



СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ПОБЕДА!
1945–2020

ТЕМА НОМЕРА: ДЕНЬ ПОБЕДЫ. ПАМЯТЬ И СЛАВА



Дорогие коллеги, друзья!

Поздравляю вас с 75-летием Победы в Великой Отечественной войне!

9 Мая – великий праздник и напоминание о том, как наш народ проявил невероятный героизм, выстоял и победил в борьбе с врагом!

В День Победы мы отдаем дань памяти и славы погибшим воинам и тем, кто работал в тылу, благодарим ветеранов за мирную жизнь.

Пусть память о Великой Отечественной войне придает нам сил и в самые трудные дни помогает выстоять и победить. Искренне и сердечно желаю вам и вашим близким мирного неба, крепкого здоровья, благополучия и добра!

Ректор

Петр Глыбочко

РОЖДЕННЫЕ В ОГНЕ

В годы Великой Отечественной войны формировались научные и клинические школы Университета

История медицины, научных и клинических школ наглядно показывает: «наука не только научение, но и производство нового знания», которое не прерывается никогда, развивается в самых трудных и непредсказуемых обстоятельствах.

В июне 1941 года более половины сотрудников Сеченовского Университета, в то время 1-го МОЛМИ, по мобилизации были призваны в действующую армию. В огне Великой Отечественной войны ковался фундамент будущих клинических и научных школ, рождались выдающиеся медицинские школы: хирургические, терапевтические, кардиологические, организации здравоохранения. Сотрудники Университета – создатели научных школ продолжили научную, клиническую и педагогическую работу после войны, воспитали новое поколение выдающихся врачей. Светлая память и вечная слава всем тем, кто на дорогах войны создавал новые знания, лечил, учил и победил.

Одним из первых ушел на фронт академик Николай Нилович Бурденко – с 1924 года он был директором университетской факультетской хирургической клиники. Основоположник

нейрохирургии, топографической анатомии, хирург с мировым именем, ученый и врач, создавший крупные научные школы, в военные годы он стал главным хирургом Красной Армии. В годы Великой Отечественной войны Бурденко создал учение о ране, предложил эффективные методы хирургического лечения боевых травм. В 1942 году впервые в мировой медицине предложил лечить гнойные осложнения после ранений черепа и мозга путем введения раствора белого стрептоцида в сонную артерию. С 1943 года таким же способом Николай Бурденко стал применять сульфидин, а с 1944 года – пенициллин. Для испытания этих препаратов Бурденко организовал научную бригаду из хирургов, бактериологов и патологоанатомов. Опубликовал три «Письма хирургам фронтов о пенициллине», выпустил ряд указаний для фронтовых хирургов, которые касались обработки и подготовки раны к наложению шва. В мае 1944 года Бурденко разработал подробную инструкцию по профилактике и лечению шока.

С 1927 по 1949 год в Университете работал Николай Семашко, врач, государственный деятель, организатор здравоохранения, идеолог профилактического направления, создатель системы диспансерной медицины. Николай Александрович,

возглавлявший кафедру социальной гигиены, инициировал создание Центральной медицинской библиотеки. В 1941 году кафедра организации здравоохранения 1-го Московского Ордена Ленина медицинского института, которую возглавлял Николай Александрович, была эвакуирована в Уфу. После окончания Великой Отечественной войны Семашко много писал о ее санитарных последствиях, принимал активное участие в восстановлении здравоохранения.

В вузе работал Александр Николаевич Бакулев – основоположник сердечно-сосудистой хирургии в России. Он заведовал кафедрой общей и военно-полевой хирургии в 1941–1943 годах. Профессиональная деятельность Бакулева связана с такими направлениями медицины, как хирургия почек, костная хирургия, хирургическое лечение язвенной болезни, хирургия сердца, опухоли средостения и легких. В 1948 году произвел операцию по поводу врожденного порока сердца. Бакулев был также одним из пионеров нейрохирургии в СССР. Его ученики – выдающиеся врачи, хирурги Евгений Мешалкин, Владимир Бураковский, Виктор Савельев.

(Окончание на стр. 6)



COVID-2019. МЕДИЦИНСКИЕ ВУЗЫ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

Совет ректоров и Минздрав России обсудили лучшие практики медвузов в образовании и клинической работе



Как профильным вузам вести образовательную деятельность и реализовывать задачи здравоохранения в условиях пандемии COVID-2019, обсудили на селекторном совещании Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России».

Совещание с участием министра здравоохранения Михаила Мурашко состоялось в формате онлайн-конференции 13 апреля 2020 года. Открывая конференцию, председатель Ассоциации, академик РАН, ректор Сеченовского Университета Петр Глыбочко предложил ректорскому сообществу обсудить вопросы дистанционного образования и алгоритм перепрофилирования коечного фонда клинических центров региональных медицинских вузов в госпитали для пациентов с коронавирусом.

Приоритеты борьбы с коронавирусом

О том, что важно учитывать в этой сложной и масштабной работе, рассказал министр здравоохранения России Михаил Мурашко. «Патология, с которой мы столкнулись, прогрессирует за очень короткий промежуток времени. На фоне инфекции развивается пневмония, и происходит манифестация заболеваний, связанных с тромбоэмболическими осложнениями. Особенно это касается людей, имеющих предрасположенность или страдающих антифосфолипидным синдромом, злокачественными образованиями и заболеваниями с повышенным риском тромбообразования. Для оказания помощи пациентам с тяжелым течением болезни перепрофилируются федеральные центры, ранее оказывавшие высокотехнологичную медицинскую помощь, клинические базы медицинских вузов», – сообщил министр и напомнил о том, что в этой работе необходимо руководствоваться приказом Минздрава России от 19 марта 2020 года № 198н. Приказ содержит требования к оснащению медицинских организаций и квалификации их сотрудников. Каждое из этих требований необходимо для профилактики и снижения рисков распространения коронавирусной инфекции COVID-19.

«Ситуация, связанная с заболеванием, характерна еще и тем, что мы не имеем препарата, который может управлять этим инфекционным процессом. Поэтому разобщение и эпидемиологические мероприятия являются приоритетными для борьбы с коронавирусом», – пояснил Михаил Мурашко и рассказал о действиях вузов, которые необходимы в ситуации пандемии и регламентируются Минздравом России.

Действия вузов, которые мы ждем

Говоря о «действиях вузов, которые мы ждем», министр здравоохранения отметил важность развития дистанционного образования, привлечения профессорско-преподавательского состава, ординаторов и аспирантов к оказанию медицинской помощи в стационарах и амбулаториях, обязательное участие вузов

в формировании региональных реанимационных центров, которые оказывают помощь тяжелым пациентам с COVID-19, развитие волонтерского движения по оказанию помощи гражданам, нуждающимся в социальной поддержке. По словам Михаила Мурашко, вузы, которые имеют клинические базы, будут привлечены к работе штабов по оказанию помощи при коронавирусной инфекции – подготовлено соответствующее распоряжение Правительства РФ.

Председатель Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России» Петр Глыбочко поддержал министра здравоохранения: «Медицинские университеты не могут оставаться в стороне, имея квалифицированный профессорско-преподавательский состав и клинические центры».

Клиническая база Сеченовского Университета одна из первых перепрофилирована в стационар на 2000 коек для пациентов с коронавирусной инфекцией. По инициативе ректора Университета Петра Глыбочко ученые и клиницисты подготовили временные методические рекомендации «Лекарственная терапия острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19» (размещены на сайте Минздрава России). На базе вуза создан профильный Федеральный дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для взрослых, в городских медицинских учреждениях работают ординаторы и аспиранты, интенсивно развивается электронное медицинское образование. «До объявления пандемии COVID-19 мы относились к электронному медицинскому образованию как к ближайшему будущему, но жизнь заставляет работать в дистанционном режиме безотлагательно», – отметил Петр Глыбочко.

Дистанционное образование

С докладом об организации образовательной деятельности в условиях пандемии выступила проректор Сеченовского Университета по учебной работе Татьяна Литвинова. Главные вызовы дистанционного образования – это, прежде всего, практическая и пациентоориентированная направленность образовательных программ для студентов-медиков, необходимость быстрого вхождения в режим дистанционного бесконтактного обучения и адаптации профессоров и преподавателей к реализации дисциплин исключительно в дистанционном режиме.

Татьяна Литвинова представила цифровые решения с использованием электронных площадок и облачных сервисов хранения информации, рассказала об опыте Сеченовского Университета и предложила использовать плат-

формы открытого медицинского образования Sеченоv.online для тиражирования лучших практик, формирования индивидуально-го плана обучения, технологических решений и образовательного контента. Единый образовательный портал вуза в настоящее время включает 1904 лекции и 423 образовательных курса, а цифровая библиотека содержит 9036 электронных изданий, обеспечивающих удаленный доступ обучающимся в различных укрупненных группах специальностей.

Петр Глыбочко: «Сегодня министром здравоохранения поставлена задача подготовить схемы лечения пациентов с различными патологиями в рамках стационара. Мы предлагаем в режиме онлайн создать рабочие группы по различным направлениям с участием ректоров и проректоров по учебной и лечебной работе. Врачи и медицинский персонал не должны оставаться один на один с глобальной проблемой – пандемией».

доклад дополнили ректоры других медицинских вузов. Алексей Созинов, ректор Казанского государственного медицинского университета, представил результаты опроса студентов медицинских и фармацевтических вузов России, согласно которому в дистанционное образование вовлечены 93,4% студентов, при этом 80% использовали электронные сервисы и до пандемии, а 12% стали информационными волонтерами – помогают тем, кому необходима помощь в освоении IT-технологий. Алексей Павлов, ректор Ярославского ГМУ, рассказал о проекте вуза – виртуальном практикуме по изучению гистологии с доступом к коллекции панорамных цифровых микроскопических препаратов. Планируется развивать этот проект и для других фундаментальных дисциплин. Виктор Лазаренко, ректор Курского ГМУ, доложил об опыте университета в сфере цифровизации.

Комментируя выступления о дистанционном образовании, Петр Глыбочко напомнил о необходимости дистанционного обучения врачей и среднего медицинского персонала, работающих с пациентами в период эпидемии COVID-19: «Сегодня министром здравоохранения поставлена задача подготовить схемы лечения пациентов с различными патологиями в рамках стационара. Мы предлагаем в режиме онлайн создать рабочие группы по различным направлениям с участием ректоров и проректоров по учебной и лечебной работе. Врачи и медицинский персонал не должны оставаться один на один с глобальной проблемой – пандемией».

Участие университетов в реализации задач здравоохранения

О задачах медицинских университетов в условиях пандемии Совету ректоров доложил проректор Сеченовского Университета по клинической работе и дополнительному профессиональному образованию, руководитель Федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии Виктор Фомин. Участие медицинских университетов в реализации задач здравоохранения регионов в условиях пандемии предполагает три направ-

ления: развертывание коек под коронавирусную инфекцию, подготовку кадров по программам дополнительного профессионального образования, сопровождение оказания медицинской помощи – создание на базе вузов консультативных и ресурсных центров.

«Вузы – основной ресурс для того, чтобы анализировать эффективность лечения пациентов с коронавирусной инфекцией, разрабатывать и совершенствовать схемы лечения, организовывать и проводить клинические исследования, формировать архив больших данных – big data, – заверил Виктор Фомин и внес предложение по созданию вертикальной сети консультационно-ресурсных вузовских центров коронавирусной инфекции с головным центром в Сеченовском Университете. – Непосредственное участие университетов в решении задач здравоохранения должно стать важнейшим гарантом качества оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией (COVID-19)».

Об участии в реализации задач регионального здравоохранения Совету ректоров доложили ректор Первого Санкт-Петербургского ГМУ имени академика И.П. Павлова Сергей Багненко и первый проректор Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского Андрей Еремин.

По итогам докладов Петр Глыбочко отметил, что вузам предстоит принять участие в создании региональных коронавирусных центров Минздрава России и перепрофилировании коечного фонда, и предостерег: нельзя недооценивать сложность этой работы. Наряду с перепрофилированием коек предстоит решить вопросы обеспечения медработников средствами индивидуальной защиты, приобретения противовирусных и антибактериальных препаратов, кислорода, аппаратов ИВЛ и организации работы медперсонала, когда пациентов одновременно привозят 10–20 машин скорой помощи, грамотно и оперативно организовать работу реаниматологов.

В такой сложной ситуации действенную помощь оказывают волонтеры.

#МыВместе

О работе волонтеров Совету ректоров рассказал председатель Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» Павел Савчук.

В работе Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России» приняла участие директор департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России Ирина Купеева.

Наталья Литвинова

МОБИЛИЗАЦИЯ: В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ РАЗВЕРНУТ ГОСПИТАЛЬ



В Клиническом центре Сеченовского Университета развернут госпиталь на 2000 коек для пациентов с коронавирусной инфекцией. Первую очередь госпиталя 6 апреля открыли мэр Москвы Сергей Собянин, министр здравоохранения России Михаил Мурашко и ректор вуза, академик РАН Петр Глыбочко.

Для приема пациентов с COVID-19 корпус УКБ № 2 на Погодинской улице был укомплектован аппаратами ИВЛ. 138 коек обеспечены кислородом. Развернуто 12 коек реанимации и интенсивной терапии. Установлен компьютерный томограф – наиболее эффективный инструмент диагностики пневмонии. Для предотвращения распространения инфекции разграничены «зеленые» и «красные» зоны, установлены санпропускники (шлюзы).

«Клинический центр Сеченовского Университета развернет 2000 коек для пациентов с коронавирусной инфекцией. Медицинский персонал и профессорско-преподавательский состав подготовлены к работе. Федеральный центр по оказанию медицинской помощи тяжелобольным, открытый на базе нашего Университета, уже оказывает серьезную консультативную помощь специалистам со всей страны», – сообщил Петр Глыбочко.

В городские поликлиники в качестве участковых терапевтов пришли работать ординаторы, имеющие дипломы Сеченовского Университета по специальности «лечебное дело» или «педиатрия». Все ординаторы имеют сертификат, подтверждающий сдачу допускного экзамена к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медперсонала, а также прошли первичную аккредитацию для работы врачами-терапевтами. Перед началом работы они освоили систему ЕМИАС и прошли подробный инструктаж

«В рамках подготовки кадров для работы в условиях пандемии в Университете обучено более 1000 медицинских работников, более 100 ординаторов и аспирантов. Сеченовский Университет стал Федеральным дистанционным консультативным центром по анестезиологии-реаниматологии для взрослых, которые находятся в тяжелом состоянии, не только в Москве, но и по всей стране. Мы проводим телемедицинские консультации, помогаем другим коллегам из регионов», – сообщил Петр Глыбочко.

по оказанию помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию. Более 100 студентов Сеченовского Университета в качестве волонтеров участвуют в оказании адресной помощи пожилым и маломобильным гражданам, находящимся на самоизоляции, а также помогают медицинскому персоналу в больницах города Москвы.

«Огромную помощь городу оказывает Сеченовский Университет. Сотни ординаторов Сеченовки пришли работать терапевтами в московские поликлиники. Многие студенты трудятся волонтерами в больницах», – отметил мэр Москвы Сергей Собянин.

Министр здравоохранения Михаил Мурашко поблагодарил медиков: «В Клиническом центре Первого меда работают высококлассные специалисты, которые смогут оказать профессиональную медицинскую помощь любого уровня», – уверен министр здравоохранения РФ.

«В рамках подготовки кадров для работы в условиях пандемии в Университете обучено более 1000 медицин-

ских работников, более 100 ординаторов и аспирантов. Сеченовский Университет стал Федеральным дистанционным консультативным центром по анестезиологии-реаниматологии для взрослых, которые находятся в тяжелом состоянии, не только в Москве, но и по всей стране. Мы проводим телемедицинские консультации, помогаем другим коллегам из регионов», – сообщил Петр Глыбочко.

Решение о мобилизации максимально большого количества больниц для борьбы с коронавирусом было принято мэром Москвы Сергеем Собяниным. Помощь оказывают городские клиники, это около 20 тысяч коек – региональных, федеральных и частных. Сеченовский Университет не просто оперативно откликнулся на необходимость перепрофилирования клиник, а уже был готов к приему пациентов, и сегодня университетский госпиталь COVID-19 – один из крупнейших и технологически оснащенных в системе борьбы с коронавирусной инфекцией.



ВИРТУАЛЬНЫЙ ПОМОЩНИК

Сеченовский Университет запустил на своем портале <https://www.sechenov.ru/> виртуального помощника с искусственным интеллектом на базе решения IBM Watson Assistant for Citizens, доступного в публичном облаке.

Благодаря использованию нового информационного сервиса любой сотрудник и обучающийся Университета, а также посетитель веб-сайта сможет оперативно получить интересующую его официальную и проверенную Университетом специализированную информацию по COVID-19, в том числе касающуюся предпринимаемых Университетом мер по предупреждению распространения коронавирусной инфекции.

Виртуальный помощник, настроенный при участии специалистов Клиентского центра IBM в России и сервисного подразделения IBM Services, общается с пользователями в формате письменного диалога.

Помощник готов подсказать, куда обратиться в различных ситуациях, готовит статистику по текущему состоянию о количестве заболевших и выздоровевших и многое другое. Сценарии диалогов на медицинские темы были предложены и тщательно выверены экспертами Института персонализированной медицины Сеченовского Университета.

«В условиях пандемии коронавируса информированность людей о возможном заболевании, мерах его предотвращения, особенностях действующих ограничений становится сверхважной задачей. Именно информированность поддерживает сегодняшний режим самоизоляции и мотивирует граждан к его соблюдению», – отметила Марина Секачева, директор Института персонализированной медицины Сеченовского Университета. – Кроме того, наша совместная разработка позволяет снизить загруженность горячих линий, быстро найти интересующую информацию, не отвлекая стандартными вопросами ответственные службы. Сеченовский Университет ставит в приоритет развитие цифрового здравоохранения, и многолетнее сотрудничество с компанией IBM позволило сегодня быстро откликнуться на вызов коронавируса».

СОХРАНЯТЬ ЗДРАВЫЙ УМ И ДОБРОЕ СЕРДЦЕ

На вопросы газеты «Сеченовские вести» о работе в условиях перепрофилирования коек отвечает хирург-онколог, заведующий отделением Сергей Ефетов



Сергей Ефетов, хирург-онколог, заведующий отделением Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии УКБ № 2 Клинического центра Сеченовского Университета

работы позволят кому-то переосмыслить свою роль в социальной среде, а может, даже заставят поменять профессию. От себя хочу пожелать всем медработникам сохранять здоровый ум и доброе сердце, ведь как говорил Роберт Пенн Уоррен, «ты должен сделать добро из зла, потому что его больше не из чего сделать».

– Сергей Константинович, ваше отделение, как и вся клиника под руководством Петра Владимировича Царькова, стало частью вузовского госпиталя для пациентов с COVID-19. Что изменилось?

– Команда Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии состоит из высококвалифицированных специалистов, способных качественно и быстро решать поставленные задачи. Временный переход с хирургического профиля на инфекционный изменил алгоритм лечения, но не изменил отношение к заболевшим людям. Выздоровление пациентов радует и придает сил, хотя специальная форма одежды, средства индивидуальной защиты однозначно создают дискомфорт.

– Есть мнение, что перепрофилирование коек не лучшим образом повлияет на оказание специализированной медицинской помощи. Какой будет хирургия после пандемии?

– Перепрофилирование коек не является результатом вселенского заговора или чей-то прихотью. Изменение профиля нашей клиники, одной из лучших в мире, продиктовано острой необходимостью. Все клиники нашего Университета в таких же условиях. Само по себе временное перепрофилирование можно рассматривать как развитие по горизонтали, полезное для улучшения компетенций и расширения медицинского кругозора. Хирургическая работа после пандемии будет продолжена с учетом новых знаний и умений.

– Врачи, все медицинские работники, снова на передовой. Что вас поддерживает и что бы вы пожелали коллегам в эти трудные дни?

– Меня поддерживает уверенность в том, что медицинская профессия – призвание. Врачевание – это не только прочитанные учебники и отработанные практические навыки. Для освоения врачебной специальности нужны гуманизм, принятие человеческих ценностей, душевное тепло. Возможно, неординарные условия

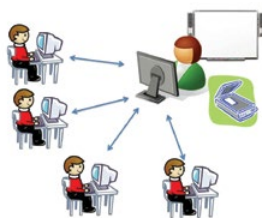


ТРАНСФОРМАЦИЯ ВУЗА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ



Заседание Ученого совета Сеченовского Университета под председательством ректора, академика РАН Петра Глыбочко состоялось 16 апреля 2020 года. Формат – онлайн-конференция: пандемия COVID-19, изменившая мир, диктует жесткие правила изоляции.

Приметы времени – дистанционные формы обучения, перепрофилирование университетских клиник, поиск новых методов лечения и организации здравоохранения, научных исследований. Работе в условиях новой реальности было посвящено заседание Ученого совета. Открывая Ученый совет, Петр Глыбочко отметил: «Дистанционная работа в условиях глобальной эпидемии, развитие цифрового Университета – это новая реальность, в которой нам жить и работать, формировать новое качество медицинского образования, клинической и научной деятельности».



Дистанционные формы обучения

Доклад о переходе на дистанционное образование в условиях пандемии Ученому совету представила проректор по учебной работе Татьяна Литвинова. Главные задачи решаются успешно и оперативно – это перевод обучающихся в дистанционный формат обучения, формирование практических навыков, помощь профессорам и преподавателям в адаптации к электронной среде вуза, IT-технологиям.

Проректор подробно информировала о том, как обучающиеся Сеченовского Университета – 20 371 человек, в том числе иностранные студенты, были переведены на дистанционное обучение. Семинарские занятия и консультации проводятся с использованием Единого образовательного портала, электронных площадок Zoom, MS Team, Webinar и других ресурсов. Освоение практических навыков идет через формирование индивидуальных образовательных траекторий, смещение сроков освоения на другой период. Аттестации проходят в дистанционном режиме.

Татьяна Литвинова отметила высокую востребованность цифровой библиотеки вуза: 47 422 посещения за период с 1 марта по 15 апреля. Также активно работает межвузовская площадка электронного медицинского образования Sechenov.online: ежедневно ресурс посещают более 1500 пользователей. Для профессоров и преподавателей с 20 апреля открываются четыре курса повышения компьютерной грамотности.

По итогам доклада Петр Глыбочко объявил о создании рабочей группы для разработки инновационной площадки дистанционного образования, напомнив: задачи, которые решает Университет, чрезвычайно важны для дальнейшей успешной работы и тиражирования в региональных медвузах.



Перепрофилирование клиник и поиск методов лечения COVID-2019

Клиническому и клиническим кафедрам Сеченовского Университета предстоит большая работа по обеспечению высокого качества оказания медицинской помощи, разработке алгоритмов и схем лечения, обеспечению деятельности Федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для взрослых (создан на базе вуза Приказом Минздрава России от 19 марта 2020 г. № 198); организации и проведению клинических исследований. Доклад «Роль клинических кафедр и Клинического центра в решении задач борьбы с пандемией» представил Ученому совету проректор по клинической работе и дополнительному профессиональному образованию Виктор Фомин.

Также Ученому совету был представлен план развертывания когорт для приема пациентов с коронавирусной инфекцией в Клиническом центре Сеченовского Университета. В шести корпусах четырех университетских клинических больниц будет развернуто 2000 когорт, 80% из них будут готовы принять пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением заболевания. Опорные подразделения госпиталя COVID-19 – УКБ № 3 (главный врач Валерий Панасюк) и отделения под руководством заведующих кафедрами Сергея Авдеева (пульмонология) и Андрея Яворовского (анестезиология и реаниматология).

В борьбе с коронавирусной инфекцией принимают участие более 1000 сотрудников Клинического центра и клинических кафедр Сеченовского Университета, в том числе профессора и преподаватели, ординаторы в качестве врачей-стажеров после прохождения курса НМО в объеме 36 часов, студенты как младший медицинский персонал.

Виктор Фомин оценил уровень обеспечения средствами индивидуальной защиты на текущий момент как достаточный. На вопрос о сроках окончания эпидемии проректор ответил: «Для нас пандемия закончится, когда будет выписан последний пациент и будут проведены соответствующие мероприятия по дезинфекции».

По итогам доклада ректор сообщил о создании двух рабочих групп: по формированию подходов к лечению и по аналитике истории болезни пациентов с COVID-19.

МНЕНИЕ О хорошем

Антон Родионов, доцент по кафедре факультетской и поликлинической терапии Сеченовского Университета

В свете последних событий... помимо насущных медицинских проблем, нужно было решить вопрос продолжения медицинского образования студентов. Надо сказать, что в масштабах всего Университета эта проблема была решена невероятно быстро и эффективно. Практически за 2 недели с нуля был создан новый Единый образовательный портал, на котором доступны видеоконференции с преподавателями, видеозаписи лекций, слайды, клинические задачи, тесты, масса дополнительных материалов. Нереально круто работает техподдержка, практически в режиме 24/7. Спасибо большое всем причастным!

Источник: соцсети

ПРЕЗИДЕНТ НА СВЯЗИ

Врачи разных специальностей привлекаются к оказанию помощи пациентам с коронавирусной инфекцией

Президент России Владимир Путин 7 апреля 2020 года в формате видеоконференции провел совещание по ситуации с COVID-19.

В совещании приняли участие ведущие специалисты в области здравоохранения и ученые-вирусологи, чье мнение имеет принципиальное значение для выработки решений по стабилизации эпидемиологической обстановки. Среди них представители Сеченовского Университета – первый проректор Андрей Свистунов и проректор по клинической работе и дополнительному профессиональному образованию Виктор Фомин.

Основная цель – обсуждение мер, позволяющих разорвать цепочку распространения инфекции.

В своем выступлении Виктор Фомин отметил, что в ограничении эпидемического процесса велика роль мероприятий социаль-

ного дистанцирования, а также увеличение охвата тестированием. По его словам, осложнение коронавирусной инфекции, например, пневмония, может угрожать пациенту в большей степени, чем сам по себе инфекционный процесс.

«Самые тяжелые пациенты с коронавирусной инфекцией – это пациенты, требующие респираторной поддержки, у которых она осложнилась пневмонией. Опыт Сеченовского Университета – а мы ведем пациентов с пневмонией, требующих респираторной поддержки, и на сегодняшний день мы работаем уже с 30 субъектами Российской Федерации, – указывает на то, что эти пациенты очень тяжелы, почти 80% из них в настоящий момент находятся на инвазивной вентиляции легких. Анализ этих пациентов в дальнейшем позволит нам описать закономерности клинического развития коронавирусной инфекции, которые в чем-то будут отличаться от общемировых», – сообщил Виктор Фомин. Также

проректор добавил, что к оказанию медицинской помощи активно привлекаются федеральные учреждения, которые обладают достаточной приборной базой и, что особенно важно, высококвалифицированными кадрами. В апреле на базе Клинического центра Сеченовского Университета развернут один из крупнейших в стране стационаров на 2000 когорт для оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией. На первом этапе открыто 700 когорт, а с 13 апреля оборудовано еще 1300 когорт, которые начнут принимать пациентов.

«Новая реальность в инфекционных заболеваниях, безусловно, потребует от нас от всех задуматься над модернизацией инфекционных стационаров в будущем. И эти стационары должны быть в полном объеме готовы к тому, что им придется брать на себя пациентов с заболеваниями легких инфекционного происхождения», – сказал Виктор Фомин.

ИННА ТУЛИНА. ЖИТЬ ДЛЯ ЛЮДЕЙ

О пути в хирургию и работе в команде одной из лучших клиник мира рассказывает хирург-онколог Инна Тулина



Инна Андреевна Тулина

Заведующая отделением онкологической колопроктологии Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Сеченовского Университета. Окончила факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова по специальности «лечебное дело», прошла ординатуру в РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского, обучение менеджменту в РАНХиГС при президенте РФ. Стажировалась в США, Великобритании, Южной Корее. Кандидат медицинских наук.

Рука поставлена, можно в бой

Родилась в городе Волжском под Волгоградом. Сколько себя помню, у меня всегда была активная жизненная позиция. Принимала участие в проектах Комитета молодежной политики города – была одним из лидеров Школы актива. Здесь собирались старшеклассники, мы каждое лето организовывали «Лагерь актива», проводили тренинги: мотивация, лидерство и командообразование, постановка целей. Окончила школу с золотой медалью. Училась в МГУ им. М.В. Ломоносова на факультете фундаментальной медицины и до сих пор благодарна преподавателям вуза: они научили грамотному подходу к непрерывному обучению и ведению научных исследований.

На 5-м курсе, когда готовилась писать диплом, появился интерес к клинической работе. Так совпало, что в это время профессор Петр Царьков открыл в университете факультативный курс колопроктологии, записалась,

пришла на лекции – понравилось все, начиная с лекционного цикла по анатомии. Попросилась в клинику, чтобы сделать научную работу. Мне сразу дали тему, пускали на операции, и я была потрясена тем, насколько органично, функционально и безупречно оперируют хирурги. Появилось огромное желание работать, стать не только врачом-исследователем – хирургом. Уверенности придавало то, что я закончила художественную школу – рисунок, живопись, основы композиции, – рука поставлена, можно в бой.

Мы едины, мы – команда

Лидерство и упорство, способность работать с поиском материала, литературы, активный подход – все это привело к тому, что фактически за год, к концу 5-го курса, написала дипломную работу и статью на английском языке в международный научный журнал *Techniques in Coloproctology*. Статья об уникальной операции, которую провели в РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского совместно профессор Петр Царьков и академик Юрий Белов, которые удалили растущий в аорту метастаз рака сигмовидной кишки и протезировали часть аорты.

С самого начала работы в Клинике колопроктологии и малоинвазивной хирургии для меня было важно проявить себя врачом, который готов заниматься научной работой, – у меня это получается. Уверенностью в своих силах я во многом обязана Петру Владимировичу Царькову – он мой учитель, человек, способный задавать направление, вдохновлять, быть признанным примером, создавать команду. Петр Владимирович учит проверять, соответствует ли то, что мы делаем, мировому опыту, и тому, как можно это развивать и улучшить, насколько методика применима

к конкретному пациенту, будет ли такое лечение минимально инвазивным для больного. Совершенство должно быть в каждой операции. Достичь этого помогают ответственность, честный взгляд на себя и аудит: мог я сделать это лучше, каким образом. В этом помогают общение с коллегами, консилиумы, конференции и то, что все сотрудники клиники едины, мы – команда.

Рост и развитие требуют усилий

В моей жизни было время, когда я не слишком уверенно себя чувствовала. Мы переходили из РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского в Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. На тот момент, 2013 год, я защитила кандидатскую диссертацию, оперировала, была старшим научным сотрудником. Тепличные условия, хорошая оснащенность, привычная работа, но вот принято решение о том, что корпус, в котором мы работали, закрывается на реконструкцию. Был выбор: остаться в РНЦХ, но уменьшить количество коек, провести сокращение штата, прервать исследования или перейти на новое место работы – в Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. Петр Владимирович не сомневался ни минуты, потому что Первый мед по-настоящему первый во всем. И нам выпала возможность усилить мировое лидерство Сеченовского Университета по части хирургии. И хотя сам переход был непростым, но в итоге он стал мощным стимулом к дальнейшему развитию, расширению площади операционных, созданию кафедры, научным исследованиям.

Здесь меня назначили заведующей отделением. Для меня это был серьезный шаг: ответственность не только хирурга, но и руководителя за сотрудников, организацию лечебного процесса. Право на ошибку минимальное. С тех пор я развиваюсь не только как хирург, клиницист, ученый, но и в области, связанной с управлением персоналом, организацией науки. Внешние вызовы способствовали росту и развитию, но, безусловно, потребовали больших усилий.

Быть врачом – значит жить для людей

В Клинике колопроктологии и малоинвазивной хирургии Сеченовского Университета все врачи занимаются исследованиями, научной работой. Клинику отличают открытость к инновациям – мы обязаны знать, что происходит в мире, вокруг нас, в научном и медицинском сообществе, быть вовлеченными в глобальные профессиональные процессы, и критичность мышления – все необходимо проверять, учиться, открывать новое видение хирургии. Отсюда запрет на самолюбование:

как бы хорошо у тебя ни получалось, всегда можно лучше: работай ищи новые пути.

Быть врачом – значит жить для людей. Хирургия – это большая работа и большая любовь к людям. Всегда считалось, что это профессия мужская, но технологии меняются, лапароскопия, роботическая хирургия – здесь важны умение выработать план и его выполнить, тщательность и аккуратность, и это способствует притоку женщин в профессию. Несколько лет назад я была единственной женщиной-хирургом в нашей клинике, сегодня почти половина хирургов – женщины. Хотя, если говорить о психологической составляющей, то да, хирургия – это мужской мир, жесткий, последовательный, справедливый, где со всех одинаковый спрос.

Идеология клиники и новый формат коммуникаций

В Клинике колопроктологии и малоинвазивной хирургии Сеченовского Университета несколько направлений. Прежде всего это клиническая работа. Здесь наше основное конкурентное преимущество – высочайший профессионализм и высокие стандарты лечения. Стереотип, что иностранная хирургия – в Израиле, США, Германии лучше российской, безоснователен. Мы абсолютно конкурентоспособны на мировом уровне и даже чуть лучше в плане колоректальной хирургии, лечения рака толстой кишки. Наши клинические подходы, наши руки, то, что мы делаем в операционных, ни в чем не уступает лучшим мировым медицинским центрам. В нашей клинике передовые хирургические технологии сочетаются с полным комплексом ведения пациентов.

Идеология клиники в том, что мы лечим конкретного пациента, создавая новый формат коммуникаций – партнерство, в котором пациент занимает активную позицию по вопросам собственного здоровья, выбора методов лечения. Важно, чтобы пациенты понимали, что успех лечения сильно варьируется в зависимости от выбранной ими клиники. Врача и медицинское учреждение надо выбирать осознанно, а не по принципу лотереи: а вдруг повезет. Везет очень редко, почти никогда, а время часто бывает упущено.

Актуальные направления нашей работы – образовательная деятельность, учебная работа со студентами, повышение квалификации врачей, научные исследования, работа с российским и международным сообществом. Жить для людей, лечить, исследовать, отдавать знания – эти стремления объединяют команду врачей и сотрудников нашей Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Сеченовского Университета.



СЕЧЕНОВСКИЙ ПРЕДУНИВЕРСАРИЙ – ЛУЧШАЯ ШКОЛА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ В МЕДВУЗЫ

Рейтинговое агентство RAEX составило ежегодный рейтинг ведущих школ страны по конкурентоспособности выпускников. Ресурсный центр «Медицинский Сеченовский Предуниверсарий» Первого МГМУ им. И.М. Сеченова признан лучшей школой подготовки по направлению «Медицина» второй год подряд. Он набрал 100 баллов из возможных, заняв лидирующие позиции и существенно опередив другие учебные заведения по этому профилю.



Медицинский Сеченовский Предуниверсарий открыт в 2016 году. Первый выпуск состоялся в 2018 году. Учащиеся 10–11-х классов Предуниверсария получают не только аттестат о среднем общем образовании, но и серьезную специализированную медико-биологическую подготовку для поступления в лучший медицинский вуз страны. Проект Медицинского Сеченовского Предуниверсария – часть государственной программы «Столичное образование» и реализуется при поддержке Департамента образования и Департамента здравоохранения города Москвы. Задача Предуниверсария – за время обучения не только обеспечить его ученикам элитное образование и довузовскую подготовку, но и выявить в них будущие профессиональные качества, человеческую мотивацию, психологическую готовность к врачебной профессии. В 2019 году филиал Сеченовского Предуниверсария был открыт в Брянске.

«Такой высокий результат стал возможен благодаря профессиональной работе преподавателей, основная часть которых имеют ученую степень и являются сотрудниками профильных кафедр Сеченовского Университета, практико-ориентированной учебной программе и материально-техническому оснащению классов. Но самое главное – это мотивация и осознанный выбор будущей профессии у наших учеников. В 2019 году мы выпустили 217 ребят. Каждый четвертый аттестат – с отличием, 95% выпускников завершили обучение на «хорошо» и «отлично». Золотой медалью «За особые успехи в учении» награждены 53 человека, медалью «За особые успехи в обучении» города Москвы – 56 человек. Все это позволяет нашим ученикам стать студентами лучших вузов страны», – рассказывает Наталья Бирюкова, директор Предуниверсария.

Дорогие друзья!



Вы, наверное, уже знаете, что плазма перенесших COVID-инфекцию может спасти жизнь тяжелым пациентам. В Центре крови Сеченовского Университета производится заготовка такой плазмы. Если вы переболели COVID-19 и не имеете противопоказаний для донорства крови – приходите к нам и становитесь нашим донором.

Наши врачи и пациенты будут бесконечно благодарны вам!

Предварительно обязательно свяжитесь с нами по телефонам

(499) 246-52-40 или (499) 246-51-21
с 8:30 до 15:00 по будним дням



ПОБЕДА!
1945–2020

РОЖДЕННЫЕ В ОГНЕ (Окончание. Начало на стр. 1)

В годы Великой Отечественной войны формировались научные и клинические школы Университета



Люди в белых халатах

Смерть не хочет щадить красоты
Ни веселых, ни злых, ни крылатых.
Но встают у нее на пути
Люди в белых халатах.

Люди в белых халатах
Вот опять у нее на пути.

И дыхание станет ровней,
И страданья отступят куда-то,
Лишь нагнутся к постели твоей
Люди в белых халатах.

Люди в белых халатах
У постели склонились твоей.

Сколько раненых в битве крутой,
Сколько их в тесноте медсанбатов
Отнимали у смерти слепой
Люди в белых халатах!

Люди в белых халатах
Отнимали у смерти слепой.

И на свете тебя еще нет,
И едва лишь откроешь глаза ты,
Твою жизнь охраняют от бед
Люди в белых халатах.

Люди в белых халатах.
Твою жизнь охраняют от бед.

Вечный подвиг – он вам по плечу,
Ваши руки бессонны и святы.
Низко вам поклониться хочу,
Люди в белых халатах.

Лев Ошанин

Николай Еланский, один из ведущих российских хирургов, автор научных исследований по вопросам клинической и военно-полевой хирургии, травматологии, трансфузиологии, урологии, нефрологии и онкологии, флебологии, рационального применения антибиотиков в хирургической практике. С первых дней Великой Отечественной войны Еланский находился в действующей армии, был главным хирургом Северо-Западного, 2-го Прибалтийского, 2-го Украинского и Забайкальского фронтов. Во время войны проявил себя как талантливый организатор медицинского обеспечения войск, наладил службу переливания крови, осуществлял лечение открытых инфицированных переломов костей, предложил перфорированный штифт для внутрикостной фиксации отломков и усовершенствовал технику наложения разных швов. В работах по военно-полевой хирургии Николай Еланский обосновал необходимость специализированного лечения, обобщив опыт армейских и фронтовых военно-полевых учреждений. После войны, с 1947 по 1964 год заведовал кафедрой факультетской хирургии, одновременно до 1955 года был главным хирургом Министерства обороны СССР. В 1948 году был направлен во главе большой группы военных и гражданских врачей в Ашхабад, где ему было поручено организовать систему медицинской помощи людям, пострадавшим при землетрясении. Там Еланский обратил внимание на неоднократные факты смерти людей, длительное время находившихся под обломками зданий, но не имевших серьезных травм. Он установил, что от длительного сдавливания тела отказывали почки, и одним из первых стал применять аппарат «искусственная почка» при лечении острой почечной недостаточности.

Владимир Никитич Виноградов, выдающийся терапевт, кардиолог, создатель научной школы кардиологии работал в вузе с 1943 по 1964 год. Заведовал кафедрой и клиникой факультетской терапии. Под его руководством в клинике было создано первое в России специальное отделение для лечения больных инфарктом миокарда, осложненным коллапсом, кардиореанимация. Основные научные работы Виноградова посвящены ранней диагностике рака, туберкулезу легких и почек, проблеме сепсиса в клинике внутренних болезней, болезням органов пищеварения. В годы Великой Отечественной войны изучал также проблемы раневой дистрофии, лечения проникающих ранений грудной клетки. Среди его учеников – выдающиеся врачи Зинаида Бондарь, выпускница университета (в то время Первого ММИ), с 1941 по 1945 год во время Великой Отечественной войны работала в терапевтическом отделении полевого подвижного госпиталя и эвакуационного госпиталя 2-го Белорусского фронта – сначала ординатором, а затем начальником отделения – и закончила службу в звании майора медицинской службы, Абрам Сыркин, Владимир Маколкин, Александр Недоступ.

Кафедрой госпитальной терапии вуза с 1948 года заведовал основатель научной школы терапевтов Александр Леонидович Мясников. В 1940–1948 годах – начальник кафедры факультетской терапии Военно-морской медицинской академии в Ленинграде и одновременно (с 1942-го) главный терапевт Военно-морского флота. Полковник медицинской службы. Основные работы Мясникова посвящены вопросам сердечно-сосудистой патологии (гипертоническая болезнь, атеросклероз, коронарная недостаточность), болезням печени и желчных путей, инфекционным болезням. Его лучший ученик – Николай Палеев, выпускник университета, врач и научный сотрудник первой советской антарктической экспедиции, врач-терапевт.

В 1948–1987 годах в университете работал Владимир Василенко – блестящий клиницист, создатель терапевтической научной школы, автор трудов по пропедевтике внутренних болезней, диагностике и лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. Первые годы Великой Отечественной войны Владимир Василенко провел в Уфе в эвакуации, где работал доцентом в Башкирском медицинском институте и консультантом в эвакуационных госпиталях. С мая 1943 года находился в действующей армии на фронтах Великой Отечественной войны, был главным терапевтом Северо-Кавказского, затем 1-го и 2-го Украинских фронтов, Львовского военного округа и Прикарпатского военного округа. Именем Владимира Харитоновича Василенко названа профильная клиника в составе УКБ № 2 – одной из ведущих клиник Сеченовского Университета.

Борис Васильевич Петровский во время Великой Отечественной войны 1941–1945 годов – ведущий хирург эвакогоспиталей в действующей армии. В годы войны проверил свои идеи о методах переливания крови, с успехом применив введение крови в сонную артерию, а затем непосредственно в грудную аорту. Закончив войну сложившимся самостоятельным хирургом и исследователем, Петровский приступил в октябре 1945 года к работе заместителем директора по науке Института клинической и экспериментальной хирургии Академии медицинских наук СССР. Большой цикл исследований, интенсивно продолженный в послевоенные годы, Петровский оформил в докторскую диссертацию, которую защитил в 1947 году (тема «Хирургическое лечение огнестрельных ранений сосудов в условиях фронтового района»). В 1949 году диссертация была издана в виде монографии («Хирургическое лечение ранений сосудов»). С 1956 по 1965 год заведовал кафедрой госпитальной хирургии Сеченовского Университета (в то время 1-го Московского медицинского института имени И.М. Сеченова).

Владимир Демихов – советский и российский врач и ученый-экспериментатор, один из основоположников трансплантологии. В 1941–1945 годах Демихов служил в действующей армии – выполнял обязанности старшего лаборанта в патолого-анатомической лаборатории. Сразу после войны Владимир Петрович пришел в Институт экспериментальной и клинической хирургии. Несмотря на трудности технического и материального порядка, энергичный и изобретательный экспериментатор производит уникальные операции. В 1955 году Демихов перешел на работу в 1-й Московский медицинский институт им. И.М. Сеченова, где проработал до 1960 года. Работы Демихова получили международное признание. Ему присвоено звание почетного доктора медицины Лейпцигского университета, почетного члена Королевского научного общества в Уппсале (Швеция), а также Ганноверского университета, американской клиники Майо.

Каждый из этих выдающихся врачей, основателей научных школ не терялся даже в безнадежных случаях, быстро принимал правильные решения, делился клиническим опытом и научными открытиями. Сегодня в Сеченовском Университете работают новые поколения медиков – наследники по прямой выдающихся российских врачей. Лечат, учат, создают научные школы. Сегодня все они мобилизованы и призваны на борьбу с пандемией COVID-19, невидимый фронт проходит по всему миру. Пожелаем врачам здоровья, новых открытий и победы в этой трудной битве за жизни людей.



ХРОНИКА ВЕЛИКИХ СРАЖЕНИЙ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ И ВТОРОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ

Великая Отечественная война – составная часть Второй мировой войны 1939–1945 годов. Великая Отечественная война началась на рассвете 22 июня 1941 года, когда фашистская Германия напала на Советский Союз.

Советские войска в кровопролитных сражениях измотали противника, вынудив его перейти к обороне на всем германо-советском фронте, а затем нанесли врагу ряд крупных поражений. Советские войска разгромили фашистские войска в крупнейших сражениях под Москвой, Сталинградом (ныне Волгоград), Ленинградом (ныне Санкт-Петербург), на Курской дуге, на Днестре, в Белоруссии и Прибалтике.

Очистив территорию СССР от врага, они, взаимодействуя с армиями союзников по антигитлеровской коалиции, в 1945 году завершили разгром фашистской Германии.

В год 75-летия Великой Победы вспомним великие битвы Великой Отечественной войны.

Битва за Москву

Битва за Москву стала одной из самых кровопролитных в ходе Великой Отечественной войны. Войска гитлеровской Германии, развернув 30 сентября 1941 года операцию «Тайфун», вплотную подошли к столице. В ходе битвы за Москву вермахт понес первое сокрушительное поражение в ходе Второй мировой войны.

Оборона Москвы длилась с 30 сентября по 4 декабря 1941 года. 5 декабря 1941 года Красная армия перешла в контрнаступление по всему фронту под Москвой. С 7 января по 30 марта 1942 года в ходе наступления, проведя ряд успешных фронтовых операций – Орловско-Брянскую, Вяземскую, Можайско-Малоярославскую, Калининскую, Тульскую, Клинско-Солнечногорскую и Наро-Фоминскую, Красная армия отбросила врага на 150–300 километров от столицы.

Многие студенты и преподаватели Сеченовского Университета (в то время 1-го МОЛМИ) воевали в составе 5-й дивизии Народного ополчения Фрунзенского района, 3-й Московской Коммунистической дивизии и приняли участие в Битве за Москву.

Блокада Ленинграда

Военная блокада Ленинграда длилась почти 900 дней с 8 сентября 1941 года по 27 января 1944 года.

К началу блокады в городе был небольшой запас продуктов и топлива, недостаточный для жизнеобеспечения жителей города. Единственным путем сообщения с Ленинградом был маршрут через Ладожское озеро – «Дорога жизни» под обстрелом артиллерии врага. После прорыва блокады в январе 1943 года (блокадное кольцо было прорвано 18 января, но развить наступление не удалось) осада Ленинграда вражескими войсками и флотом продолжалась до января 1944 года. В январе-феврале 1944 года советские войска провели Ленинградско-Новгородскую операцию, в результате которой противник был отброшен на 220–280 километров от южных рубежей города.

27 января отмечается День полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады. В июне-августе 1944 года советские войска при поддержке кораблей и авиации Балтийского флота провели Выборгскую и Свирско-Петрозаводскую операции, 20 июня взяли Выборг, а 28 июня – Петрозаводск. В сентябре 1944 года был взят остров Гогланд. Проход в город морским путем через минные заграждения был обеспечен в 1946 году.

27 января – День полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады (1944 год), День воинской славы России.

Сталинградская битва

Одно из важнейших сражений Великой Отечественной войны – Сталинградская битва, которая длилась с 17 июля 1942 по 2 февраля 1943 года на территории современных Воронежской, Ростовской, Волгоградской областей и Республики Калмыкии.

Немецкое наступление началось 17 июля и продлилось до 18 ноября 1942 года. Цель – захват большой излучины Дона, волгодонского переи́ека и Сталинграда (ныне Волгоград), создание плацдарма для дальнейшего наступления с целью захвата кавказских месторождений нефти.

Красной Армии удалось заставить немцев увязнуть в оборонительных боях, окружить группировку немецких войск и сжать кольцо окружения к Сталинграду. Окруженная группировка капитулировала 2 февраля 1943 года. По количеству потерь – убитые, умершие от ран в госпиталях, пропавшие без вести – Сталинградская битва стала одной из самых кровавых в истории человечества.

Великая битва, закончившаяся окружением, разгромом и пленением отборной вражеской группировки, внесла огромный вклад в достижение победы в Великой Отечественной войне и оказала огромное влияние на дальнейший ход всей Второй мировой войны.

2 февраля – День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в Сталинградской битве (1943 год), День воинской славы России.

Битва на Курской дуге

По своим масштабам, задействованным силам, напряженности, результатам и военно-политическим последствиям Курская битва – одно из ключевых сражений Второй мировой войны и Великой Отечественной войны, величайшее танковое сражение в мировой истории. Сражение проложилось «путь к великим советским наступательным действиям 1944–1945 годов». В нем участвовали около 2 млн человек, 6000 танков, 4000 самолетов. Коренной перелом в ходе Великой Отечественной войны, начатый под Сталинградом, был завершен в Курской битве и сражении за Днепр.

Битва на Курской дуге включала стратегическую оборонительную операцию (5–23 июля), Орловскую (12 июля – 18 августа) и Белгородско-Харьковскую (3–23 августа) стратегические наступательные операции. Битва продолжалась 50 дней.

После завершения битвы стратегическая инициатива окончательно перешла на сторону Красной армии, которая продолжала освобождать страну от немецких захватчиков и до окончания войны проводила в основном наступательные операции.

23 августа – День разгрома советскими войсками немецко-фашистских войск в Курской битве (1943 год) стал одним из дней воинской славы России.

Берлинская стратегическая наступательная операция. Штурм Берлина

В январе-марте 1945 года войска 1-го Белорусского и 1-го Украинского фронтов в ходе Висло-Одерской, Восточно-Померанской, Верхне-Силезской и Нижне-Силезской операций вышли на рубеж рек Одер и Нейсе. Англо-американские войска завершили ликвидацию рурской группировки немецких войск и к середине апреля передовыми частями вышли к Эльбе. Потеря важнейших сырьевых районов обусловила спад промышленного производства Германии. Увеличились трудности с восполнением людских потерь, понесенных зимой 1944–1945 годов. И все же вооруженные силы Германии представляли внушительную силу. По информации разведуправления Генштаба Красной армии, к середине апреля в их составе насчитывалось 223 дивизии и бригады.

Одной из последних стратегических операций советских войск в европейском театре военных действий стала Берлинская стратегическая наступательная операция. В ходе операции Красная армия заняла Берлин. Это привело к безоговорочной капитуляции Германии. Штурм Берлина – завершающая часть Берлинской наступательной операции 1945 года, в ходе которой Красная армия завладела столицей нацистской Германии. Операция продолжалась с 16 апреля по 2 мая.

Материал подготовлен на основе информации из открытых источников





ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА СТУДЕНТОВ «Я – ПРОФЕССИОНАЛ»



Подведены итоги Всероссийской олимпиады студентов «Я – профессионал». Из 12 440 финалистов ее дипломантами стали 3758 студентов из 70 регионов России. В их числе 319 студентов медицинских направлений. Из них 118 обучаются в Сеченовском Университете.

Результаты участников уже опубликованы в их личных кабинетах на сайте проекта. «Я – профессионал» – один из флагманских проектов президентской платформы «Россия – страна возможностей». Олимпиада реализуется при поддержке Министерства науки и высшего образования РФ.

В ходе олимпиады студенты могли зарегистрироваться на одно или несколько из 68 направлений, представленных в проекте, – медицинских, гуманитарных, технических и естественно-научных. На отборочный (заочный) этап по группе направлений «Медицина и здравоохранение» зарегистрировалось 47 915 человек, что в 1,7 раза превышает аналогичные показатели прошлого года и в 2,5 раза – показатели первого сезона. По направлению «Лечебное дело

и педиатрия» зарегистрировалось 25 878 человек, по «Медико-профилактическому делу» – 7484, по направлению «Стоматология» – 7200 и по направлению «Фармация» – 7353 участников.

Из 118 учащихся в Сеченовском Университете, добившихся высоких результатов и ставших дипломантами олимпиады, два человека завоевали золотые медали: Антон Кукишев («Лечебное дело и педиатрия») и Мария Гусарова («Медико-профилактическое дело»), пять – серебряные: Наталья Пономарева и Кирилл Копейка («Фармация»), Алина Оксентюк («Стоматология»), Софья Федорина («Лечебное дело и педиатрия»), Иван Григорьев («Психология»), и бронзовую – Анна Никитская («Медико-профилактическое дело»). 24 участника из Сеченовского Университета стали победителями, а 86 – призерами олимпиады.

Десятка университетов, лидирующих по числу дипломантов, выглядит следующим образом: НИУ ВШЭ (353 человека), СПбГУ (207 человек), МГУ им. М.В. Ломоносова (206), Сеченовский Университет (118), СПбПУ (115), МФТИ (106), НИЯУ МИФИ (96), Университет ИТМО (94), ДВФУ (93) и УрФУ (86). В пятерку лидеров по количеству дипломантов олимпиады вошли Москва (1312 дипломантов), Санкт-Петербург (632), Томская (162) и Свердловская (121) области, а также Республика Татарстан (118). Высокие результаты на олимпиаде продемонстрировали и студенты вузов Новосибирской области (107), Приморского края (104), Республики Башкортостан (85), Ростовской (82) и Нижегородской (79) областей.

Напомним, что в преддверии заключительного этапа на площадке санатория «Звенигород» Сеченовского Университета прошла Зимняя медицинская школа Sechenov.Pro для участников Всероссийской олимпиады студентов «Я – профессионал».



УЧИМСЯ ПИСАТЬ НАУЧНЫЙ ТЕКСТ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

(Рекомендации Офиса академического письма)

Написание делового письма (business letter): основные рекомендации

Врачам и исследователям нередко необходимо писать деловые письма на английском языке, адресованные редакторам научных журналов, иностранным коллегам, представителям международных организаций. Рассмотрим основные рекомендации по составлению деловых писем.

1. Писать текст письма на русском языке и затем переводить его на английский язык предложение за предложением не следует. Правила написания деловых писем на английском языке могут отличаться от правил написания русских писем. Буквально переведенные письма производят неадекватное впечатление на англоговорящих получателей и наносят значительный ущерб репутации отправителя.

2. Прежде чем писать деловое письмо, определите его тип – личное сообщение (personal communication), рекомендательное письмо (recommendation letter), сопроводительное письмо при подаче статьи в международный журнал (cover letter – см. предыдущую публикацию), запрос информации (letter of inquiry), письмо с предложением о сотрудничестве (business partnership letter of intent), письмо-справка с места работы (verification letter) или иной тип письма.

3. Определив тип письма, найдите шаблоны для написания таких писем или их примеры в Интернете (например, на сайте <https://www.thebalancecareers.com>), в учеб-

никах по «академическому письму» (например, Barbara Gastel and Robert A. Day. How to write and publish a scientific paper: Eighth edition. Santa Barbara, California: Greenwood, 2016) или на странице Офиса академического письма Сеченовского Университета.

4. Напишите письмо, совмещая собственные фразы и предложения с шаблонными фразами и предложениями из найденных примеров.

5. Работая над письмом, придерживайтесь либо правил британского английского (British English), либо правил американского английского (American English). Последний в международном общении используется чаще. Чтобы проверить текст на наличие орфографических, пунктуационных и иных ошибок, воспользуйтесь одной из программ проверки правописания (spellchecker) – например, Grammarly.com.

6. Когда письмо написано, если есть возможность, попросите носителя английского языка просмотреть и скорректировать текст.

7. Отвечая на письма зарубежных коллег, соблюдайте ту же степень официальности, что и ваш корреспондент. Например, если корреспондент подписывается Professor John B. Smith, в ответном письме не стоит писать Dear John, и наоборот.

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

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) объявляет конкурсный отбор на замещение должностей научно-педагогических работников:

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 фармацевтического естественного ИФ им. А.П. Нелюбина (0,75 ст., 0,5 ст.);
- кафедра общей врачебной практики ИПО (0,5 ст.);

- кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра промышленной фармации ИПО (1,0 ст.);

- кафедра пропедевтики внутренних болезней 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 (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 гуманитарных наук ИСН (0,5 ст.);
- кафедра биологической химии ЛФ (1,0 ст.);

- кафедра нормальной физиологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра общей хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра медицинской информатики и статистики ИЦМ (1,0 ст.);

- кафедра психиатрии и психосоматики ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);

- высшая школа управления здравоохранением ИЛИУЗ (1,0 ст.);

- кафедра медицинской генетики ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра инфекционных болезней ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра биологии и общей генетики ЛФ (1,0 ст.);

- кафедра аналитической, физической и коллоидной химии ИФ им. А.П. Нелюбина (1,0 ст., 1,0 ст.);

- кафедра педагогики и медицинской психологии ИП-СР (1,0 ст.);

- кафедра общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (1,0 ст.);

- кафедра госпитальной терапии № 1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра эпидемиологии и доказательной медицины ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (1,0 ст.);

- кафедра детских болезней КИДЗ имени Н.Ф. Филатова (0,25 ст.);

- кафедра патологии человека ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра госпитальной хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (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 педагогики и медицинской психологии ИП-СР (1,0 ст.);

- кафедра общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (1,0 ст.);

- кафедра физкультуры ЛФ (1,0 ст., 1,0 ст.);

- кафедра патологии человека ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии ИОЗ им. Ф.Ф. Эрисмана (1,0 ст.);

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

- кафедра химии ИФ им. А.П. Нелюбина (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 инфекционных болезней ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра хирургической стоматологии ИС им. Е.В. Боровского (0,5 ст.);

- кафедра педагогики и медицинской психологии ИП-СР (0,5 ст., 0,5 ст.);

- кафедра анатомии человека ИКМ им. Н.В. Склифосовского (0,5 ст.);

- кафедра челюстно-лицевой хирургии имени академика Н.Н. Бажанова ИС им. Е.В. Боровского (0,25 ст.);

- кафедра госпитальной хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского (1,0 ст.);

- кафедра акушерства и гинекологии КИДЗ имени Н.Ф. Филатова (0,5 ст.).

Подробная информация о конкурсном отборе размещена в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на официальном сайте Университета: sechenov.ru в разделе: «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)

Газета «Сеченовские вести», № 5 (96)

Учредитель: ФГАУ 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:
П/И № ФС 77-70380 от 13.07.2017.
Ссылка при перепечатке обязательна.
Присланные рукописи не возвращаются и не рецензируются.

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ:

И.М. Чиж, Б.В. Давыдов,
М.В. Андреев (фотокорреспондент),
Е.О. Чистяков (дизайн и верстка),
Т.В. Нехотина (корректор),
Н.Г. Литвинова (редактор).
Издательство ООО «Информационные банковские системы. Консалтинг». Адрес издательства: 105264, г. Москва, 4-я Парковая ул., д. 23.

Отпечатано в типографии
ООО «Компания «Ларсон-Центр».

Адрес типографии: 115230, г. Москва,
Электrolитный проезд, д. 1а.

Время подписания номера в печать:
установленное по графику – 12:10 29.04.2020,
фактическое – 11:40 29.04.2020.

Заказ № 528
Тираж 3500 экз.