у тяжелых, коморбидных и пожилых пациентов. Тем не менее экстракорпоральное классическое кровообращение нефизиологично и может вызвать у пациента определенные осложнения – возникновение воспалительной реакции, разрушение форменных элементов крови, риски кровотечения – послеоперационного гемостаза.

В Центре кардионгиологии Первого МГМУ (НПЦИК) начали применять в ходе операций системы мини-контуров, которые имеют ряд преимуществ перед классическим искусственным кровообращением: кровь проходит более короткий и физиологичный путь, не контактирует с кислородом, центрифужный насос, который прокачивает кровь, не травмирует ее форменные элементы, а отсутствие жидкости заполнения АИК предотвращает гемодиллюцию (разбавление крови). Новая система снижает риски и осложнения, характерные для классического аппарата искусственного кровообращения.

«Мини-контур – это универсальная система. С одной стороны, метод является идеальным решением для пациентов с большими рисками. С другой – он может применяться для замещения ЭКМО. Благодаря тому, что система может работать несколько дней, ее можно подключить пациенту с тяжелой сердечной недостаточностью или кардиогенным шоком через бедренную артерию», – уточняет Сергей Семитко, профессор, директор Центра кардионгиологии Сеченовского Университета.

Согласно наблюдениям, у пациентов, которым проводили операцию с применением мини-контура, анализы соответствуют показателям человека после операции без применения системы искусственного кровообращения.

## НЕВРОЛОГИ ИЗУЧАТ ДЕПРЕССИЮ С ПОМОЩЬЮ МИНИ-МОЗГОВ

Ученые Сеченовского и Катанийского университетов изучат особенности функционирования мозга пациентов с неврологическими расстройствами с помощью мини-мозгов – искусственно выращенных из стволовых клеток моделей органов. Это позволит создавать передовые технологии ранней диагностики таких заболеваний, как мигрень, депрессия, болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона и др.

Неврологическими расстройствами, среди которых болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона и мигрень, в какой-то момент жизни страдает каждый третий человек в мире. Ученые кафедры нервных болезней Сеченовского Университета совместно с коллегами из Катанийского университета (Италия) изучат влияние полифенолов на мигрень и депрессию с помощью мини-мозгов, выращенных из клеток пациентов с начальными стадиями различных расстройств – мигрени, болезни Паркинсона, болезни Альцгеймера, рассеянного склероза, а также некоторыми воспалительными заболеваниями, например фибромиалгии, которая характеризуется хронической болью в мышцах.

С помощью мини-мозгов ученые планируют изучить строение нейронов и их взаимодействие друг с другом. Это позволит сделать точнее диагностику на ранних стадиях, когда можно остановить или замедлить изменения. Например, на модели мини-мозгов достаточно легко выявить те следы болезни Альцгеймера, которые на более поздних стадиях перекрываются всё более сложными изменениями.

Кроме того, ученые будут вести исследования в области нейропсихиатрии, то есть изучать связь различных ментальных расстройств с органическими поражениями мозга. Для этого станут создавать мини-мозги из клеток, полученных у людей с различными расстройствами – от депрессии до шизофрении. Исследователи планируют не только изучать проявления болезни, чтобы точнее понять их механизмы, но и тестиовать на мини-мозгах воздействие на нервные клетки различных веществ, включая витамины, биологически активные вещества и нутриенты (составные части пищевых продуктов, которые организм использует для построения, обновления своих тканей и получения энергии).

Сейчас мини-мозги выращивают в лаборатории Катанийского университета, а обрабатывают результаты совместно с сотрудниками кафедры нервных болезней Первого МГМУ. В дальнейшем планируется заняться созданием мини-мозгов в Сеченовском Университете.

## СПОСОБ ВЫЯВИТЬ МИГРЕНЬ ПО АНАЛИЗУ СЛЕЗЫ

В Сеченовском Университете создали прототип тест-системы для подбора терапии мигрени. Диагностический набор Tongo-test позволяет определить в слезной жидкости пациента уровень белка CGRP (кальцитонин-ген-родственный пептид) – наиболее частого провокатора мигрени – и выявить подтипы заболевания, при которых уже существует специализированная таргетная терапия.

Тест-система основана на методике иммунохимического анализа. По внешнему виду она напоминает тест на COVID-19. На тест-полоску с реагентом наносится слезная жидкость, спустя 10 минут готов результат. Исследование занимает около 10 минут, выполнять его можно и в домашних условиях. В перспективе разработчики планируют расширить функционал тест-системы до панели на несколько биомаркеров, чтобы предсказывать течение ряда других социально значимых заболеваний, в развитии которых участвует CGRP.

## 6 ИТОГИ ГОДА

### УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1

**Главный врач:** Д.В. Бутнаров  
**Общее число пациентов:** 21 154 чел.

УКБ № 1 – крупнейшая по числу пациентов больница Клинического центра. В 2024 году через нее прошло более 21 тыс. человек (+5,6% к 2023 году), и в целом учреждению удалось улучшить практические все показатели, включая объем полученных доходов (+23,4%) и занятость кочевного фонда (90%).

После реконструкции в УКБ № 1 открылся современный операционный блок с девятью операционными, одна из которых предназначена для работы с рентгеновским излучением.

В УКБ № 1 проведено 8,45 тыс. операций (+4,6%), число роботических операций увеличилось на 22%.

В клиническую практику внедрили нового робота-травматолога CUVIS Joint и другое оборудование, например современный липосактор VASER 2.2.

Активно развивалось в 2024 году внедрение новых методик. В рамках инновационной научной школы под руководством директора Клиники сердечно-сосудистой хирургии Романа Комарова разработан первый в мире биологический клапан из гомо-перикарда, срок службы которого на 40% больше, чем у альтернативных протезов. Разработка инновационной научной школы под руководством директора Клиники госпитальной терапии Юрия Беленкова – система мониторинга состояния здоровья пациентов в режиме реального времени.

Клиническая исследовательская групп-



па под руководством директора НМИЦ по профилю «анестезиология и реаниматология (для взрослых)» профессора Андрея Яворовского начала применять терапию на основе ксенона, чтобы снижать у пациентов побочные эффекты от химиотерапии. А в Клинике пластической хирургии впервые применили для проведения эстетических операций на лице и теле отечественный тулиевый лазер.

По результатам 2024 года Университетская клиническая больница № 1 стала первой по объему НИОКР и результатам интеллектуальной деятельности среди университетских клинических больниц Первого МГМУ.

В 2025 году ученые и врачи УКБ № 1 планируют развивать исследования и разработки и внедрить систему управления на основе данных.

### УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2

**Главный врач:** О.Е. Ратбиль  
(в 2024 году – В.Ю. Михайлов)  
**Общее число пациентов:** 20 037 чел.

УКБ № 2 также является одной из самых крупных в составе Клинического центра. В 2024 году здесь получили помощь более 20,7 тыс. пациентов, проведено 7,5 тыс. операций, на 21,4% выросло число робот-ассистированных оперативных вмешательств. Средняя занятость койки – 327 дней в году.

УКБ активно внедряет в практику новые технологии: метод визуализации лимфатических протоков с применением радионавигационной хирургии, метод лазерной диссекции новообразований толстой кишки отечественным лазером Urolase, расширенная диагностика заболеваний сердца с помощью МРТ и др.

В УКБ переоснащены отделения анестезиологии и реанимации в клиниках урологии и колопроктологии и малонинвазивной хирургии. Теперь они смогут брать на операции самых тяжелых коморбидных пациентов.

В течение года шла работа в рамках инновационных научных школ: «Консорциум нейросетевых систем 3D-моделирования для предоперационного планирования Sechenov\_AI», «Персонализированная медицина. Регулируемые индикаторы здоровья на основе микробиоты и метаболома человека», «Прикладная дерматология». Разработана и введена в клиническую практику система поддержки принятия врачебных решений Sechenov.AI\_nephro.



В ИНШ под руководством академика РАН Владимира Иващенко начата работа по сбору биологического материала (фекальной микробиоты), что открывает новые возможности для лечения пациентов с рецидивирующими, осложненным и тяжелым течением клостродицального колита, в лечении эндокринных и инфекционных патологий, нейродегенеративных заболеваний.

В ИНШ под руководством члена-корреспондента РАН Ольги Олисовой продолжается работа по изучению и лечению витилиго. Разработан и клинически апробирован новый антиоксидантный крем на основе карнозина для лечения витилиго и профилактики фотодерматозов и фотостарения. А от другой разработки Клиники кожных болезней – крема-эмолента Dr. Sechenov – в 2025 году уже планируется получение дохода от РИД.

В НМИЦ по профилю «урология» Сеченовского Университета за прошедший год было выполнено 809 телемедицинских консультаций, 14 раз его специалисты выезжали в субъекты РФ, включая новые регионы, для сбора профильной информации и оказания организационно-методической поддержки.

# КЛИНИКИ РОСТА

УЧРЕЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА  
ОТЧИТАЛИСЬ О РАБОТЕ В 2024 ГОДУ

**В феврале в Сеченовском Университете прошли итоговые медсоветы. О работе в 2024 году и планах на текущий рассказали главы пяти УКБ, Научно-практического центра интервенционной кардиоангиологии (НПЦИК), Центра материнства и детства и Института стоматологии им. Е.В. Боровского. Учреждения отчитались о росте числа пациентов, увеличении внебюджетных доходов, проведенных ремонтах, закупке нового оборудования и внедренных технологиях. В числе ключевых рекомендаций на 2025 год – активно развивать научно-исследовательскую повестку, чтобы способствовать трансформации Первого МГМУ в сетевой университет медицинских технологий.**

### УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3

**Главный врач в 2024 году:**  
Е.В. Поддубская  
**Общее число пациентов:** 12 984 чел.



Университетская клиническая больница № 3 – одна из ведущих в России по своему профилю. Неврология, нейрохирургия, ревматология, нефрология, гастроэнтерология и пульмонология – в УКБ № 3 оказывают медицинскую помощь по этим и другим специальностям. Также здесь работают Центр профессиональной патологии и НМИЦ паллиативной медицинской помощи.

В 2024 году в УКБ было пролечено порядка 13 тыс. человек, из которых почти 57% – из регионов РФ. Проведено 2000 операций, почти 98% которых – малоинвазивно. Объем доходов больницы вырос на 6,1%. В планах на 2025 год – создание экспертных центров: по амилоидозу и по диагностике и лечению болезни Альцгеймера – в Клинике ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е.М. Тареева и Клинике нервных болезней им. А.Я. Кожевникова соответственно.

Уже сейчас в Клинике нервных болезней им. А.Я. Кожевникова пациентам доступна точная диагностика болезни Альцгеймера на основе исследования биологических маркеров в цереброспinalной жидкости. А в ближайшем будущем планируется пополнить Биобанк Сеченовского Университета биоматериалами по данному заболеванию.

Высокотехнологичное оборудование, VR-технологии и искусственный интеллект сегодня помогают в диагностике, лечении и реабилитации. Внедрен когнитивный тренинг с использованием виртуальной реальности с биологической обратной связью

(БОС) по результатам исследований на уникальном российском аппарате «Флю». Он предназначен для нейро-реабилитации пациентов с легкими и умеренными когнитивными нарушениями различного генеза. В Клинике психиатрии им. С.С. Корсакова для пациентов с расстройствами шизофренического спектра разработан чат-бот для дистанционного мониторинга рецидивов, чтобы предупреждать и на ранней стадии выявлять обострения. «В общей сложности в 2024 году была введена 31 новая услуга по зарегистрированным научно-исследовательским работам, проведено 25 клинических исследований», – отметила Елена Поддубская.

Ректор Первого МГМУ им. И.М. Сеченова академик РАН Пётр Глыбочкин в рамках развития УКБ № 3 анонсировал создание гематологического центра федерального уровня. Под него будет создана отдельная инфраструктура, центр объединит все гематологические отделения Клинического центра Сеченовского Университета.

### УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4

**Главный врач:**  
М.Т. Чернов  
**Общее число пациентов:** 12 836 чел.

Университетская клиническая больница № 4 на протяжении последних лет показывает устойчивый рост. В 2024 году здесь оказали помощь, подготовлено 69 исследований и 23 патенты, и две клинические и

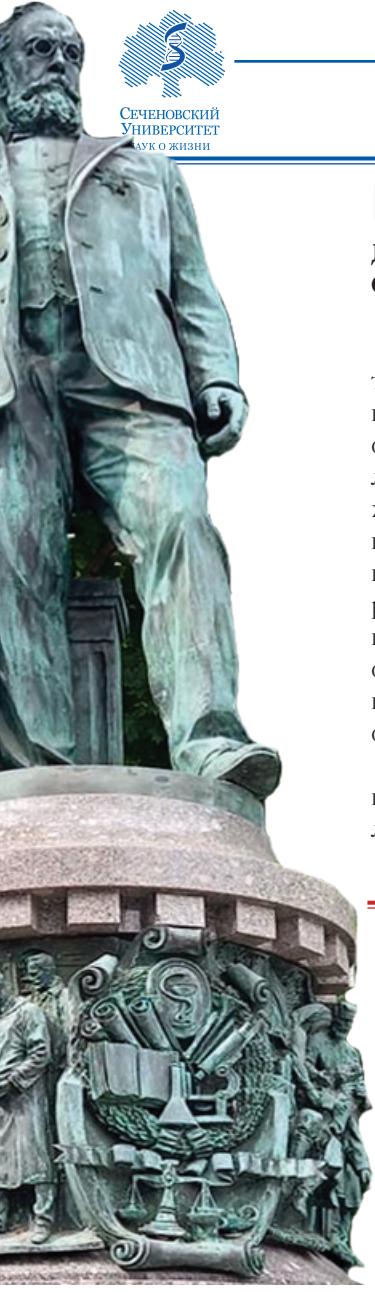
Хирургия – одна из, выполняют операции лицевой хирургии, на желудочно-кишечном прослое количество сложных вмешательств достоинства, применяются только прямой кишечник из забрюшинного идзотомия – в колопроктологии, железы с использованием молочных желез и

Серьезные достижения здесь прошли лечение

В 2024 году УКБ вела научных школ и клинических «контроля повреждений миотерапии (НИРЕС/НИТ)», участие онкопациентов во в химии». В рамках ИНШ «медицины» стартовал ди разработан первый российский ингаляционных препаратов портала и VR-сценарии

Благодаря научно-исследовательским УКБ № 4 стали доступны





## НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОАНГИОЛОГИИ

**Директор:** С.П. Семитко

**Общее число пациентов:** 20 037 чел.

В 2024 году в Научно-практическом центре кардиоангиологии (НПЦИК) оказана помощь более 4500 пациентам из всех регионов, проведено 1790 операций, в том числе по профилю «онкология» больным с тяжелой сопутствующей кардиологической патологией. Помимо плановой госпитализации, центр оказывает помощь по линии скользкой помощи. Центр является первым специализированным учреждением в России, ориентированным на оказание неотложной эндоваскулярной помощи пациентам с острым инфарктом миокарда.

В рамках развития научно-исследовательской деятельности специалистами НПЦИК проведено 18 клинических аprobаций, два клинических иссле-

дования и запущен совместный проект с Институтом урологии и репродуктивного здоровья человека – клиническая исследовательская группа «Эндоваскулярное лечение веногенной эректильной дисфункции». Метод предполагает эмболизацию вен простатического сплетения клевым агентом. Данная процедура станет эффективной альтернативой протезированию и значительно повысит качество жизни пациентов.

В планах на будущее – развитие и научный анализ стентирования сонных артерий транскоротидным хирургическим доступом в условиях реверсивного кровотока, кардиохирургические операции в условиях искусственного кровообращения с использованием мини-контура, внедрение торакоскопических методов лечения и диагностики различных форм нарушений рит-

ма и проводимости сердца и многое другое. Кроме того, запланировано уникальное клиническое исследование по анализу особенностей коронарной анатомии и коронарного атеросклероза у братьев и сестер, которое может привести к прорывным открытиям в обосновании механизмов возникновения коронарного атеросклероза.

«Наша экспертиза в области лечения заболеваний перикарда позволяет нам инициировать создание рабочей группы для развития междисциплинарного подхода к



оптимизации диагностики и лечения заболеваний перикарда. Это может стать первым шагом к созданию федерального центра заболеваний перикарда», – уточнил директор НПЦИК Сергей Семитко.

## УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5

**Главный врач:** А.А. Коваленко

**Общее число пациентов:** 4963 чел.

УКБ № 5 – загородный медицинский кластер восстановительного лечения.

В 2024 году больница активно развивала спектр оказываемых услуг. Санаторий «Звенигород» был дооснащен современным оборудованием для лазерной электромагнитной терапии, карбокситерапии и пантовой установкой, а для медицинского центра «Быково» была приобретена система ультразвуковой диагностики. Внедрены новые методики медицинской реабилитации: электростатический массаж при отечном синдроме, высокотенсивный лазер и карбокситерапия для реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата. Помимо этого, в УКБ № 5 открылся Центр интегративной медицины и натурапатии, и теперь любой желающий может воспользоваться такими методиками, как гирудотерапия, талассотерапия и персонифицированная фитотерапия.



но продолжало работу по привлечению крупных компаний-работодателей для организации лечения сотрудников. Была расширена сетка комплексных программ медицинской реабилитации, что позволило привлечь новые потоки пациентов. В результате занятость койки по итогам года выросла. В рамках федеральной субсидии УКБ начала оказывать услуги по реабилитации участников СВО: в 2024 году ее прошли 90 человек.

Санаторий «Звенигород» в 2024 году вновь стал площадкой для ряда крупных мероприятий: школа трекеров акселератора Sechenov.Tech, школа старост Совета обучающихся и знаковое событие – международный студенческий спортивный лагерь.

Помимо внедрения новых услуг, в планах на 2025 год – начало реконструкции реабилитационного центра, который откроет свои двери для пациентов с заболеванием центральной нервной системы, а также ремонт 4 этажа спального корпуса.

2024 год стал для УКБ № 5 насыщенным по инфраструктурным достижениям – открыт Боуллинг-центр, проведено благоустройство территории, а также ремонт двух больших домиков. Специалисты УКБ № 5 разработали и внедрили в практику чек-листы для выявления образовательных потребностей пациентов.

Руководство УКБ № 5 успеш-

## ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ № 4



щь почти 13 000 пациентов, провели 5840 операций, научных работ, включая 26 клинических исследования, работают две инновационные научные школы-исследовательские группы.

из основных специализаций клиники. Здесь практически на всех органах: в челюстно-лицевой, голове и шее, трахеях, бронхах, легких, тракте, молочных железах. В 2024 году выполненных операций – до 1124, доля малоинвазивных – 63%. Некоторые операционные методы в УКБ № 4. Например, резекции ободочной и кишечного доступа, аргоноплазменная геморройная тромбоцитами плазмы – в отделении опухолей кожи.

есть в области онкологии: в 2024 году более 4000 пациентов.

активную работу по развитию инновационных клинических исследовательских групп. КИГ «Тактика» при гипертермической перфузии химиотерапии прохождения лечения методом «горячей» стратегии направления респираторной институциональный мониторинг пациентов с ХОБЛ, инспираторский прибор для индивидуального подбора пациентов, а также информационно-аналитический для комплексной респираторной реабилитации «пульмонология» на базе УКБ № 4 в 2024 г. в земельно-медицинских консультаций и 17 выездов в том числе на новые территории.

исследовательской деятельности пациентам на 20 новых инновационных услуг.

## ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ ИМ. Е.В. БОРОВСКОГО

**Главный врач:** О.В. Еремин

**Общее число посещений:** 40 892

В 2024 году Институт стоматологии им. Е.В. Боровского существенно нарастил показатели по всем направлениям работы. Число принятых пациентов за год выросло почти на 10% – до 40,8 тыс. человек, объем доходов вырос на 21%. Институт ввел в прейскурант 11 инновационных услуг и получил 11 патентов.

Внедрен ряд новых технологий, таких как: лечение заболеваний твердых и мягких тканей с помощью различных стоматологических лазеров, установка имплантатов нового поколения и 3D-сканирование лица и головы, позволяющее виртуально спланировать комплексное лечение в сложных случаях. Среди других инноваций – комплексное обследование пациентов с подозрением на гальванический синдром.

Челюстно-лицевые хирурги Сеченовского Университета разработали и запатентовали первый в России эндопротез суставной ямки височно-нижнечелюстного сустава с антидислокационным элементом. В методику входит 3D-планирование операции и моделирование самого эндопротеза.

В 2025 году в Институте стома-



тологии планируют развивать новые направления лечения, включая медпомощь при нарушении функции жевания, а также внедрить инновационные продукты, включая хирургические наборы для устранения дефектов в челюстно-лицевой области, дентальные и лицевые имплантаты из отечественных материалов, постоянные и резорбируемые конструкции для реконструктивно-пластикических операций на лице и в полости рта.

Институт стоматологии является участником мегапроекта «Орган-на-заказ», в рамках которого его специалисты вместе с коллегами из Института регенеративной медицины будут разрабатывать технологию регенерации пародонтального комплекса. Это может понадобиться пациентам с пародонтитом, рецессиями десны, а также при наличии дефектов после травм, операций, онкологических заболеваний.

## СЕЧЕНОВСКИЙ ЦЕНТР МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА

**Главный врач:** Э.П. Грибова

**Общее число пациентов:** 9 790 чел.

Главным событием для Сеченовского центра материнства и детства стало завершение модернизации Клиники акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. Клинику переоснастили современным оборудованием, открыли отделение патологии новорожденных и недоношенных детей и интегрированные операционные. В Центре разрабатывают и внедряют инновационные методики диагностики и лечения, например, применение при кесаревом сечении клеточных технологий, предотвращающих осложнения и позволяющих молодым мамам быстрее вернуться к полноценной жизни. Более 77,5% гинекологических операций – малоинвазивные и роботические.

Новые возможности появились и для маленьких пациентов: помощь при бессонице, синдроме апноэ и других расстройствах сна. Отработана методика спироэндоэсопии, позволяющая оценить нарушения дыхания у детей. Значительно расширен спектр диагностической помощи пациентам с эпилепсией, нервно-мышечными заболеваниями, рассеянным склерозом, ДЦП, нарушениями сна, нарушением функции дыхания.

В планах на 2025 год – открыть кабинет метаболических нарушений у детей, кабинет психосоматического здоровья, кабинет для лечения детей с рассеянным склерозом, кабинет медико-генетических консультаций по орфанным, нервно-мышечным и другим генетическим заболеваниям, переоснастить кабинет здоровой кожи.

Продолжается и научная работа: в 2024 году центр получил два патента и провел 14 клинических испытаний. На 2025 год запланированы совместные исследования с несколькими кафедрами и институтами Сеченовского Университета в области медицинской генетики и



терапевтического лекарственного мониторинга препаратов против эпилепсии для детей, исследования гормонального профиля и метаболомики в гинекологии и т.д. Создается биобанк донорской спермы и пуповинной крови, разрабатывается документация на создание биобанка плаценты.

## 8 МЕДИЦИНСКАЯ ИНЖЕНЕРИЯ

# В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ РАЗРАБАТЫВАЮТ НОВУЮ ПРОГРАММУ МАГИСТРАТУРЫ «АРХИТЕКТОР МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ»

Передовая инженерная школа «Интеллектуальные системы терапии» Первого МГМУ совместно с индустриальными партнерами ГК «Росатом» и Госкорпорацией «Ростех» разрабатывает новую программу магистратуры «Архитектор медицинских изделий». Образовательная программа предназначена для сотрудников компаний, разрабатывающих медоборудование, а также выпускников бакалавриата и специалистов технического профиля, трудоустроившихся в высокотехнологичную компанию.

Выпускники магистратуры «Архитектор медицинских изделий» получат компетенции на стыке инжиниринга, информационных технологий и медицины, рассказал научный руководитель Передовой инженерной школы Сеченовского Университета, директор Института бионических технологий и инжиниринга Дмитрий Тельшев. Они будут решать две

важные задачи – создавать новое медоборудование и медизделия для практического здравоохранения и совершенствовать уже существующие приборы – улучшать их функционал, разрабатывать новый дизайн, делать медицинскую технику более точной и удобной для врачей и пациентов.

Магистратура «Архитектор медицинских изделий» предполагает



туры приобретут компетенции руководителя проекта по разработке медизделия, они смогут управлять проектом на всех этапах жизненного цикла продукта, – рассказала директор офиса образования Передовой инженерной школы Сеченовского Университета Кристина Баулина. – Обучающиеся научатся определять и разрабатывать требования к эргономике и промышленному дизайну медизделия, корректировать документацию, проводить исследовательские работы в области промышленного дизайна. Уникальность нашей программы еще и в том, что в ходе обучения магистранты будут тесно взаимодействовать с клиницистами – это позволит им получать обратную связь от практикующих врачей на каждом этапе разработки медизделия и создать по-настоящему качественный и безопасный продукт для практического здравоохранения».

Срок обучения в магистратуре – два года, форма очная. Программу запустят с 1 сентября 2025 года. После окончания магистратуры выпускники получат возможность трудоустроиться на предприятия «Росатома», «Ростеха» и в другие высокотехнологичные компании – партнеры ПИШ или остаться работать в Сеченовском Университете.

### ПРЯМАЯ РЕЧЬ

**ДМИТРИЙ ТЕЛЬШЕВ**, руководитель Передовой инженерной школы Сеченовского Университета, директор Института бионических технологий и инжиниринга Сеченовского Университета:

Отрасль медицинского приборостроения активно развивается, сегодня в ней трудятся 28 тысяч человек, в следующие пять лет потребность в кадрах вырастет еще более чем на 30 тысяч человек. Перед университетами и инженерными школами сегодня стоит задача создавать передовые технологии и готовить кадры для достижения технологического лидерства России. На это и направлены наши образовательные программы, которые мы реализуем совместно с индустриальными партнерами.



ет очную форму обучения на бюджетной или платной основе. Для сотрудников региональных компаний – разработчиков медизделий предусмотрена возможность обучения в режиме онлайн с прохождением очной практики в Передовой инженерной школе и клиниках Сеченовского Университета. Практическая часть программы – это разработка медизделия для практического здравоохранения. Обучающиеся смогут присоединиться к проектам индустриальных партнеров или реализовывать собственный проект.

Среди дисциплин, которые будут изучать магистранты, – промышленный дизайн медицинских изделий, эргономика, патентование, применение норм и правил в

области регистрации медизделий и другие. Учебный план также включает медицинский блок дисциплин. Он будет вариативным: магистрантам будут преподавать инженерную физиологию и специальные разделы медицины, необходимые для реализации конкретного научного проекта в области медицинского приборостроения.

Обучать будущих архитекторов

# ПОЛИМЕРЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

В ПЕРВОМ МГМУ СОЗДАЛИ ПЕРВЫЕ ИМПЛАНТАТЫ ДЛЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ИЗ РОССИЙСКИХ ПОЛИМЕРНЫХ МАТЕРИАЛОВ

В Центре инженерных разработок (ЦИР) Первого МГМУ имени И.М. Сеченова создали имплантаты для реконструктивной и пластической хирургии в челюстно-лицевой области из полностью российских медицинских полимеров. Биосовместимые материалы для медизделий синтезировали в Центре прогрессивных материалов и аддитивных технологий Кабардино-Балкарского государственного университета. Ранее отечественных полимеров медицинского назначения на российском рынке не было. Сейчас имплантаты проходят необходимые испытания в клиниках Сеченовского Университета для получения регистрационного удостоверения.

Проект по созданию имплантатов из российских полимеров реализуется совместно с кафедрой челюстно-лицевой хирургии им. академика Н.Н. Бажанова Института стоматологии им. Е.В. Боровского Сеченовского Университета, рассказал директор по коммерциализации технологий Первого МГМУ д.м.н. Александр Кулиш. По запросу врачей-клиницистов конструкто-ры Центра инженерных разработок спроектировали 3D-модель имплантата для реконструктивной операции на нижней челюсти по КТ-снимку реального пациента. При этом было использовано отечественное ПО, разработанное в Сеченовском Университете. Затем несколько образцов медизделия изгото-вили на 3D-принтере и литьевом станке, используя при этом два разных биосовместимых полимерных

материала – полисульфон и полиэфиркетон. Материалы синтезиро-ваны университетом – партнером Первого МГМУ.

Первые имплантаты из отечественных полимеров произвели на опытно-промышленных пло-щадках инжинирингового центра.

Сейчас они проходят испытания в Клиническом центре Университета для получения регистрационного удостоверения. Исследователям предстоит определить, какие именно полимеры оптимально использовать для челюстно-лицевой хирургии, а также отработать технологию изгото-вления имплантатов.

Помимо этого, в инжинирингово-м центре разрабатывают биоразлагаемые имплантаты из полилактида для детской нейрохирургии и пластической хирургии, а также для травматологических вмешательств в челюстно-лицевой областии. К концу этого года в Университете планируют создать Центр



Инженеры Сеченовского Университета напечатали имплантаты для реконструктивной хирургии на 3D-принтерах из российских полимеров

индивидуального протезирования. По заказу клиницистов здесь будут изготавливать персонализированные имплантаты буквально у постели больного – в течение нескольких дней.

«Зарубежные компании, которые выпускают медизделия для реконструктивной, пластической и челюстно-лицевой хирургии, на сегодняшний день ушли с российского рынка. А потребность в такой продукции в нашей стране очень высокая, – отметил заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии им. академика

Н.Н. Бажанова Института стоматологии им. Е.В. Боровского член-корреспондент РАН, профессор Сергей Иванов. – Организация производства этих медицинских изделий в Университете поможет сделать такую продукцию доступной широкому кругу врачей и пациентов. При этом мы подошли к разработке собственных имплантатов творчески – мы не копируем решения наших зарубежных коллег, а создаем усовершенствованные медизделия, которые будут превосходить по качеству импортные аналоги».

### ПРЯМАЯ РЕЧЬ

**АЛЕКСАНДР КУЛИШ**, директор по коммерциализации технологий Сеченовского Университета:

– Для изготовления имплантатов мы использовали российские полимеры, которых ранее не было на рынке. На сегодняшний день нет на рынке и иностранных полимеров медицинского назначения достойного качества. Объединив компетенции с Кабардино-Балкарским госуниверситетом, мы создали полную технологическую цепочку разработки медицинских изделий из полимеров – от идеи до внедрения в клинику. Таким образом, мы сократили путь выхода новых продуктов в практическое здравоохранение. Это новый этап в развитии высокотехнологичной персонализированной медицины, который значительно улучшит качество оказания медицинской помощи пациентам.



# «ПОЯВЛЕНИЕ ПРОРЫВНЫХ РЕШЕНИЙ В ОБЛАСТИ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ВОПРОС БЛИЖАЙШЕГО БУДУЩЕГО»



РУКОВОДИТЕЛЬ ЛАБОРАТОРИИ КЛИНИЧЕСКОЙ БИОФОТОНИКИ ГЛЕБ БУДЫЛИН – О ПЕРЕДОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ В ОБЛАСТИ БИОФОТОНИКИ

В 2022 году в Научно-технологическом парке биомедицины была открыта лаборатория клинической биофотоники – одна из передовых лабораторий, которая сосредоточена на фундаментальных научных исследованиях. За три года ученые лаборатории провели ряд исследований по разработке новых способов диагностики на стыке оптики и медицины, совместно с учеными из Института регенеративной медицины создали прототип фотобиомодулятора для ускоренного заживления ран и в ближайшее время планируют приступить к разработке лазерных методов диагностики рака. О первых результатах научных проектов и планах на будущее мы поговорили с руководителем лаборатории Глебом Будылиным.

– Глеб Сергеевич, какие исследования сейчас ведет ваша лаборатория?

– Мы занимаемся исследованиями на стыке оптики и медицины. Общая идея заключается в том, что с развитием патологий в тканях происходят изменения, приводящие в том числе к изменению оптических свойств, что может позволить проводить диагностику состояния тканей по оптическому отклику. В частности, в тканях может меняться содержание тех или иных веществ, а также меняться структурные свойства тканей, что будет приводить к изменению спектров диффузного отражения, спектров рамановского рассеяния и спектров флуоресценции.

Зачастую в клинической практике в процессе оперативного вмешательства врачу-клиницисту доступен довольно ограниченный набор инструментов для диагностики тканей. Например, УЗИ, рентген, а также визуальная оценка тканей и оценка плотности при нажатии металлическим инструментом. Последние два используются при оперативном вмешательстве в ортопедии при диагностике состояния хрящевой ткани и в стоматологии для оценки состояния дентина при удалении карисса дентина. Такая диагностика является субъективной, и ее результат во многом зависит от опыта хирурга, поэтому нужны методы, которые позволят быстро получать объективную информацию о состоянии непосредственно в ходе хирургического вмешательства.

– С каких исследований вы начинали?

– Сегодня у нас в фокусе два ключевых направления – разработка технологий диагностики состояния хрящевой ткани при артроскопии и оценка состояния тканей дентина зуба. Исследования в области ортопедии мы ведем совместно кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии

катастроф, по направлению стоматологии – с Институтом стоматологии им. Е.В. Боровского.

Для оценки состояния тканей была создана установка по детектированию отклика диффузного отражения, которая позволяет наблюдать характеристические линии поглощения молекул воды и органического матрикса в данных тканях, а также оценивать морфологию по изменению коэффициента рассеяния. В ходе исследований с использованием образцов *ex vivo* в лабораторных условиях было показано, что данный метод позволяет наблюдать статистически значимые отличия при изменении механических свойств и толщины тканей, которые представляют интерес для клиницистов.

Кроме задач диагностики состояния тканей, был сделан ряд иссле-

**«В этом году мы совместно с хирургами-клиницистами приступим к разработке технологии обнаружения опухолей кишечника методом флуоресцентной спектроскопии»**

дований, направленных на изучение фундаментальных задач биофотоники. Оказывается, что наблюдаемый оптический отклик биотканей не всегда может быть объяснен наличием известных веществ. Так, во многих тканях можно наблюдать инфракрасную флуоресценцию при возбуждении в красной области спектра, интенсивность которой также может меняться при изменении состояния тканей и источник которой остается до конца неизвестным. Со

трудниками лаборатории на ряде модельных систем с использованием методов сверхбыстрой флуоресцентной спектроскопии с временным разрешением была показана связь оптики тканей с наличием продуктов окисления биомолекул, а также изучены спектральные и временные особенности данного оптического отклика.

– Какие результаты удалось получить на сегодня?

– Теоретическая часть исследований в области диагностики тканей дентина нами пройдена. Мы доказали, что с помощью оптических методов исследований действительно можно отличить здоровую ткань от нездоровой. Мы решили использовать эффект флуоресценции при лазерном возбуждении.

Дело том, что ткани зуба в норме флуоресцируют в синем возбуждении в зеленой области спектра. При развитии кариеса бактерии, оказывающие бактериальное поражение тканей зубов, вырабатывают продукты жизнедеятельности, которые флуоресцируют при красном возбуждении в инфракрасной области. По изменению спектра флуоресценции, то есть по тому, как изменяется свечение зуба от не нормы к норме, можно определить границу поражения зубной ткани. Наша задача – создать прибор, который сможет улавливать это изменение спектра, чтобы хи-

рургу или стоматологу не пришлось делать это, что называется, на глаз.

Недавно к нашим исследованием присоединились ученые из лаборатории цифрового микроскопического анализа. Они предоставили нам возможность работать с гистологическим материалом, с помощью которого мы пытаемся откалибровать сигналы, указывающие на содержание бактерий в гистологических препаратах, которые мы собираем от образцов зубов.

По направлению диагностики хрящевой ткани мы также создали прототип оптоволоконного зонда для интраоперационных исследований. С его помощью можно оценить состояние хряща через малый надрез. Хрящ представляет собой коллагеновую матрицу, основные компоненты которой – различные белки и вода. При развитии патологии, то есть при разрыхлении хря-

ща, соотношение этих компонентов меняется, что теоретически можно установить оптическими методами. Сложность в том, что во время операции в сустав вводится физраствор, а наш зонд чувствителен и к той воде, которая присутствует в коленном суставе, и к физраствору, что ухудшает качество его работы. Поэтому очень важным оказывается то, как хорошо зонд прижат к ткани, что не всегда можно проконтролировать во время операции. Пока мы ищем решение этой задачи.

– В каких еще направлениях вы планируете применять оптические методы?

– Мы хотим перейти к диагностике опухолей кишечника. Дело в том, что когда опухоль разрастается, клетки в ней начинают активно делиться и ей требуется много питания. Из-за этого вокруг опухолевой ткани разрастается сосудистая сеть, и основным таким контрастом, который нативно присутствует в ткани, является гемоглобин. То есть на глаз они чуть более красные. С помощью оптических методов можно оценить содержание гемоглобина и определить наличие опухолевой ткани.

Кроме того, в опухолях, поскольку они активно питаются, меняется оксигенация тканей – содержание кислорода в них ниже, чем в окружающих тканях, и этот факт тоже можно использовать. Кроме того, у опухолевых клеток изменяется и метаболизм, что также можно использовать для их обнаружения методом флуоресцентной спектроскопии. В этом году мы приступим к этим исследованиям совместно с хирургами-клиницистами Сеченовского Университета.

– В чем уникальность ваших исследований, конкуренты есть на рынке?

– Да, конечно, мы не одни занимаемся исследованиями на стыке биофотоники и стоматологии. Но рынок на самом деле большой. Только в России работает более 28

тыс. частных стоматологических компаний и действует более 70 стоматологических вузов. При этом импортные устройства сегодня малодоступны. Поэтому разработка оптического зонда для контролируемого лечения кариеса представляется очень интересной задачей.

Кроме того, у нас есть уникальное преимущество – возможность пользоваться мощной клинической и научной базой Университета, что позволит сделать метод диагностики более точным, откалибровать его на реальных пациентах и под контролем опытных хирургов и стоматологов.

– В каких направлениях, на ваш взгляд, будут развиваться оптические технологии в будущем?

– Думаю, что спектр их применения очень широк и касается не только медицины. К примеру, мы сейчас проводим исследование для корпорации «Росатом» в области разработки методов диагностики качества переработанного ядерного топлива для нейтронных ускорителей с помощью лазерных технологий. По образованию я физик-лазерщик. В исследовании для «Росатома» мы разрабатываем оптические методы оценки качества очистки отработанного топлива и оценки концентрации тех компонентов, от которых происходит очистка.

Что касается медицины, то, конечно, это новые методы неинвазивной диагностики самых разных патологий, а также лазерные технологии лечения, создание «умных» лазеров с обратной связью, которые будут автоматически определять тип и границы тканей, чтобы не нанести вред пациенту.

Исследования в этих направлениях ведутся, в том числе и в разных подразделениях, научных и клинических, нашего Университета. Поэтому появление прорывных решений в области лазерных технологий – вопрос самого ближайшего будущего.



Тестовое измерение хрящевой ткани коленного сустава в ходе операционного вмешательства с помощью метода спектроскопии диффузного отражения света

## 10 К 80-ЛЕТИЮ ПОБЕДЫ

# «ВНИМАНИЕ, ВНИМАНИЕ, ГОВОРИТ МОСКВА!»

КАК ВСТРЕТИЛИ НАЧАЛО ВОЙНЫ СТУДЕНТЫ И СОТРУДНИКИ 1-ГО МОЛМИ

«Внимание, говорит Москва! Сегодня в 4 часа утра без всякого объявления войны германские вооруженные силы атаковали границы Советского Союза. Началась Великая Отечественная война советского народа против немецко-фашистских захватчиков. Наше дело правое, враг будет разбит. Победа будет за нами!»

22 июня 1941 года студенты и преподаватели 1-го МОЛМИ, врачи институтских клиник и ученые-медики услышали по радио новость, которая полностью перевернула их жизни. Вместе со всей страной они, не медя и забыв про страх, посвятили свою жизнь и свой труд тем, кто воюет за свободу родной земли.

Мы открываем цикл материалов, который приурочен к 80-летию Победы и посвящен Сеченовскому Университету в годы Великой Отечественной войны. Заметки о медицине и медиках той эпохи – живое свидетельство героизма сеченовцев и знак нашего преклонения перед их подвигом.

### ДОБРОВОЛЬЦЫ

К началу Великой Отечественной войны в 1-м МОЛМИ было 56 кафедр, работали 64 профессора, 62 доцента, 272 ассистента. На двух кафедрах обучались 3872 студента. Институт располагал клинической базой на 1900 коек.

В первые же дни более половины сотрудников института по мобилизации призвали в Красную армию. Одним из первых в Главное военно-медицинское управление пришел академик Николай Нилович Бурденко – директор факультетской хирургической клиники 1-го МОЛМИ. Вскоре его назначили главным хирургом армии.

Всего в первые дни войны на фронт ушли 6 профессоров, 14 доцентов, 66 ассистентов, 62 ординатора, 4 аспиранта, 47 медицинских сестер и более 500 студентов.

### СТРОИТЕЛЬСТВО ОБОРОНİТЕЛЬНЫХ РУБЕЖЕЙ

Сооружение оборонительных рубежей на дальних подступах к Москве – одна из ярких страниц первых месяцев войны.

Чтобы осуществить эту задачу, было недостаточно одних армейских саперных и инженерных частей. К этому делу привлекали население городов и сел. О масштабах



Студенты 1-го МОЛМИ готовят оборонительные сооружения на подступах к Москве. 1941 г.

оборонительного строительства говорит тот факт, что к декабрю 1941 года строилось более 10 тыс. километров тыловых оборонительных рубежей, оборонительные обводы создавались вокруг 100 крупных городов.

Приняли в этом участие и студенты 1-го МОЛМИ, которые летом 1941 года выехали в район Вязьмы – Смоленск строить оборонительные рубежи. Сопровождал студентов директор института В.В. Парин.

Из воспоминаний студента 2-го курса И.А. Сыченникова (впоследствии проректора 1-го МОЛМИ): «*По прибытии на место рыли мы противотанковые рвы, строили дзоты. Восемь кубометров в день нужно было выкинуть земли – такова была норма.*

Всего за время войны было построено более 50 тыс. километров оборонительных рубежей и более миллиона закрытых огневых и наблюдательных сооружений, оборудовано свыше 20 тыс. километров противотанковых рвов, эскарпов и линий надолбов.

### ОБОРОНА МОСКВЫ

В июле 1941 года враг рвался к Москве. Постановлением ГКО было принято решение сформировать из жителей Москвы и Московской области 16 дивизий ополченцев.

4 июля 1941 года на митинге в аудитории гигиенического корпуса 1-го МОЛМИ секретарь Фрунзенского района Москвы Богуславский обратился к сотрудникам и студентам – призвал их добровольно записываться в 5-ю Фрунзенскую дивизию народного ополчения.

Первым к столу подошел

67-летний Николай Александрович Семашко и поставил свою подпись. Его примеру последовали многие. В итоге всю медицинскую службу дивизии укомплектовали сотрудниками 1-го МОЛМИ. Начальником службы стал доцент кафедры школьной ги-

гиенологии Н.И. Соколов, других сотрудников института назначили старшими врачами полков дивизии и командирами взводов медсанбата.

После формирования и непродолжительной подготовки 5-я Фрунзенская дивизия ополчения выступила на западный фронт. В начале августа 1941 года в медсанбат начали поступать первые раненые. 2 октября началось широкое наступление немцев на Москву. И уже на



Подготовка палат к приему раненых в 1-м Московском ордена Ленина медицинском институте (1-м МОЛМИ). 1941 г.

следующий день 5-я дивизия в составе 33-й армии вступила в тяжелый бой. Битва за Москву продолжалась до ноября.

Крайне мало сотрудников и студентов, ополченцев 5-й Фрунзенской дивизии, вернулись домой. Среди них был ассистент кафедры гистологии 1-го МОЛМИ А.И. Воронин, воспоминания которого сохранились до наших дней. Отправившись на фронт, он забежал в роддом повидаться с женой и только родившейся дочерью.

«*Все будет хорошо, я должен защитить наше счастье...*», – сказал он на прощание.

В составе Фрунзенской дивизии Воронин воевал в качестве начальника санслужбы полка и командира медсанбата. После расформирования дивизии он стал начальником санитарной службы 113-й стрелковой дивизии и за героизм и храбрость был

награжден орденом Красной Звезды. Погиб в 1942 году.

Среди ополченцев Фрунзенской дивизии был и отец будущего ректора 1-го МОЛМИ – И.В. Петров. Перед началом войны он занимал должность доцента кафедры марксизма-ленинизма в 1-м МОЛМИ. 19 августа, незадолго до первых боев, он написал своему сыну В.И. Петрову, тоже ушедшему на фронт, письмо, в котором хвалил его стремление занять ме-



Прием раненых в госпитале 1-го МОЛМИ. 1941 г.

Иван Васильевич Петров погиб в 1941 году на подступах к Москве, а его сын Владимир прошел всю войну, вернулся в Москву и посвятил жизнь медицине. С 1974 по 1987 год он был ректором 1-го МОЛМИ.

### СПАСЕНИЕ РАНЕНЫХ

В первые дни войны на базе клиник 1-го МОЛМИ был развернут военный госпиталь на 1000 коек, в котором самоотверженно трудились профессора и преподаватели, а студенты старших курсов дежурили в палатах.

Продолжались научные исследования: в хирургических и терапевтических клиниках разрабатывали вопросы военно-полевой хирургии, проводили клинические исследования препаратов и новых методов лечения ран, изучали проблему патогенеза и лечения дистрофии военного времени.

Многие выпускники поступили на работу в другие больницы Москвы, которые также перепрофилировали под госпитали.

Из воспоминаний 22-летней выпускницы 1-го МОЛМИ 1941 года Г.В. Зайцевой:

«*Я приступила к работе в больнице Краснопресненского района 15 октября 1941 года. Терапевтическое отделение было заполнено больными, в хирургическом – больных не было. Оно было в полной боевой готовности к приему раненых. В ночь на 16 октября я собрала персонал и объявила обстанов-*

*ку... II никто из медицинских сестер и санитаров с дежурства не ушел. Вскоре стали поступать раненые – гражданское население Москвы и Московской области. Дежурили по одному хирургу сутки через сутки. А раненых всё везли и везли. Бывало, по трое суток не отходила от операционного стола в бомбоубежище. Крепко мне тут пригодились знания, полученные на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии. Порой приходилось медсестре за соседним столом листать мне учебник. II раненые выживали. Сама удивляюсь».*

### ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ ДЛЯ ФРОНТА

В октябре 1941 г. по приказу Наркомздрава СССР 1-й МОЛМИ был эвакуирован в Уфу, где работал на базе Башкирского медицинского института до 1943 года. Руководству вуза удалось перестроить преподавание с учетом специфики военного времени, организовать ускоренную подготовку врачей для фронта и тыла.

В июне 1941 года университетская газета «За медицинские кадры» писала:

«*При институте организованы курсы по подготовке медицинских сестер. На этих курсах обучаются студенты Геолого-разведывательного института, Московской государственной консерватории и других высших учебных заведений столицы. Занятия проходят в аудиториях наших клиник и кафедр ежедневно по 8 часов. Лекции читает заслуженный деятель науки В.В. Николаев, аспиранты тт. Соболь, Лозбен и другие работники института».*

В первые месяцы войны 1-й МОЛМИ подготовил 120 операционных медсестер. Осенью 1942 года, уже после эвакуации в Уфу, досрочно выпустил 500 молодых врачей. Всего же за годы войны 1-й МОЛМИ подготовил 2632 врача.



Раздача топлива в клиниках 1-го МОЛМИ. 1941-1942 гг.

# В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ПРОШЕЛ МЕЖНАЦИОНАЛЬНЫЙ ФЕСТИВАЛЬ UNITY WEEK

Широкая палитра культур, десятки российских регионов и зарубежных стран, почетные гости и фееричный концерт – четвертый Межнациональный фестиваль Unity Week собрал в Культурном центре Первого МГМУ порядка 1500 человек.

**В** течение семи дней ребята встречались на разных университетских площадках. Для многонациональной студенческой семьи провели донорскую акцию в пользу пациентов клиник Университетского городка, спортивные соревнования на стадионе «Буревестник», интеллектуальный квиз на русском и английском языках в Институте общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана, выставку и концерт в Культурном центре, фудфест с национальными угощениями и танцами.



По словам Марата Гибизова, председателя Совета землячеств Совета обучающихся Сеченовского Университета, студента 3-го курса Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова, миссия фестиваля и Совета землячеств в целом – быть опорой и поддержкой для студентов, которые приехали учиться в Сеченовский Университет из разных уголков России, из стран СНГ и дальнего зарубежья. «В новой стране освоиться непросто, поэтому мы всегда готовы помочь,

– сказал он. – И не менее важная задача – налаживать контакты между обучающимися разных национальностей, ведь все мы – одна большая сеченовская семья».

В этом году на Unity Day привезли гости из 12 посольств и 10 постпредств иностранных государств в России. Главный день фестиваля начался с выставки – 23 землячества представили стенды, посвященные своей культуре. Поиграть в народы с армянами, подержать в руках национальные инструменты иранцев и осетин, примерить грузинскую папаху, туркменскую тюбетейку или африканские бусы, рассмотреть резной буддийский алтарь на бурятском стенде и узнать, как проводят чайную церемонию в Узбекистане. Веселая толпа студентов перетекала от одного стенда к другому, ребята фотографировались, беседовали о традициях, смеялись и обнимались с новыми знакомыми.

«Представляю на выставке Азербайджан, – поделилась Рафика Низам-заде, студентка 3-го курса КИДЗ им. Н.Ф. Филатова. – Греет душу, что у нас в Баку есть филиал Сеченовского Университета, и счастлива быть сегодня на фестивале! Встречаться и праздновать всем вместе – еще один способ рассказать о культуре родной страны».

«Просто фантастика, сколько в Сеченовском Университете национальностей и культур! Наш стенд посвящен Африке, а сам я из ЮАР, – рассказал Андрей Хорн, студент 6-го курса Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского. – Мне очень интересно узнавать о традициях других стран. Например, классный стенд у Калмыкии – первый раз общаюсь с ребятами



оттуда. Стенд студентов из Чечни – супер!»

«Я студент Бауманки и представляю Бурятское землячество – приехал поддержать земляков, которые учатся в Сеченовском Университете, – поделился Владислав Архинчеев, третьекурсник факультета информатики и систем управления МГТУ им. Н.Э. Баумана. – Я активист бу-

родину на Unity Week! – поделилась председатель Еврейского землячества Эсфирь Малкова, студентка ИКМ им. Н.В. Склифосовского. – Чем больше мы знаем друг о друге, тем проще нам дружить!»

«У адыгского народа – богатая история и культура. Счастье – поделиться ими со студентами других национальностей, – ска-



рятского студенческого движения, поэтому очень радуюсь, когда проводятся такие события, как Unity Week. На фестивале царит атмосфера межнационального сотрудничества. Мы все разные и при этом – друзья!»

«Очень рада представлять свой народ, свою историческую

зала Элина Шогенова, студентка 3-го курса ИКМ им. Н.В. Склифосовского. – Фестиваль землячеств Сеченовского Университета – это неимоверная отдача от людей, заряд энергии. Мы поддерживаем взаимосвязь между народами, между университетами Москвы».



Газета «Сеченовские вести», № 2 (143)  
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. Глыбочки.  
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.  
При slanые рукописи не возвращаются и не рецензируются

**Над номером работали:**  
И.С. Кулешов (редактор)  
О.В. Дьякова (выпускающий редактор)  
В.Д. Скоблев (верстка)  
Е.В. Кузьмина (дизайн)  
Фотокорреспонденты:  
Е.А. Емельянова, Н.Л. Цыбок  
Обозреватели:  
Е.А. Филиппова, В.Л. Флора,  
А.М. Орлова, А.Н. Салькова,  
Е.А. Киктенко, Д.Д. Щукина

Издатель: ООО «Триалог»  
Адрес издательства: 117465, г. Москва,  
ул. Генерала Тюленева, д. 39, кв. 116.  
Отпечатано в типографии  
ООО «Красногорская типография»  
143405, Московская область,  
г. Красногорск, Коммунальный квартал, д. 2.  
Время подписания номера в печать:  
установленное по графику – 17:00,  
03.03.2025, фактическое – 17:00,  
03.03.2025. Заказ № 539. Тираж 3000 экз.

## БЛАГОДАРНОСТИ ВРАЧАМ

\*\*\*

Обратился в октябре 2024 года в Первый МГМУ им. Сеченова к директору диагностического центра Клиники урологии Алленову Сергею Николаевичу с проблемой боли в почке. Сергей Николаевич проявил неравнодушие, выслушал проблему, оперативно мне помог, внимательно изучив историю моей жизни и болезни. Обращаюсь в клинику не в первый раз, персонал всегда внимательно относится к пациентам, всегда рады помочь. Также хотел упомянуть докторов, которые принимали участие в моем лечении: Потолдыкова Н.В., Шпоть Е.В., Машин Г.А., Вояков А.Ю., Фельдшеров М.В., Щедрина И.С. Выражаю особую благодарность ректору Первого МГМУ Глыбочки Петру Витальевичу за теплую атмосферу в Клинике урологии.

**Фёдоров С.В.**

\*\*\*

Хочу выразить бесконечную благодарность замечательному талантливому доктору, профессиональному с большой буквы Проскуре Александре Владимировне, моему лечащему врачу и хирургу. По причине подозрения на онкологический процесс в почке я проходила в ноябре 2024 года оперативное лечение в онкологическом урологическом отделении Клиники урологии Университетской клинической больницы № 2 Сеченовского Университета. Александра Владимировна успешно мне выполнила лапароскопическую резекцию правой почки с опухолью. Процесс реабилитации после операции был быстрым и без осложнений. Я получила высококвалифицированную помощь и имела счастье общаться с таким необыкновенным, чутким и отзывчивым человеком, как Александра Владимировна. У нее огромное сердце, в котором хватает места всем ее пациентам. Она живет искренним желанием помочь больным людям, облегчить их страдания. Александра Владимировна – врач, которому доверяешь беспрекословно. Считаю обязательным поощрять и ценить таких преданных своему делу врачей.

**Киреева Н.Н.**

\*\*\*

Благодарю врача Первого МГМУ им. Сеченова Демидко Юрия Леонидовича, который окказал мне высококвалифицированную консультацию, проявил доброжелательность, настроил оптимистически как настоящий врач. Благодаря ему смотрю в будущее с надеждой. Спасибо всему коллективу Клиники урологии. Спасибо за такой подбор кадров. Почувствовал человеческое отношение ко всем пациентам. Также прошу выразить благодарность врачу Морозову А.О. за высококвалифицированную помощь, доброжелательное отношение к пациентам, чувствуется, что это доктор высокой квалификации и нравственности.

**Косин М.Я.**

\*\*\*

Выражаю глубокую благодарность доктору Морозову Андрею Олеговичу за высокий профессионализм, внимательное и чуткое отношение. Мой пapa обратился в Первый МГМУ им. Сеченова с надеждой на органосохраняющую операцию, так как в Хабаровске предложили удаление почки без вариантов. Андрей Олегович скрупулезно обследовал папу, провел необходимые исследования, всё подробно нам объяснил, не как в обычной поликлинике. У нас появилось полное понимание всей картины болезни и надежда на излечение. Приятно, когда с нами работают такие профессионально развитые молодые врачи. Спасибо Сергею Николаевичу Алленову за созданную в больнице прекрасную, теплую и приятную корпоративную культуру. Доктора все доброжелательно общаются между собой, вместе ориентированы на результат, советуются друг с другом, заинтересованы в помощи друг другу и пациентам.

**Егорова О.А.**

## ОБЪЯВЛЕНИЕ

Объявления о конкурсном отборе и/или выборах на замещение должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, публикуются в информационно-телекоммуникационной сети интернет на Международной рекрутинговой платформе «Работа и карьера в Сеченовском Университете» официального сайта университета: sechenov.ru. По вопросам подачи документов обращаться: г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, комн. 224. Тел. (495) 609-14-00, доб. 20-09.

**Отдел кадров.**

# МЫ ИЗ ПЕРВОГО!

Стильный мерч и брендированная сувенирная продукция Сеченовского Университета – для себя, коллег, друзей и партнеров



Флешка USB 2.0 на 64 Гб в виде браслета с логотипом



Вакуумная термокружка с индикатором и медной изоляцией Bravo, 400 мл, с логотипом



Картхолдер с логотипом



Нашивки диаметр 5 см (в наборе 3 шт.) с логотипом



Платки нашейные с логотипом



Свитшот с полупрозрачной биркой синий с логотипом



Термокружка вакуумная, Viva, Ultramarine, 400 ml, ярко-синяя с логотипом



Флешка USB 3.0 на 128 Гб, прямоугольная форма, колпачок с магнитом



Внешний аккумулятор с подсветкой Starlight PB, 5000 мА·ч, синий с логотипом



Набор (две ручки + карандаш + футляр) с логотипом



Носки в зип-пакете мужские/женские с логотипом



Ремувка с логотипом



Стакан из пшеничного волокна с двойными стенками Pino с логотипом



Толстовка ярко-синяя с логотипом



Бомбера с логотипом



Ежедневник Base Mini, недатированный, темно-синий с логотипом



Стикерпаки (в наборе 12 шт.)



Обложка для зачетной книжки с логотипом



Рюкзак Indiana хлопковый с логотипом



Наклейки (в наборе 12 шт.) с логотипом



Футболка (Исследую. Открываю. Достигаю) unisex оверсайз



Бутылка спортивная из стали «Коста-Рика», 600 мл, с логотипом



Зонт складной Trend Mini темно-синий с логотипом



Настольная лампа с беспроводной зарядкой Modicum, белая с логотипом



Обложка для студенческого билета с логотипом



Свитшот с полупрозрачной биркой голубой с логотипом



Термокружка Rot оранжевая с логотипом



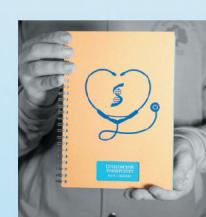
Футболка (наука в моем сердце) unisex оверсайз



Чехол для аирподсов с логотипом



Чехол для аирподсов про с логотипом



Экоблокнот с вырубкой, с логотипом



Холщовая сумка Country-side темно-синяя (для научного багажа) с логотипом (с билетами)



Холщовая сумка Country-side темно-синяя (Сеченовский Университет на белой плашке) unisex оверсайз



Футболка (Сеченовский Университет) unisex оверсайз



Полный каталог – здесь

Всю продукцию можно приобрести уже сегодня в вендинговом аппарате на 1 этаже деканата по адресу:  
ул. Трубецкая, дом 8, стр. 2

