



№ 2 (1296)  
2024 март  
ИЗДАЕТСЯ С 1963 ГОДА

# МЕДИК КУЗБАССА

16+  
ГАЗЕТА  
КЕМЕРОВСКОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО  
МЕДИЦИНСКОГО  
УНИВЕРСИТЕТА  
МИНЗДРАВА РОССИИ

ГЛАВНОЕ

## ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ



В НОМЕРЕ:



• **АНДРЕЙ КОВАЛЕНКО.  
О ПРОФЕССИИ НЕВРОЛОГА**

**СТР. 10**



• **ФТИЗИАТРИЯ. ИНТЕРВЬЮ  
С ПРОФЕССОРОМ ВЕРОЙ  
ЗИМИНОЙ**

**СТР. 16**



• **«ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ  
ЭТЮДЫ»**

**СТР. 22**

## КОРОТКО //

**КВАЛИФИКАЦИЯ  
«АКАДЕМИЧЕСКАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА.  
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ»**

присвоена выпускникам КемГМУ

Красные дипломы бакалавров по направлению подготовки «Сестринское дело» вручили шестерым выпускникам Кемеровского государственного медицинского университета Минздрава России.

Успешно освоили профессиональную образовательную программу высшего образования и получили медицинскую квалификацию студенты очно-заочной формы обучения.

Леонид Исаков, кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела, заместитель декана лечебного факультета по высшему сестринскому образованию КемГМУ Минздрава России отметил, что все выпускники написали прекрасные дипломные работы, темы которых можно продолжать развивать. Красные дипломы подтверждают их знания, настойчивость и целеустремленность.

Вести самостоятельный приём, разрабатывать индивидуальные планы восстановления пациентов, быть эффективными управленцами и руководить персоналом – всё это могут делать выпускники, получившие образование академической медицинской сестры.

**ДУХОВНЫЙ ДИАЛОГ «ТРИ  
ЦЕННОСТИ ЧЕЛОВЕКА:**Семья. Любовь. Верность»  
состоялся в КемГМУ

Разговор студентов и сотрудников вуза со священником Знаменского кафедрального собора, иереем Михаилом Пышинским начался с обсуждения понимания значения семьи Иоанном Златоустом. Святитель учил, что на семейном мире «утверждается благосостояние всего мира».

В Год семьи в стенах медуниверситета говорили на добрые и светлые темы: о любви, значении семьи в христианском и светском смысле, об опыте обретения веры и спасения, о воспитании детей, ценностях и традициях, укрепляющих общество и формирующих будущее. Студенты – активные участники диалога со священником, делились своим семейным опытом, рассуждали о взаимном доверии, любви, желании заботиться и сострадать.

Отец Михаил обратил внимание аудитории на то, что для молодой семьи главная ценность – это в первую очередь доверие. Именно доверие между людьми помогает выработать в себе более высокие качества. И на этом фундаменте строится дальнейшее здание любви, когда супруги уже способны на серьезные поступки, на самопожертвование ради другого человека.

Воля и усердие самих супругов делают семью благополучной, счастливой и здоровой, а крепкие семьи становятся основой государства. Сегодня в России деятельность общественных объединений и традиционных религий также направлена на укрепление семейных отношений. В Год семьи, объявленный решением президента России В.В. Путина, по всей стране проходят мероприятия, способствующие сохранению семейных ценностей, повышению престижа материнства и отцовства, защите материнства и детства, сохранению репродуктивного здоровья.

**СЕРГЕЙ ЦИВИЛЕВ:  
НАШЕМУ МЕДУНИВЕРСИТЕТУ  
ТРЕБУЕТСЯ СЕРЬЕЗНАЯ  
ПЕРЕЗАГРУЗКА**

Губернатор Кузбасса Сергей Цивилев встретился с новым руководителем Кемеровского государственного медицинского университета Минздрава России, доктором медицинских наук, доцентом Сергеем Каном. Он был назначен 25 января исполняющим обязанности ректора. С главой региона Сергей Кан обсудил перспективы и направления работы вуза.



*«Нашему медуниверситету требуется серьезная перезагрузка. Ваша задача – в кратчайшие сроки подготовить программу дальнейшего развития вуза. Важно, чтобы КемГМУ готовил специалистов для системы здравоохранения региона на*

*самом высоком современном уровне, использовал передовые технологии. Формирование медицинского кадрового потенциала – очень важная задача», – подчеркнул губернатор Сергей Цивилев.*

ako.ru



*Сергей Кан – выпускник КемГМУ, в 2002 году с отличием окончил лечебный факультет. В 2006 году защитил кандидатскую диссертацию, а в 2015-м стал доцентом. Защитил докторскую диссертацию по научной специальности «Анестезиология и реаниматология» в 2016 году. Преподавательскую деятельность успешно совмещал с практикой – дежурил врачом анестезиологом-реаниматологом в медучреждениях Новокузнецка. С 2021 года работал директором Новокузнецкого института усовершенствования врачей – филиала Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения РФ.*



# МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ПОСЕТИЛ КемГМУ

Михаил Мурашко посетил с рабочим визитом Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России. Министр пообщался со школьниками – участниками проекта «Медицинские классы в КемГМУ», ознакомился с работой центра симуляционного обучения и аккредитации, а также пообщался с преподавателями, молодыми учеными, студентами и ординаторами.



На встрече с профессорско-преподавательским составом КемГМУ Минздрава России Министр здравоохранения РФ отметил, что сегодня среди вузов достаточно высокая конкуренция за абитуриентов и имеющийся у Кемеровского медуниверситета Минздрава России большой потенциал необходимо развивать. Он также обозначил стратегические блоки – это развитие научных школ, практико-ориентированного образования, взаимодействие с регионом, подготовка специалистов высокого профессионального уровня с активной гражданской позицией.

Сегодня Кемеровский медицинский университет Минздрава России проводит масштабную профориентационную работу со школьниками региона. Уникальный и успешный проект «Медицинские классы в КемГМУ» развивается с 2019 года, в 2023 году вуз стал главным партнером регионального проекта «Малая медицинская академия Кузбасса». Для профессиональной ориентации и привлечения абитуриентов в КемГМУ Минздрава России создан Институт довузовского образования и профессиональной ориентации.

Министр посетил занятия для школьников медицинских классов – участников региональных проектов, которые проводили студенты активисты ВОД «Волонтеры-медики» и Студенческого корпуса спасателей «Альфа» КемГМУ Минздрава России. Для ребят проходили мастер-классы по правилам здорового образа жизни и оказанию первой помощи.

Михаил Мурашко поинтересовался у ребят, какую врачебную специальность они мечтают получить в будущем. Школьники рассказали Министру здравоохранения РФ, что хотят получить образование в медицинском университете и стать врачами – кардиологами, хирургами и специалистами УЗИ.

«Те из ребят, кто прошел курсы подготовки ещё в школе, во-первых, легче осваивают программу, во-вторых, уже понимают с чем придётся столкнуться в процессе обучения. Вам повезло здесь заниматься, это хорошо. Всем успехов», – пожелал будущим коллегам Михаил Мурашко.

В центре симуляционного обучения и аккредитации Министр здравоохранения РФ пообщался с преподавателями, молодыми учеными, студентами и ординаторами.

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Александр Пылков рассказал о работе кафедры, научных разработках и полученных патентах на изобретения. В настоящее время основным научным направлением деятельности кафедры является применение индивидуальных хирургических шаблонов при остеосинтезе нижней челюсти.

«Участие в фундаментальных, поисковых, прикладных исследованиях должно стать в вузе составляющей научной работы. Исследования в конечном итоге сформируются в определённое направление по развитию здравоохранения в стране», – отметил Михаил Мурашко.

С 2019 года Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России проводит работу в рамках Научно-образовательного центра мирового уровня «Кузбасс», созданного по инициативе Губернатора Кузбасса Сергея Цивилева. Вуз реализует приоритетное направление «Инновационная медицина и биотехнология». За последние 5 лет получено 89 охранных документов РФ на объекты интеллектуальной собственности, 61 патент на изобретение и полезную модель, в том числе 2 международных патента, заключено 56 актов и соглашений с промышленными партнерами.

В завершение своего визита в Кемеровский государственный медицинский университет Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко подчеркнул, что современный врач должен иметь максимально широкий кругозор и высокую квалификацию, быть неравнодушным и постоянно самосовершенствоваться.



# ДИАЛОГ НА РАВНЫХ

В неформальной обстановке представители Совета обучающихся познакомились с исполняющим обязанности ректора КемГМУ Минздрава России, доктором медицинских наук, доцентом Сергеем Каном и обсудили актуальные вопросы студенческой жизни.



Председатель Совета обучающихся Кемеровского государственного медицинского университета Минздрава России **Екатерина Голобокова** рассказала о направлениях деятельности студенческих организаций вуза, грантовой активности, участии в федеральном проекте «Твой ход». Представила актуальные инициативы по сбору школы актива и изменению состава организации, возможности обучения в бизнес-школе Приволжского исследовательского медицинского университета Минздрава России. Председатель отметила, что нынешний год – Год молодёжи в Кузбассе и выдвинула предложение о проведении в вузе марафона студенческих организаций.

Исполняющий обязанности ректора предложил обсудить идею создания в вузе «точки кипения» – места, в котором будут собираться студенты, преподаватели и сотрудники, приходиться школьники, чтобы обсуждать проекты, текущие задачи, внеучебные мероприятия и многое другое. Активисты поддержали: такое место может стать современной и комфортной площадкой для общения, неофициальных встреч и бесед.

В свою очередь **Сергей Кан** поделился с ребятами тёплыми воспоминаниями о своей учебе в Альма-матер, о наставниках,

многие из которых преподают в вузе и по сей день. Рассказал, что во многом на выбор профессии повлияла семья, его родители и сестра – врачи: *«Мои родители – первые выпускники педиатрического факультета Кемеровского медицинского института. Всю жизнь в профессии. Папа – анестезиолог-реаниматолог, поэтому и мне эта специальность стала ближе».*

Диалог на равных продолжился обсуждением волнующих молодых людей вопросов общественной, творческой и научной жизни вуза.

**Георгий Тетерин**, студент 4-го курса лечебного факультета, председатель студенческого научного общества, задал вопрос о развитии студенческих научных кружков.

*«Мы однозначно поддержим внутриуниверситетские гранты для развития студенческой науки. Обсудим, разработаем положение»*, – отметил, отвечая на вопрос, **Сергей Кан**.

Активное обсуждение вызвала информация о планируемом конкурсе на лучшую идею для нового логотипа вуза. Будущие врачи приняли инициативу в работу.

**Мария Шмакова**, кандидат медицинских наук, проректор по молодежной политике и воспитательной деятельности подчеркнула необходимость вовлечения как можно большего числа будущих врачей во внеучебную активность, отметив, обращаясь к Совету: *«Вы – проводники в яркое и интересное студенчество для четырёх с половиной тысяч наших обучающихся. И мы, как ваши педагоги и наставники, заинтересованы в разных эффективных и современных формах взаимодействия».*

В целом встреча прошла в теплой, доверительной обстановке. **Сергей Кан** отметил значимость активной позиции студентов и предложил проводить подобные мероприятия регулярно, учитывая интересы и потребности молодых людей.

Позже, по итогам встречи предложение о развитии СНК было рассмотрено и реализовано как конкурс университетских научных грантов для студенческих команд нашего вуза. Теперь появилась возможность получить средства на реализацию научного мероприятия или проекта.





# РЕКТОРСКИЙ ПРИЕМ

На ректорском приеме отметили представителей студенческого актива медицинского университета. Более 50 студентов, отличившихся в различных сферах общественной жизни, за активную гражданскую позицию, участие в творческой и добровольческой деятельности, наградили Благодарственными письмами КемГМУ Минздрава России исполняющий обязанности ректора, доктор медицинских наук, доцент Сергей Кан.

На сегодняшний день треть от общего числа талантливых, активных и энергичных студентов медицинского университета состоит в двенадцати общественных организациях, члены которых участвуют в организации мероприятий и реализации проектов от внутривузовского до международного масштаба!

Студенческое самоуправление помогает молодым людям заниматься любимым делом: наукой, творчеством, добровольчеством, а также взаимодействовать с руководством университета, быть в курсе трендов и векторов развития молодежной политики на региональном и федеральном уровнях.

**Виктор Мазюк**, шестикурсник и куратор медико-профилактического факультета Кемеровского медуниверситета, начал принимать активное участие в студенческой жизни ещё на первом курсе: *«Считаю, что люди, которые занимают активную гражданскую позицию в жизни вуза, Кузбасса и страны будут достигать больших высот!»*.

Для поддержки студенческих инициатив в университете есть возможности для участия в федеральных и региональных конкурсах, организовано прямое взаимодействие с Агентством развития общественных проектов и инициатив Кузбасса.

Студенчество – это пора открытий и достижения новых вершин. А КемГМУ Минздрава России создаёт все необходимые условия для самореализации студентов.

Кроме того, Благодарственные письма вручены девяти специалистам молодежной политики и социальной работы вуза за активное вовлечение студенческой молодежи в общественную деятельность, поддержку развития студенческого самоуправления.

*«Ваша работа очень важна, вы воспитываете активное и социально-ответственное молодое поколение. Спасибо вам за это!»*, – обращаясь к специалистам, отметил и.о. ректора КемГМУ Минздрава России **Сергей Кан**.

Поздравляем коллег, курирующих вопросы молодежной политики и воспитательной деятельности в медицинском университете: **Марину Марьину**, канд. культурологии, доцента, заместителя декана по воспитательной работе фармацевтического факультета; **Галину Завьялову**, канд. филол. наук, заместителя декана по воспитательной работе

педиатрического факультета, доцента кафедры иностранных языков; **Андрея Чельшкова**, ассистента кафедры гигиены, заместителя декана по воспитательной работе медико-профилактического факультета; **Веронику Альшевскую**, старшего преподавателя кафедры русского языка и межкультурной коммуникации, куратора воспитательной работы среди иностранных студентов; **Антон Яковлева**, ассистента кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии, начальника управления по воспитательной и социальной работе; **Михаила Хохлова**, ассистента кафедры истории, начальника управления по внеучебной работе и связям с общественностью; **Глеба Денисова**, руководителя отдела взаимодействия со студенческими общественными организациями; **Констанина Карабчукова**, ординатора кафедры фтизиатрии, специалиста отдела взаимодействия со студенческими общественными организациями; **Анастасию Вальнюкову**, канд. хим. наук, доцента кафедры фармацевтической и общей химии, заместителя декана по воспитательной работе стоматологического факультета.





## ПОБЕДА В ЭСТАФЕТЕ ВУЗОВСКОЙ НАУКИ

В рамках выставки-форума «Россия» награждена молодой учёный Кемеровского государственного медицинского университета Кристина Марочко, канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии им. профессора Г.А. Ушаковой, завоевавшая 2-е место в финале научно-практического конкурса «Эстафета вузовской науки – 2024».

Диплом Международного медицинского Форума «Вузовская наука. Инновации» вручён на одном из крупнейших мероприятий года в области медицины на ВДНХ.

Эстафета – многоэтапный проект, направленный на содействие в реализации Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года и федерального проекта «Развитие научной и научно-производственной кооперации» национального проекта «Наука».

Её цель – поддержать ведущие научные коллективы, осуществляющие исследовательскую деятельность в приоритетных направлениях развития медицинской науки, стимулировать фундаментальные и прикладные научные исследования в медицине.

Победители – проекты, которые имеют особую значимость для реализации в практическом здравоохранении. В конкурсе ежегодно принимают участие более 40 медицинских вузов страны.

Молодым учёным вручали награды Министр здравоохранения РФ Михаил

Мурашко и ректор Первого МГМУ Минздрава России **Петр Глыбочко**.

«Десять лет назад Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России запустил конкурс «Эстафета вузовской науки» – чтобы поощрить инициативных молодых ученых. Это специалисты, которые прошли тщательный отбор экспертного жюри. Передовые разработки наших конкурсантов находят на острие атаки – подхватывают главные вызовы времени и реализуют их в инновационных проектах», – цитирует **Михаила Мурашко** Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова.

Призовое место в секции «Клинические исследования в репродуктивном здоровье» **Кристине Марочко** принёс проект «Возможности применения устройства для самостоятельного взятия цервико-вагинального отделяемого в скрининге рака шейки матки», выполненный под научным руководством **Натальи Артымук**, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой КемГМУ Минздрава России.

Инновационная разработка посвящена возможностям применения устройства для

самодиагностики: «Рак шейки матки крайне актуальная проблема: ежегодно диагностируется более 500 тыс. новых случаев в мире онкологии данной локализации. На сегодняшний день в нашей стране программа скрининга включает в себя цитологическое исследование и тестирование на ДНК вирус папилломы человека высокого онкогенного риска. Одна из причин позднего выявления заболевания – нежелание женщин посещать специалиста, игнорирование своевременного визита к гинекологу. Именно для этой группы пациенток и существует устройство для самостоятельного взятия образца для дальнейшего ВПЧ-тестирования. Просто, удобно, безболезненно и сопоставимо со взятием материала врачом. Существующие системы достаточно дорогостоящие, поэтому наш проект нацелен на создание более экономически эффективных устройств. Мы надеемся, что их внедрение позволит расширить охват населения программой скрининга рака шейки матки», – рассказала молодая учёный.

Форум организован Первым Московским государственным медицинским университетом имени И. М. Сеченова и состоялся при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации.



## СТУДЕНТ КемГМУ – ПОБЕДИТЕЛЬ ФЕДЕРАЛЬНОГО КОНКУРСА «УМНИК»

Итоги региональных конкурсов «Умник» в рамках ежегодной грантовой программы, направленной на поддержку молодых ученых, подвел Фонд содействия инновациям. Экспертное жюри Фонда содействия инновациям отметило проект Алексея Сахарчука, шестикурсника лечебного факультета Кемеровского государственного медицинского университета Минздрава России, посвященный разработке программного комплекса для обработки результатов электронной аускультации.

«Актуальность работы заключается в создании программного комплекса, использующего искусственный интеллект, интернет-технологии и облачные сервисы при работе с цифровыми стетоскопами. Это позволит повысить эффективность и точность диагностики, в том числе в оказании помощи с применением телемедицинских технологий», – отметила научный руководитель молодого исследователя, заведующая кафедрой медицинской, биологической физики и высшей математики КемГМУ Минздрава России, кандидат химических наук, доцент **Елена Просвиркина**.

Победитель получит 500 тысяч рублей

на проведение научно-исследовательских работ, испытаний, лабораторных исследований и других задач, необходимых для развития проекта. По истечении года грантополучатели должны представить результаты работ,

а также бизнес-план, либо, в качестве альтернативы ему, подать заявку на участие в программе «Студенческий стартап» – еще одном конкурсе Фонда содействия инновациям для молодежных проектов.

Напомним, программа «Умник» направлена на поддержку научно-технических проектов молодых российских исследователей. Участие в конкурсе «Умник» могут принять студенты, аспиранты и сотрудники вузов, а также все желающие в возрасте от 18 до 30 лет. Всего за 13 лет действия программы «Умник» в Кузбассе гранты получили 219 региональных молодых ученых на общую сумму свыше 94 млн рублей. По вопросам участия в конкурсе и в программах Фонда содействия инновациям можно обращаться в представительство Фонда – Кузбасский Технопарк, тел. 8 (3842) 77-88-99, [www.technopark42.ru](http://www.technopark42.ru).



# СОВМЕСТНУЮ КОНФЕРЕНЦИЮ ПРОВЕЛИ МЕДИЦИНСКИЕ УНИВЕРСИТЕТЫ КЕМЕРОВА И ДОНЕЦКА



Преподаватели, ученые, студенты и аспиранты из Донецка, Гродно, Луганска, Кемерово, Смоленска, Томска и других городов в гибридном формате обсудили важные вопросы методики преподавания русского языка как иностранного, особенности современного социального и культурного контекста.

Соорганизаторами III Международной научно-практической конференции «Современный культурно-социальный контекст и проблемы медицинского образования» выступили Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России и Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького Минздрава России.

Представители медицинского сообщества Донбасса и Кузбасса плодотворно взаимодействуют на протяжении десятилетий, а в 2020 году ректоры двух медицинских вузов подписали договор о сотрудничестве. Результатом успешного взаимодействия и обмена опытом по направлениям медицинской науки и образования стало включение в прошлом году ДонГМУ Минздрава России в НОЦ мирового уровня «Кузбасс – Донбасс», деятельность которого направлена на решение актуальных для обеих территорий вопросов.

Работу пленарного заседания конференции открыл доклад, посвященный специфике языка медиа Донбасса, **Сергея Карпия**, доктора филологических наук, проректора по международным связям и медиакоммуникациям, заведующего кафедрой русского, латинского языков и медиакоммуникаций ДонГМУ Минздрава России. Доктор филологических наук,

профессор **Н.Г. Нестерова** познакомила с опытом проектных форм томской лингвистической школы в преподавании иностранного языка. Профессор Кемеровского государственного университета **Л.Г. Ким** акцентировала внимание на особенностях когнитивной основы языковой системы. Все выступающие активно обсуждали передовые практики преподавания русского языка как иностранного и особенно подчёркивали необходимость углубления системного подхода в обучении языку.

Участники секции «Вопросы формирования философской, культурной и лингвистической компетентности будущего врача в вузе» обсудили систему гуманитарных координат, которая обеспечивает необходимыми знаниями будущего специалиста – квалифицированного врача. Участники отметили важность обсуждения вопросов нравственности при подготовке кадров высшей школы.

Доклад «Профессиональная подготовка студенческой молодежи в системе высшего образования как актуальная социально-культурная и психолого-педагогическая проблема современной высшей школы» представил **Игорь Прихода**, доктор педагогических наук, кандидат медицинских наук, доцент, профессор кафедры психологии и



конфликтологии Луганского государственного университета имени Владимира Даля.

На секции «Электронная образовательная среда: достижения и перспективы» учёные представили доклады и презентации, посвященные различным аспектам использования искусственного интеллекта, электронных образовательных ресурсов в преподавании иностранных языков; обсудили возможности использования онлайн-платформ, интерактивных заданий, мультимедийных материалов и других современных цифровых технологий в образовательном процессе; выявили основные преимущества и недостатки электронной образовательной среды, а также возможности дальнейшего развития и улучшения цифровых образовательных технологий в преподавании лингвистических дисциплин.

Научное мероприятие позволило обсудить спектр задач, связанных с социально-культурными, психолого-педагогическими и методическими аспектами современной высшей школы.

В рамках конференции состоялись два мастер-класса для иностранных студентов «Творческое письмо в обучении русскому языку как иностранному» (доцент **О.В. Дрейфельд**) и «Формирование навыков устной речи на начальном этапе освоения русского языка» (доцент **Л.П. Грунина**).





## НЕВРОЛОГИ ОБМЕНЯЛИСЬ ОПЫТОМ

Неврологов, нейрохирургов, нейрорадиологов, нейрореабилитологов, педиатров, психиатров, специалистов по функциональной диагностике в гибридном формате собрал Всероссийский научно-практический конгресс с международным участием «Сибирская школа клинической неврологии». Специалисты со всей страны обсудили в КемГМУ Минздрава России научные направления и практические вопросы.

Кемеровский государственный медицинский университет в третий раз принимает представителей неврологических школ из разных регионов Сибирского федерального округа, России и Казахстана. Специалисты обменялись результатами последних научных исследований, поделились наработками, которые успешно внедряются в клиническую практику, и обсудили профилактику, диагностику и лечение неврологических заболеваний, чтобы в дальнейшем улучшить качество оказания помощи пациентам.

Председатель программного комитета конгресса, профессор кафедры неврологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, главный внештатный специалист-невролог комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга и Минздрава России по СЗФО, д-р мед. наук **Игорь Вознюк** отметил важность мероприятия с точки зрения соединения фундаментальной науки с практическим здравоохранением, что на сегодняшний день является одной из самых актуальных задач. Профессиональное сообщество обсуждает вопросы классической фундаментальной неврологии. Это заболевания нервной системы, связанные с сердечно-сосудистыми

патологиями; группа заболеваний, связанных с инфекциями, в том числе клещевым энцефалитом, новой коронавирусной инфекцией; различные травмы, в том числе черепно-мозговые и комбинированные; профпатологии.

«Круг вопросов, конечно же, связан с профпатологией. Мы понимаем, что Кузбасс – это все-таки территория с высокой промышленной нагрузкой. Здесь есть вредные производства, поэтому часть наших научных секций посвящена поражению нервной системы при воздействии факторов риска индустриального происхождения. В регионе – и химия, и уголь, и тяжёлая физическая работа, и вибрационные нагрузки. Рассматриваем профвредности, которые сопутствуют такому тяжёлому труду. Это тоже является предметом рассмотрения фундаментальной медицины и практической медицины, и, в частности, неврологии.

В рамках конгресса всегда идёт процесс обучения практических врачей, поэтому обязательны мастер-классы. Например, мастер-класс, посвящённый оказанию помощи больным с инсультом, потому что существует много вопросов практического свойства на догоспитальном этапе. Важно знать признаки тяжёлого инсульта, ведь маршрутизация больного

может от этого выстраиваться совершенно по-разному. Надо, чтобы больной с тяжёлым инсультом сразу попал в учреждение, где есть нейрохирургия, есть возможность внутрисосудистого извлечения тромбов химическим способом, есть возможность перейти к оперативному вмешательству, если вдруг выяснится, что это разрыв аневризмы. Эти нюансы можно, уже пребывая на госпитальном этапе, проработать с практическими врачами, которые работают на уровне скорой помощи и поликлинического звена.

Возможно, не все из них являются неврологами, но погружены в эту ситуацию из-за дефицита кадров. Ориентироваться в этом нужно уже на стационарном уровне оказания помощи. Это связано с современными технологиями: возможностью введения веществ, которые помогут растворить тромб, или проведением тромбэкстракции (механического удаления





тромба) при транспортировке больного в стационар. Нужно знать, как везти этих больных, какие диагностические позиции выполнить. Какая существует последовательность введения лекарственных препаратов и оперативного вмешательства, какова дальнейшая судьба больного после выписки, какие препараты и технологии позволят не допустить повторения инсульта у этого конкретного человека (это вторичная профилактика) – вот такие практические вопросы приходится отработывать.

Неврологические патологии сегодня распространены. На сегодняшний день из 100 человек, которые умирают от болезней в Российской Федерации, 50 умирают либо от инфаркта миокарда, либо от инсульта головного мозга.

Каждый год ещё есть какая-то когорта пациентов, которые переносят это заболевание, потом в виде последствий много лет живут с этим дефицитом и требуют тоже лечебных программ.

Вторая проблема связана с нарушением умственной деятельности человека. Когнитивный дефицит – недостаток возможностей памяти, внимания, оперативного мышления, ассоциативного мышления. То есть то, что как крайняя форма при своих проявлениях уже называется деменцией. Или, допустим, неспособность быстро ориентироваться, когда только-только начинается процесс. Такие явления сопутствуют или сопровождают любое заболевание, даже инфекционное. Здесь стоит сказать и о коронавирусной инфекции, через которую прошла колоссальная часть популяции, живущая в России и во всем мире. Когнитивный дефицит был последствием, либо сопровождал острый или подострый периоды этого заболевания. Всегда существует когнитивный дефицит. Это все-таки работа и функции нервной системы, поэтому важно правильно разобраться в той

или иной форме расстройств умственной деятельности. Правильно подобрать мероприятия по восстановлению этих функций или профилактики их прогрессирования – это тоже задача неврологов. Поэтому социальная значимость и распространённость этих процессов и определяет востребованность неврологии на сегодняшний день в сфере здравоохранения», – рассказал **Игорь Вознюк**.

Опыт организации и развития эндovasкулярной службы по лечению острого инсульта в Красноярском крае на «Сибирской школе клинической неврологии» поделилась **Наталья Хало**, канд. мед. наук, заведующая неврологическим отделением для больных с ОНМК Красноярской межрайонной клинической больницы № 20 им. И.С. Берзона, главный специалист-невролог Минздрава России в СФО: «Это очень перспективное направление, представляющее собой механическое удаление тромба: тромбозэкстракцией или методом аспирации. Надеюсь, что наш опыт поможет активному развитию эндovasкулярной службы во всем Сибирском федеральном округе».

В свою очередь заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации КемГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор **Андрей Коваленко** рассказал, что кузбасские специалисты представили доклады по разным направлениям неврологии. Это и пароксизмальные состояния, и проблемы боли, сосудистые патологии, дегенеративные заболевания нервной системы, нейротоксикология, вопросы реабилитации.

«Мы вновь проводим эту конференцию, ставшую традиционной. Определённые сложности создавал covid – и в онлайн-режиме работали, и смешанный формат использовали. Но количество участников увеличивается с каждым годом очно, и это радует, потому что это живое общение.



«Эта конференция имеет важное клиническое значение, потому что последние научные достижения, докладываемые здесь, внедряются в клиническую практику врачами, клиницистами и учёными. То есть мы обмениваемся опытом, делимся своими наработками. Мы обсуждаем все современные методы диагностики, лечения и профилактики, и в дальнейшем используем эти знания для того, чтобы улучшить качество лечения наших пациентов», – отметил **Андрей Коваленко**.

**Наталья Скрипченко**, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заместитель директора по научной работе Детского научно-клинического центра инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства России: «Все неврологическое сообщество по-прежнему вместе и вместе определяет те перспективные научные направления, в рамках которых надо работать. Мы понимаем, что современные условия таковы, что наши ребята на фронте получают тяжелейшие ранения и в дальнейшем требуется их реабилитировать. Это психологическая и физическая реабилитация, поэтому в настоящее время открыто очень много реабилитационных центров. Многие отделения перепрофилированы для оказания медицинской помощи нашим воинам.

Также очень важный аспект – это различные сердечно-сосудистые расстройства, циркулярные расстройства и нейроинфекции. Инфекционные поражения нервной системы тоже приобретают некоторые особые свойства и особенности.

Итоги обсуждений лягут в основу развития и разработки клинических рекомендаций, в соответствии с которыми мы будем оказывать помощь нашим пациентам».

За два дня интенсивной работы на Всероссийском научно-практическом конгрессе с международным участием «Сибирская школа клинической неврологии» специалисты, среди которых ученые и практикующие врачи, получили новые знания и обменялись опытом.



# КАЖДЫЙ ПАЦИЕНТ – ЗАГАДКА. О ПРОФЕССИИ НЕВРОЛОГА

Андрей Коваленко рассказал о научных исследованиях и их пользе для пациентов, секретах профессиональной деятельности невролога, а также дал советы студентам медакам.

**Андрей Владимирович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации Кемеровского государственного медицинского университета Минздрава России.

Научный коллектив под руководством Андрея Владимировича изучает особенности клинической картины и разрабатывает методы лечения клещевых нейроинфекций, сосудистой патологии головного мозга, когнитивных нарушений, заболеваний периферической нервной системы, экстрапирамидных заболеваний, особенностей медицинской реабилитации пациентов с поражением нервной системы.

– **Андрей Владимирович, почему Вы решили стать неврологом, преподавателем?**

– Среда, в которой я рос, была медицинской, научной. Родители преподавали в нашем медицинском институте. Мой отец – невролог, мать – хирург. Я видел, как они работают и мне было интересно. В 1986 году я окончил КГМИ по специальности «Лечебное дело». Когда встал вопрос выбора профессии, влияние родителей было значимо. С одной стороны, многие рвутся на передовую – в реанимацию, хирургию. Но мне объяснили, что неврология – это наука, где нужно знать очень много, и существует масса направлений по заболеваниям: эпилептология, ангионеврология, дегенеративные и наследственные заболевания и другие. Это требует углубленного изучения, и за все время трудовой деятельности неврологам не всегда удается глубоко освоить большую часть этих направлений.

Неврологическая патология описана классиками, и мы сейчас совершенствуем знания. Большой пласт составляют ангионеврология и сосудистая патология головного мозга, церебральный инсульт – одна из основных причин смертности и инвалидизации. Этим заняты большое количество специалистов, в стране создана общая программа оказания помощи – с 2008 года существует целая система региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, где совместно с другими специалистами неврологи помогают пациентам, перенесшим инсульт.

Самое перспективное направление в неврологии – генетика. На нашей



кафедре преподаются азы науки и разбираются наследственная патология, определенные наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы. Это одно из перспективных направлений, так как оно включает элементы вмешательства в геном, здесь используются современные методы лечения и разрабатываются новейшие направления терапии.

Сейчас на факультетах КемГМУ я преподаю несколько дисциплин – неврологию, медицинскую генетику с позиции наследственных дегенеративных заболеваний нервной системы, медицинскую реабилитацию.

– **Расскажите о кафедре неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации КемГМУ, о ее сотрудниках. Какие основные научные направления реализуете? Чему посвящены исследования?**

– С 2019 года я заведу этой кафедрой, а ее основы были заложены в 1959 г. профессором **Алексеем Никитовичем Шаповалом**. К этому времени он имел опыт многолетнего преподавания нервных болезней и изучения энцефалитов и, в частности, клещевого энцефалита, являлся автором метода лечения этого заболевания сывороткой крови переболевших. Свой богатый опыт **А. Н. Шаповал** применил в лечении клещевого энцефалита в Кемеровской области. Результаты его труда представлены в виде множества статей и двух монографий – «Клещевой энцефаломиелит» и «Хронические формы клещевого энцефалита».

На кафедре работают замечательные преподаватели, наши профессора, доктора наук: **Татьяна Владимировна Попонникова, Владимир Александрович Семенов, Алексей Алексеевич Марцияш, Татьяна Леонидовна Визило**, доцент **Ирина Фаисовна Федосеева**, ассистент **Вадим Раисович Гатин**.

Под руководством сотрудников кафедры защищено 3 докторских и 24 кандидатских диссертации, опубликовано более 500 научных работ.

Основные научные направления кафедры – клещевые нейроинфекции, достигнуты успехи в борьбе с этой патологией – сейчас редки летальные исходы на территории области. Исследования клещевых нейроинфекций на кафедре начались с основателей кафедры – это **Алексей Никитович Шаповал, Владимир Никифорович Коваленко, Анатолий Васильевич Субботин**, в данный момент темой занимается профессор **Владимир Александрович Семенов**. Теперь акценты сдвинулись, и эту патологию изучают инфекционисты. В поле же зрения неврологов попадают пациенты с неврологическими проявлениями, тяжелыми вариантами заболеваний.

Одним из перспективных направлений современной медицины является реабилитация, которая очень быстро развивается. Сейчас появилась новая специальность – врач физической и реабилитационной медицины. Этим направлением на кафедре занимается профессор **Алексей Алексеевич Марцияш**. Под его руководством студенты знакомятся с новыми направлениями реабилитации при различных заболеваниях и травмах.



Сейчас на кафедре идет работа по изучению заболеваний экстрапирамидной системы, это совокупность структур головного мозга, участвующих в управлении движениями, поддержании мышечного тонуса и позы, минуя пирамидную систему.

Непосредственно я занимаюсь сосудистой патологией, ряд кандидатских диссертаций защищены на кафедре в этом направлении. Хроническая ишемия головного мозга и ОНМК (острое нарушение мозгового кровообращения) широко распространены в популяции.

**– Андрей Владимирович, расскажите, как исследования применяются в медицинской практике, какую пользу приносят больным?**

– Да, мы всегда полагаем, что научная деятельность, наши исследования помогут улучшить состояние пациентов. Это и подбор терапии, и использование диагностических методов, и выработка правильных подходов к профилактике. Так, в основе первичной профилактики лежат правильные диагностические и терапевтические подходы на этапе диспансеризации. Здесь важно обследовать и дать правильные рекомендации. Но когда приходит болезнь, речь идет о вторичной профилактике, и здесь люди уже серьезнее относятся к рекомендациям врачей.

Можно отметить, что сосудистая патология помолодела, ковид тут тоже добавил проблем, нередко стали инсульты у людей до 50 лет. Как защитить себя? В целом разработаны профилактические меры. Одна из причин патологии головного мозга – **артериальная гипертензия**, к сожалению, критические цифры артериального давления приводят к нарушениям мозгового кровообращения. Также причиной выступает **атеросклероз**, он связан с нарушением метаболизма, с нарушением питания, что ведет к гиперхолестеринемии. Вот эти состояния приводят к повышению **атерогенности** (увеличению количества плохого по отношению к хорошему холестерину в организме) и могут вызвать инсульт. Еще одна проблема – **кардиальная патология**, нарушения сердечного ритма, и на фоне имеющегося сгущения крови они могут приводить к развитию инсульта. Исходя из этого, основные профилактические направления – коррекция артериального давления, прием антиагрегантов, при необходимости – антикоагулянтов и прием статинов.

Профилактировать помогает здоровый образ жизни – исключение вредных привычек, правильное питание, двигательная активность, физкультура. При этом тренировать нужно не только мышечную систему, но и мозг, потому что **одна из проблем современности – когнитивные расстройства**. Мы о них раньше особо не говорили, считая, что есть хроническая ишемия, которая проявляется различными неврологическими состояниями. А на самом деле основным ее проявлением является когнитивное расстройство – нарушение высших мозговых функций. Мы привыкли говорить: человек просто старый, поэтому у него наблюдаются когнитивные нарушения.

И сейчас во всем неврологическом сообществе обсуждается проблема деменции. Население стареет. У неврологов сейчас есть определенные тесты, шкалы, можно измерять степень когнитивного дефицита, уровень выраженности когнитивных расстройств.

Причинами когнитивных нарушений являются как генетическая предрасположенность (болезнь Альцгеймера), так и сосудистая патология головного мозга, и тогда здесь на первый план выходят улучшение мозгового кровообращения, улучшение метаболизма – это реальные методы, которые могут помочь. И самое главное – это тренировка мозга. Активная жизненная позиция, участие в общественной жизни позволяет пожилым людям сохранять когнитивные способности, несмотря на возраст.

Одним из важных факторов старения является социоэкономический статус населения. Уровень жизни влияет на здоровье. Есть хронические патологии, когда изменения происходят незаметно, постепенно, и в определенный момент количество переходит в качество. То есть понемногу человек теряет свои интересы, ограничивает свое общение и входит в старость.

Таким образом, основными факторами риска развития когнитивных расстройств являются обменные процессы, питание, генетика, окружающая среда и заболевания.

**– Что, по Вашему мнению, самое сложное в профессиональной деятельности невролога?**

– Не всегда удается с уверенностью поставить диагноз, несмотря на все обилие диагностических методов, потому что их использование дает не прямое, а лишь косвенное подтверждение. Сейчас в нашем арсенале есть нейровизуализация – КТ, МРТ, а раньше во многих заболеваниях неврологи отталкивались от клиники. Нейровизуализация позволяет облегчить труд, но полностью врач не отстранён от диагностики, то есть все равно нужны его знания и опыт. Нужно отметить, что система оказания помощи отстроена в нашей стране. Неврологи амбулаторного звена имеют возможность отправить пациента с неясным диагнозом в стационар, где пациент находится под постоянным наблюдением врачей. При необходимости его проконсультируют у ведущих специалистов, а также в ведущих учреждениях страны как путем телеконсультаций, так и непосредственно, что позволит подтвердить или установить сложный диагноз. После установки диагноза назначается терапия. Это и есть основная проблема – нужно правильно поставить диагноз, чтобы назначить правильное лечение.

К сложностям можно отнести и нередко возникающие проблемы общения с больными, здесь требуются навыки коммуникации, необходимы терпение и выдержка. Врач должен помнить о том, что заболевания нервной системы изменяют и психику человека, и его способы общения. Поэтому возможны разные проявления, необычное и даже неадекватное поведение пациента.

**– Каким студентам КемГМУ вы можете рекомендовать пойти в неврологию?**

– В неврологию хорошо идти людям с математическим складом ума. Например, есть топическая диагностика заболеваний нервной системы – способ определения локализации поражения в нервной системе (топика – место, расположение). Проще говоря, посмотрев на больного, врачу надо понять, где локализовано поражение. Один очаг или много, головной мозг или спинной мозг поражен, периферическая или вегетативная нервная система? Всему этому соответствуют определенные симптомы. Грамотность невролога заключается в том, что он может поговорить с пациентом, осмотреть его, увидеть патологию, просчитать и сложить ее в локализацию в нервной системе пациента. Затем привязать к тем факторам, которые есть у человека: инфекционные, сосудистые, метаболические и прочие. И тогда будет поставлен правильный диагноз – и топический, и клинический. Поэтому склонность к точным наукам здесь будет работать.

И самое главное – умение отсеять второстепенное. Каждый пациент – это всегда определенный поиск, это загадка. Даже в рутинных случаях приходится искать и думать. Например, даже когда найдена патология, важно найти и причину. Смысл профессионализма – правильно поставить диагноз, и тогда будет правильное лечение, и выздоровление пациента.

**– Андрей Владимирович, какие советы Вы можете дать молодым людям, студентам КемГМУ, что им поможет в учебе, в освоении науки?**

– В нашем вузе есть студенты увлеченные, одаренные. Учеба в медицинском предполагает освоение всех специальностей, которые входят в программу, а не только узкого направления. И знания, приобретённые в медуниверситете, необходимы и безусловно пригодятся. Внимание следует уделять всем дисциплинам.

Тем, кто решит выбрать для себя профессию невролога... Все медицинские науки имеют свои глубины и передовые направления, но неврология отличается обширностью знаний и представлений. Она интересна широким спектром заболеваний, в каждом из которых есть свои сложности.

В медицине важны знания, профессиональные навыки, определенные умения, которые формируются в процессе работы. Поэтому чтобы стать узким специалистом, профессионалом в своем деле, врачу от начала работы требуется не менее десяти лет.

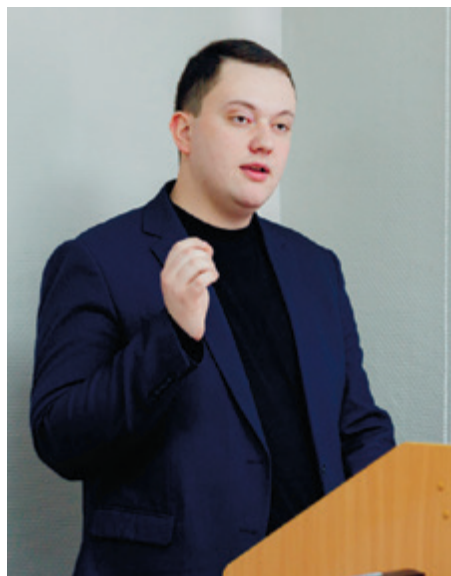
На кафедре работает студенческое научное общество по неврологии на заседаниях которого студенты делают доклады по наиболее интересным и актуальным направлениям в неврологии, мы совместно осматриваем пациентов с различными нозологическими формами заболеваний, редкими заболеваниями, студенты готовят научные работы для участия в конференциях, участвуют в студенческих олимпиадах. Всё это позволяет раньше выникнуть в тонкости и особенности работы невролога, получить навыки ораторского искусства и сделать первые шаги в научной деятельности.

# ЗНАНИЕ – МОЛОДЕЖИ КУЗБАССА!

Кемеровский ГМУ Минздрава России принял участие во Всекузбасской просветительской акции «Сильный Кузбасс – Сильная Россия!» проекта Знание. Лекторий. Лекторы российского общества «Знание» Сергей Иванов и Вадим Шиллер в рамках просветительской акции рассказали студентам о мечтах и потребностях молодежи и об истории и современности Кузбасса. Лекции посетили более 250 будущих врачей.

**Сергей Иванов**, лектор Российского общества «Знание», сотрудник Управления молодежной политики Кемеровского государственного университета в лекции на тему **«Жизнь молодежи в России и Кузбассе: мечты, потребности, настроение»** рассказал молодым людям о том, как они могут участвовать в общественной жизни, как проводится молодежная политика, о перспективах волонтерства и добровольчества.

*«Мы сравнили молодёжь в Кузбассе, России и в мире, поговорили о проблемах и достижениях. Особенно хочется отметить заинтересованность студентов в реализации молодежной политики, которая является одним из важных стратегических направлений государства. Кузбасс – студенческий регион, здесь создаются большие возможности для реализации молодежи. То есть студент, обучаясь, уже может делать такие вещи, о которых ещё 30 лет назад, любой взрослый гражданин не мог представить, даже*



*подумать о них не мог. Все в руках молодежи, держайте, грызите гранит науки и вперед!»*, – сказал **Сергей Иванов**.

**«Кузбасс – земля восточнее Урала: история и современность»** – так звучала тема лекции **Вадима Шиллера**, канд. ист. наук, лектора российского общества «Знание», доцента кафедры истории КемГМУ Минздрава России, члена Межконфессионального совета при Губернаторе Кузбасса, Общественной палаты Кемеровской области – Кузбасса. Студенты узнали много интересных исторических фактов о развитии Кузбасса и освоении Сибири.

*«В рамках лекции мы затронули исторические аспекты заселения Кузбасса русскими переселенцами, создание казачьих острогов, появление старейших и самых крупных городов Кузбасса – Кузнецка, нынешнего Новокузнецка, Мариинска и Кемерова. Рассмотрели достижения кузбассовцев на полях сражений, включая участие в Великой Отечественной войне. Поговорили об известных личностях, родившихся или долгое время проживавших на территории нашего региона, в том числе о летчиках–космонавтах Борисе Волынове и Алексее Леонове.*

*Рассказал будущим врачам и о малоизвестной странице истории Кузбасса – деятельности метеоролога, «бога погоды» Анатолия Дьякова. Этот человек мог по изменению солнечной активности предсказывать разные природные катаклизмы.*

*Призываю всех молодых людей любить историю своей малой родины и всей России, потому что наша страна – лучшая», – подчеркнул Вадим Шиллер.*

Лектор также отметил, что история Кузбасса многогранна и следующая его лекция будет посвящена медицинским династиям Кузбасса.

В рамках просветительского проекта Знание. Лекторий Российского общества «Знание» в образовательных учреждениях Кузбасса с 15 января уже состоялось 70 лекций, в которых приняли участие более 10 тысяч школьников и студентов.



Российское общество «Знание» ведет свою историю от советской общественной организации, основанной в 1947 году по инициативе представителей советской интеллигенции как «Всесоюзное общество по распространению политических и научных знаний» (с 1963 года – Всесоюзное общество «Знание», с 1991 года – Общество «Знание России»). Члены Общества занимались популяризацией науки, читали лекции о достижениях советского хозяйства и промышленности. В 2016 году «Знание России» было преобразовано в Общероссийскую общественно-государственную просветительскую организацию «Российское общество «Знание». 21 апреля 2021 года в своем Послании Федеральному собранию РФ Президент РФ Владимир Путин заявил о необходимости перезапуска Российского общества «Знание» на современной цифровой платформе. Больше информации о деятельности Российского общества «Знание» – на сайте и в социальных сетях проекта: «ВКонтакте», Telegram



# ХОЧУ ПРИНОСИТЬ ПОЛЬЗУ!

Таким лейтмотивом откликнулась в душах будущих врачей встреча, посвященная волонтерству, в рамках Всекузбасской просветительской акции «Сильный Кузбасс – Сильная Россия!» федерального проекта Знание. Лекторий Российского общества «Знание».



**Татьяна Пьянзова**, доктор медицинских наук, проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, заведующая кафедрой фтизиатрии КемГМУ Минздрава России рассказала студентам 1–3-х курсов об истории, значении волонтерства для общества и его роли в развитии личности самого добровольца. На лекции шла речь о правовых аспектах этой деятельности в нашей стране, ее вкладе в общественное устройство и отношении общества к добровольчеству. Студенты узнали о современной инфраструктуре поддержки волонтерства и возможностях самореализации людей, у которых есть желание помогать другим. В России и в Кузбассе сегодня для этого созданы все условия. Активно работают кузбасские добровольческие движения,

реализуются волонтерские проекты по сопровождению масштабных мероприятий, важные социальные инициативы.

Сегодня Кузбасс – это не только угольное сердце России, но и регион с высокими темпами социально-экономического развития, который может гордиться достижениями во многих сферах жизни. Добровольческое движение в Кузбассе в последние годы помогло осуществить более тысячи проектов в 17 сферах – медицине, экологии, социальной поддержке и других.

Лектор кузбасского отделения общества «Знание» поделилась со студентами своим личным опытом оказания безвозмездной помощи. После окончания первого курса Кемеровского медицинского университета по собственной инициативе

будущий врач все летние каникулы трудилась в центре помощи бездомным в одном из российских городов. Сегодня врач-фтизиатр, доктор медицинских наук, проректор **Татьяна Пьянзова** уверена, что реализованное в волонтерской деятельности желание приносить пользу помогает в становлении личности будущего медицинского работника.

*«Именно в студенческие годы добровольчество становится основой для саморазвития, приобретения бесценного опыта общения, понимания ответственности и пробуждения сострадания. Студент-медик, получив такой опыт сегодня, в будущем станет не только высококвалифицированным специалистом, но и многогранной личностью, врачом, имеющим профессиональный авторитет среди пациентов»,* – поделилась **Татьяна Пьянзова**.

Проникшись самой идеей добровольчества, найти себя можно и в социальном волонтерстве, в образовании, культуре, организации мероприятий и, конечно, в медицине.

Есть желание быть полезным? В Кемеровском медицинском университете можно раскрыться в самых разных направлениях добровольческой деятельности.

Присоединяйтесь!



# СЕМЬЯ – ЭТО ОСНОВА ЛЮБОГО НАРОДА

Более 40 иностранных студентов представили «Семейные истории, которые объединяют» на конкурсе, организованном КемГМУ Минздрава России и Научно-образовательным центром «Кузбасс».

Конкурс организован в рамках Года семьи в России и Года молодежи в Кузбассе. В нем приняли участие студенты, приехавшие в Кузбасс из Индии, Пакистана, Кот-д'Ивуара, Замбии, Руанды, ЮАР, Ирана, Таджикистана, Узбекистана, Казахстана, Монголии. Иностранные студенты всех вузов Кемерово, а также Сибирский государственный индустриальный университет и Юргинский технологический институт Томского политехнического университета.

Открывая конкурс, **Людмила Грунина**, кандидат филологических наук, доцент, заведующая кафедрой русского языка и межкультурной коммуникации КемГМУ Минздрава России, отметила, что: «Семья – драгоценная тема для любого человека. Семья – это основа любого народа. Это институт передачи самого сокровенного, что способствует становлению судьбы каждого человека».

Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России уже



третий год становится организационной площадкой масштабных мероприятий для иностранных студентов Кузбасса.

*«Не зря наш вуз стал площадкой для проведения конкурса и платформой для общения иностранных студентов Кузбасса. В нашем медицинском университете учатся студенты более чем из 20 стран мира, и участники конкурса «Семейные истории, которые объединяют» представлены в широкой географии из разных стран мира. Это удивительная возможность познакомиться с семейными традициями других стран»,* – отметила **Татьяна Пьянзова**, проректор по научной, лечеб-

ной работе и развитию регионального здравоохранения КемГМУ Минздрава России.

Участники конкурса «Семейные истории, которые объединяют» представили трехминутные доклады на русском языке об истории, традициях, ценностях, легендах семьи и своей династии, о родных, на которых равняются, и о семье в истории родного города и страны.

Кроме того, конкурсанты подготовили видеоролики «Традиции в моей семье». Победителей конкурса видеороликов выбрали сами участники. В результате голосования первое место занял ролик **Кхана Аакиба**, первокурсника Кемеровского медицинского университета из Индии.

Иностранные студенты КемГМУ ярко демонстрируют свои таланты и знание русского языка в подобных конкурсах, занимая призовые места. Каждый год участвует в мероприятиях и **Дев Раджория**. В этот раз он рассказал о традициях своей семьи: «Одна из них – поклоняться родителям и просить у них благословения».

По итогам конкурса докладов отобрали 17 победителей, семь из них – студенты КемГМУ Минздрава России. Победители получили ценные призы от НОЦ «Кузбасс».

**Сергей Кан**, и.о. ректора КемГМУ Минздрава России, поздравляя студентов с таким значимым для всех мероприятием, отметил: «У нас у всех есть своя семья и свои семейные истории. Я с удовольствием послушал ваши истории и прикоснулся к вашей культуре».

Студенты проявили большой интерес к семейным ценностям других стран, в докладах ощущались теплота, гордость и любовь к своим семьям. Ответы на вопросы к выступавшим поражали открытостью и, конечно же, большой любовью к своим корням.





# ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ТВОРЧЕСКИ

Ко Всемирному дню борьбы с туберкулезом (24 марта) в Кемеровском медицинском университете состоялся конкурс творческих работ и просветительская встреча преподавателей и представителей практического здравоохранения с будущими врачами.

Главный врач Кузбасского клинического фтизиопульмонологического медицинского центра им. И. Ф. Копыловой, канд. мед. наук **Кирилл Сибиль** рассказал будущим коллегам о развитии противотуберкулезной службы Кузбасса, о ее современном оснащении оборудованием, позволяющим проводить иммунологические методы исследований, с высокой точностью определяющих лекарственную устойчивость микобактерии туберкулеза к антибиотикам, что, в свою очередь, помогает повысить качество оказания медицинской помощи.

Студенты лечебного и педиатрического факультетов продемонстрировали свои творческие способности и представили жюри видеоролики, плакаты, объемные модели и работы, посвященные борьбе с туберкулезом в других техниках.

Главный врач фтизиопульмонологического медицинского центра поблагодарил студентов за участие в творческом конкурсе и объявил победителя, которого определили медицинские работники центра. Лучшей работой фтизиатры признали символ Всемирного дня борьбы с туберкулезом – белую ромашку, выполненную из бисера **Анастасией Бушиной**, студенткой второго курса педиатрического факультета.

*«Я уже много лет занимаюсь бисероплетением, поэтому выбрала такую технику. Ромашка – символ Дня борьбы с туберкулезом, поэтому сделала именно её. Мне очень понравился такой формат просветительского занятия: познавательно, полезно, интересно, спасибо!»*, – поделилась **Анастасия**.

Обращаясь к студентам, **Татьяна Пьянзова**, д-р мед. наук, заведующая кафедрой фтизиатрии, проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, отметила важность активной жизненной позиции студентов: *«Вы только начинаете познавать медицинскую*

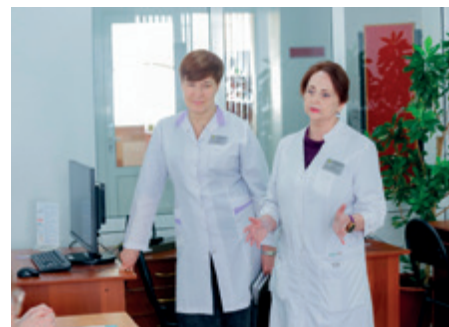


*науку, но уже можете сделать свой вклад в борьбу с социально значимым заболеванием – туберкулезом. Конкурс творческих работ это прекрасно доказывает».*

С рассказом, посвященным волонтерской деятельности, на мероприятии выступил ординатор кафедры фтизиатрии КемГМУ Минздрава России **Константин Карачуков**. Молодой специалист представил студентам информацию о деятельности кафедры фтизиатрии, о том, как студенты могут принять участие в помощи больным туберкулезом и в профилактических мероприятиях.

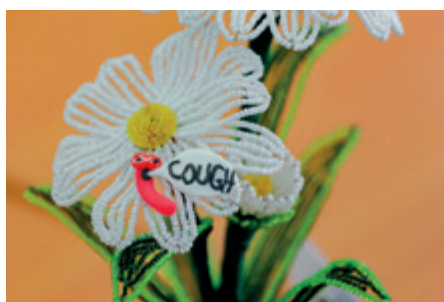
Всего на конкурс было представлено шесть работ. Студенты лечебного факультета продемонстрировали: видеоролик «Учебный фильм», социально-просветительский плакат, рисунок «Знакомство с патогеном», вязаную палочку Коха с ромашками в чашке Петри; педиатрического факультета: рисунок «24 марта», ромашку из бисера.

Вручила Благодарственные письма и отметила лучшие работы, по мнению сотрудников кафедры, **Людмила Леванова**, д-р мед. наук, заведующая кафедрой микробиологии и вирусологии, и.о. декана медико-профилактического факультета КемГМУ Минздрава России.



В завершение встречи все приняли участие в квизе «Что вы знаете о возбудителе туберкулеза?», который провела **Ольга Соболева**, канд. биол. наук, доцент кафедры микробиологии и вирусологии. Будущие врачи отвечали на вопросы о возбудителе туберкулеза, важных исторических вехах изучения данного заболевания, вкладе ученых разных стран в разработку методов диагностики и профилактики туберкулеза.

Сотрудники научной библиотеки вуза представили книжную выставку научной литературы из редкого фонда, посвященную Всемирному дню борьбы с туберкулезом.



# ФТИЗИАТР – ВРАЧ ЭКСПЕРТНОГО УРОВНЯ

День «Белой ромашки» – так называют в России 24 марта, когда отмечается Всемирный день борьбы с туберкулёзом. Об этой болезни и возможностях ее излечения мы побеседовали с доктором медицинских наук, профессором кафедры фтизиатрии КемГМУ Минздрава РФ, врачом-фтизиатром Верой Зиминой.

– **Вера Николаевна, с чего начался Ваш путь в медицину?**

– Я заканчивала наш вуз, когда он ещё назывался Кемеровской государственной медицинской академией. Я из семьи врачей. Родители мои врачи, и большинство родственников. Поэтому выбор профессии мне был очевиден с самого раннего детства. Помню, в детском садике на выпускном нас спрашивали, кем мы планируем быть? Естественно, я сказала – врачом. И сейчас в основном меня окружают люди с медицинским образованием. Друзья тоже врачи.

– **Кого Вы считаете своим главными наставниками?**

– Наставники очень важны. Если на вашем пути встретятся грамотные, добрые, терпеливые наставники, то они дадут колоссальный импульс развития вам как специалисту. Мне очень сильно повезло в этом отношении.

Прежде всего, мои наставники – родители, в том числе в профессии. Мама изначально была терапевтом, потом стала фтизиатром. Папа много лет руководил Областным противотуберкулезным диспансером, он был организатором здравоохранения.

Также есть наставники, которые учили меня быть профессиональным фтизиатром. Объясняли, как лечить пациента, как с ним правильно общаться. Это моя первая заведующая **Галина Алексеевна Кукченко**.

И мой первый научный руководитель – профессор **Инна Фёдоровна Копылова**. Светлая им память, они прожили долгую и интересную жизнь на благо общества.

Также есть плеяда моих московских учителей. Научный руководитель моей докторской диссертации, ныне главный фтизиатр Российской Федерации, профессор **Ирина Анатольевна Васильева** – очень много дала в плане становления меня как учёного. Мой любимый учитель со стороны инфекционистов, ученый с мировым именем в области ВИЧ-медицины – профессор **Алексей Викторович Кравченко** (Центральный НИИ Эпидемиологии). Очень благодарна и признательна им всем.

– **Расскажите о Вашей студенческой жизни?**

– Очень теплые воспоминания, светлые чувства... Мы были очень дружны в институте. И до сих пор у меня сохранилась компания добрых друзей. Мы общаемся, поддерживаем друг друга. Мы учились в хорошем вузе, и нам было бесконечно весело. Хотя тогда было сложное для страны время – это были 90-е годы. Сейчас мы будем говорить на тему туберкулёза – так вот, такое большое количество тяжёлых форм туберкулёза я видела только в самом начале своей карьеры.

Правда, в начале 21 века незаметно



подкралась другая беда – распространение ВИЧ-инфекции. И, конечно, эта связка – ВИЧ/туберкулез заставила нас по-новому мыслить, быстрее принимать решения, изучать ранее неведомую нам болезнь. Ведь все традиционные и классические представления о туберкулезе были поперты. Но ничего, опыт накопили, все выучили, во всем разобрались. Сейчас уже ведение таких пациентов – рутинная клиническая практика. Но я была как раз тем человеком, который видел это все в начале.

– **Как сложился Ваш профессиональный путь после окончания медуниверситета?**

– Практически сразу я стала врачом-фтизиатром и стала работать в терапевтическом отделении №4 Кемеровского областного противотуберкулезного диспансера, ныне – Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр им. И.Ф. Копыловой. Это самые счастливые мои профессиональные три года. Я впитывала знания, наблюдала за действиями старших коллег, следила за их клиническим мышлением.

Вскоре я поступила в заочную аспирантуру по специальности «фтизиатрия», работала над кандидатской диссертацией и успешно ее защитила. Параллельно, рука об руку, шли практика и научная карьера. Потом Галина Алексеевна передала мне бразды правления – четыре года я работала заведующей отделением терапии туберкулеза лёгких. Это было очень полезно, но я чувствовала себя больше клиницистом, учёным, педагогом, поэтому перешла работать на кафедру. Потом меня пригласили в академическую докторантуру Центрального НИИ туберкулёза. Я переехала в Москву, планируя вернуться в Кемерово.

Но так случилось, что мне предложили остаться в Москве, и я долгое время работала в Российском институте Дружбы народов – сначала доцентом, потом профессором. И вот с 2023 года я решила вернуться в родной город.





– **Говорят, что туберкулёз – это социально значимое заболевание. Как ВИЧ на это повлиял?**

– Да, туберкулёз, безусловно, социально значимое заболевание. Оно таковым останется навсегда. Основной причиной туберкулеза до сих пор, как это ни прискорбно, является недоедание, а ВИЧ-инфекция только на втором месте. По счастью, в нашей стране проблемы недоедания нет, наши пациенты социально защищены. Если в мире люди будут хорошо питаться, у них будут просторные, хорошо вентилируемые жилища со свежим воздухом, то тогда проблема туберкулёза будет сконцентрирована только в медицинских группах риска.

Скорее всего, полностью победить туберкулёз все же не удастся, но число заболевших должно сильно уменьшиться, туберкулез будет локализован в самых уязвимых группах населения. Однако в этом случае проблема не будет тяжелым бременем ложиться на плечи общественного здравоохранения, как это происходит сейчас. Туберкулез будет сконцентрирован в основном среди лиц с иммунодефицитами (нелеченая ВИЧ-инфекция, другие иммунодефицитные состояния, возникающие, в том числе, за счёт медицинских воздействий, как, например, лечение генно-инженерными препаратами, которые сейчас очень широко применяются в медицине). Таким пациентам требуется грамотное фтизиатрическое сопровождение (своевременное обследование для исключения туберкулеза, назначение профилактического лечения), чем мы сейчас активно и занимаемся.

Если говорить о ВИЧ-инфекции как факторе риска развития туберкулеза, то важно сказать, что эта болезнь сейчас хорошо контролируется и практически не влияет на качество жизни инфицированного человека, если он получает необходимое лечение. Соответственно риск развития туберкулеза у этого пациента тоже снижается до популяционного уровня. Поэтому этот фактор на сегодняшний день управляем. Лечение всем людям, живущим с ВИЧ, предлагается бесплатно. Важно, чтобы они были привержены к пожизненной (пока пожизненной!) антиретровирусной терапии.

– **Как, на Ваш взгляд, можно заинтересовать специальностью «фтизиатрия» студентов, будущих ординаторов и врачей?**

– Фтизиатрия – специальность, требующая большого пула междисциплинарных знаний, прежде всего по инфекционным болезням, пульмонологии и рентгенологии. Поэтому фтизиатры, как правило, – врачи экспертного уровня. Общеизвестно, что самые лучшие диагносты в плане респираторной медицины – это фтизиатры. Знания, опыт лучевой насмотренности, понимание смежных дисциплин помогают быстро разобраться с диагнозом. Фтизиатры – практически последняя инстанция в диагностике самого сложного, непонятного пациента

с нетривиальной клинической и лучевой картиной.

Второй аспект фтизиатрии – это лечение пациента. Пациенты лечатся долго, потом ещё длительное время наблюдаются. Лечащие врачи вовлечены в проблемы пациента, и не только медицинские, но и социальные, а порой даже и бытовые. Ведь они работают не только с самим пациентом, но и с его окружением, и такая коммуникация сохраняется на несколько лет. Ты видишь, как вылечивается твой пациент, – а, по счастью, туберкулёз в большинстве случаев вылечивается. И это хорошая профилактика синдрома выгорания у врачей. А мы все ему подвержены, потому что в лечении пациента вкладывается очень много эмоционально-психологических ресурсов.

И здесь фтизиатры – в выигрышном положении по сравнению с другими врачами, которые порой не видят окончательного результата своего труда, передавая больного на другой этап лечения.

– **Какие, по Вашему мнению, на сегодняшний день существуют перспективные направления во фтизиатрии с практической и научной точки зрения?**

– Есть мировые индикаторы по борьбе с туберкулёзом, на которые мы должны равняться. По заявлению международных экспертов, согласно математической модели, к 2035 году есть шанс победить туберкулёз. Во всяком случае, снизить заболеваемость и смертность практически на 90% по сравнению с 2015 годом.

Если мы этих индикаторов достигнем, то фтизиатры перекавалифицируются в инфекционистов или пульмонологов. Но все может пойти и не по плану, потому что мы уже проходили период эйфории победы над туберкулезом в 70-е годы прошлого столетия. Тогда тоже думали, что мы искореним туберкулёз, но получилось по-другому: сначала пошел рост случаев лекарственно-

устойчивого туберкулеза, затем ВИЧ-инфекция изменила наши планы.

Сейчас мы опять настроены на победу над туберкулёзом. Во всяком случае, в странах с высоким уровнем дохода, и Россия к ним относится. Это возможно, и я не исключаю того, что мы к 2035 году достигнем индикаторов ВОЗ. Сейчас для этого есть два серьёзных препятствия. Первое – большая доля пациентов, особенно в нашей стране, имеет лекарственно-устойчивый туберкулёз. Вторая – 25% пациентов с туберкулёзом в России и практически 50% в Кузбассе – люди, живущие с ВИЧ. Лечить таких пациентов сложнее, уровень неблагоприятного исхода выше.

Возвращаясь к тому, как добиться этих индикаторов. Начну с науки. Лучший способ – создание эффективной профилактической вакцины. Подобная вакцина у нас есть уже более 100 лет – это вакцина БЦЖ. Она защищает, но не столько от заболевания, а от остро прогрессирующих форм туберкулеза и летальности от него детей до 5 лет. Раньше, в 18-м, 19-м веке, дети погибали от туберкулёза в большом количестве. На сегодняшний день у нас вообще дети не умирают от туберкулёза благодаря БЦЖ.

Вряд ли в ближайшее время у нас будет абсолютно идеальная вакцина от туберкулеза, которую поставят человеку один раз в жизни, и он никогда не заболеет. Но разработка противотуберкулезных вакцин – лечебных, адьювантных и профилактических – идет полным ходом, в том числе и в нашей стране. Мы сейчас принимаем участие в клиническом исследовании III фазы одной из них. Поживем – увидим.

Если же говорить о лечении, то самой большой проблемой является устойчивый туберкулёз, который лечится очень долго, в среднем два года. Основная современная парадигма в лечении туберкулеза – сокращение сроков лечения. И у нас



появляется такая возможность, потому что впервые за последние 50 лет мы получаем большое количество новых противотуберкулёзных препаратов с бактерицидным действием и хорошим профилем безопасности. За счёт этого нам удаётся сейчас сформировать более короткие режимы лечения.

На сегодняшний день мы принимаем участие в наблюдательных исследованиях по изучению эффективности и безопасности коротких режимов лечения под эгидой нашего федерального профильного центра в Москве (НМИЦ ФПИ). Лечим устойчивый туберкулёз не 2 года, а 9 месяцев, смотрим на результаты. Наши зарубежные коллеги использовали подобные режимы, демонстрировались хорошие результаты.

И в лечении лекарственно чувствительного туберкулёза у нас тоже есть прорывы. На протяжении 60 лет мы стандартно лечили лекарственно чувствительный туберкулёз одинаковым количеством препаратов в течение как минимум шести месяцев. А с этого года мы начали использовать новый, более короткий режим. Пока тоже в рамках наблюдательного исследования.

За этим могут последовать и еще более короткие режимы. Чем короче режим, тем выше приверженность пациента к терапии, большая вероятность закончить курс лечения согласно рекомендациям врача, и, как следствие, лучше исход и ниже вероятность рецидива.

Самая основная проблема в лечении – это его длительность, пациенты устают, бросают лечение. Работа с приверженностью, эффективный контроль над ВИЧ-инфекцией, психологическая и социальная поддержка наших пациентов, помощь в возвращении к труду – вот основные аспекты, над которыми мы сейчас работаем.

**– Каким должен быть современный врач-фтизиатр?**

– Фтизиатр, как и любой врач-клиницист (тот, который работает с пациентом непосредственно), должен отвечать, как минимум, двум обязательным критериям. Первое – он должен быть грамотным с позиции современного представления о доказательной медицине. Доказательная медицина далеко не идеальна, но на сегодняшний день нет ничего более оптимального для принятия клинических решений, чем следовать клиническим рекомендациям, которые одобряются профессиональными сообществами и пишутся группами экспертов на основании большого пула клинических исследований.

Но всегда есть нетривиальные клинические ситуации, которые не описаны в клинических рекомендациях. Здесь и общая врачебная грамотность сильно помогает, и, безусловно, опыт.

Вторая составляющая успешного современного врача – умение общаться с

пациентом. Это очень важно. Надо быть эмпатичным пациенту, но при этом соблюдать субординацию. Никакого панибратства не должно быть, но эмпатия, сопереживание человеку, который заболел, – критично необходимы.

Ведь человек попадает в неординарную, очень сложную ситуацию: туберкулёз – болезнь стигматизированная. Пациента ждет длительный больничный лист, ограничения по доходу, изоляция от общества. И нам очень важно доступно рассказать ему о болезни, лечении и прогнозе, быть с ним в очень ровных, доверительных и честных отношениях, сопереживать, но при этом не перегибать палку, не допускать иждивенчества с его стороны. Нужен грамотный баланс, уход от патернализма, чтобы пациент тоже брал на себя часть ответственности за свою болезнь.

При таком подходе пациент начинает доверять, и, как правило, выполняет все рекомендации. Когда врач уверен в своих рекомендациях, пациент это очень хорошо считывает. Я всегда врачам говорю: потратьте 5-10 минут, чтобы чётко рассказать все главные аспекты в отношении болезни и лечения, проявите эмпатию и сопереживание. Тем самым вы сможете снизить число проблем с приверженностью к терапии и, как следствие, повысите шансы на успех.

## ПАТРИОТИЗМ

# ВETERАН СВО АЛЕКСЕЙ САВИН ВСТРЕТИЛСЯ СО СТУДЕНТАМИ КЕМГМУ



Алексей Савин, ветеран боевых действий, председатель Кузбасского союза ветеранов специальной военной операции, заведующий отделением по работе с ветеранскими организациями Кузбасского центра «ДОМ ЮНАРМИИ» рассказал первокурсникам лечебного факультета Кемеровского медуниверситета о настоящей мужской дружбе, спасающей жизни, об испытаниях и маленьких фронтовых радостях, о том, как важно любить Родину и какие интересы отстаивает наша страна.

С 2022 года гость вуза активно занимается организацией взаимодействия вернувшихся из зоны проведения специальной военной операции бойцов как между собой, так и с органами власти Кузбасса, участвует в военно-патриотическом воспитании молодежи. Как ветеран боевых действий он отмечен двумя медалями «За отвагу», медалью «За боевые отличия» и другими наградами. На встрече с будущими врачами **Алексей Савин** рассказал об истории нашей страны, современной ситуации в мире, об особенностях службы в зоне СВО, о жизни бойцов, о поддержке участников боевых действий и о врачебных подвигах.

*«От медицинских работников, врачей очень многое зависит в этой жизни. И вам важно вырастить в себе гуманность и любовь к ближним. А любовь к своей профессии – это уже патриотизм и помощь Родине. Когда человек выполняет возложенные на него обязанности, осознавая свою значимость и ответственность, результаты намного лучше», –* обратился к студентам-медикам **Алексей Савин**.

Председатель Кузбасского союза ветеранов СВО отметил, что каждый из нас может внести свой вклад в развитие своей страны, делая своё дело на месте с уважением к окружающим и стремлением

к благополучию всех людей: *«Сегодня каждый человек, внося свой вклад в укрепление и защиту Родины, может стать героем, потому что сейчас уникальное время, когда героизм проявляется не только на фронте, но и в повседневной жизни, в каждом поступке».*

Также студенты расспросили **Алексея Савина** о боевых операциях, в которых он принимал участие, его военной специализации, о работе военных медиков, важности физической и психологической подготовки бойцов, необходимых навыках, умении быстро реагировать и принимать решения.



В рамках проекта «Патриоты России. Диалог поколений» фонда «Защитники Отечества» в КемГМУ Минздрава России состоялась встреча с ветеранами СВО и боевых действий.

**Алексей Литвак**, ветеран СВО, в прошлом командир взвода отряда «Барс 8», **Андрей Бучилин**, ветеран СВО, боевых действий на Кавказе и **Владислав Еременко**, ветеран СВО, служивший командиром штурмового гранатометного отделения обсудили со студентами актуальные вопросы, связанные с патриотизмом, духовно-нравственными ценностями общества и государства. Ветераны рассказали про важность народной памяти, помощи мирным жителям Донбасса и поделились личными навыками выживания в условиях спецоперации.

Встреча состоялась при поддержке научной библиотеки КемГМУ Минздрава России, сотрудники которой регулярно организуют различные мероприятия, направленные на формирование патриотизма и гражданской ответственности у будущих врачей.

**Алексей Литвак**, отмеченный медалью «За отвагу» и другими наградами, рассказал о причинах мировых конфликтов, роли России в современном мире.

Студенты активно включились в диалог

Проект «Патриоты России. Диалог поколений» реализуется фондом «Защитники Отечества» с ноября 2023 года. Проект направлен на патриотическое воспитание молодёжи, через преемственность поколений. В патриотических встречах участвуют как ветераны специальной военной операции, так и ветераны Великой Отечественной войны, других локальных войн, ветераны труда, депутаты. Главными темами диалога становятся долг, честь, мужество и любовь к Отечеству.

## ДИАЛОГ ПОКОЛЕНИЙ: СЛУЖИТЬ ОТЕЧЕСТВУ



с героями и отметили, что живут в сильной стране, наследуя доблесть и мужество соотечественников. Молодые люди получили ответы на волнующие их вопросы, а также поинтересовались, чем сами могут помочь фронту.

*«Чтобы помочь фронту – учитесь, получайте профессию, становитесь специалистами. Любите, уважайте и почитайте родителей. Не забывайте, что вы*

*россияне и гордитесь этим. Старайтесь воспитывать в себе духовные ценности», – обратился к студентам-медикам **Андрей Бучилин**, награждённый медалью «За ратную доблесть», медалью «Отличник погранвойск» I и II степеней и другими.*

*«Вы, врачи, нужны нам. Ветераны реабилитируются у вас, летят. Нам без вас никак. Учитесь, будьте патриотами и оставайтесь вместе со своим Отечеством», – сказал будущим врачам **Владислав Еременко**, награждённый медалью участника СВО, медалью «За воинскую доблесть» II степени и медалью Николая Масалова.*

Диалог стал важным моментом в формировании патриотического сознания и укреплении понимания ценности служения Отечеству.





# О ПРИНЦИПАХ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И КОНЦЕПЦИИ ЗДОРОВЬЯ АКАДЕМИКА Н.М. АМОСОВА

Сегодня любой из нас знает, что здоровье – это многогранное, многомерное, многоаспектное состояние, при котором нас не беспокоят болезни и недомогания, находятся в гармонии и равновесии психика и эмоциональное состояние, при котором мы испытываем положительные ощущения от нашего социального опыта и самореализации в обществе. Заведующая кафедрой физической культуры КемГМУ Минздрава России, кандидат педагогических наук, доцент **Ольга Заплатина** в своей статье рассказывает о возможностях повышения резервов здоровья согласно принципам академика Николая Михайловича Амосова.



Становится все более очевидным тот факт, что нельзя быть здоровым, находясь в «нездоровой» среде, и нельзя быть здоровым, оставаясь подчиненным процессам гиподинамии в мире природы, где все охвачено непрерывным «движением жизни». Именно эти две группы факторов – образ жизни и состояние окружающего пространства были названы сотрудниками Института биологии развития им. Н.К. Кольцова РАН играющими основополагающую роль в негативных тенденциях, наблюдаемых в состоянии здоровья человека и качестве его жизни. Об этом говорил и знаменитый кардиолог, хирург, ученый – академик **Николай Михайлович Амосов**, который активно вел пропаганду здорового образа жизни и разработал программу преодоления процессов старения путем приобщения к регулярной двигательной активности, умеренности в питании, отказе от вредных привычек.

Целостность человеческой личности, считал **Н.М. Амосов**, проявляется, прежде всего, во взаимосвязи и взаимодействии психических и физических сил организма. Гармония психофизических сил повышает резервы здоровья, создает условия для творческого самовыражения в различных областях нашей жизни. Активный и здоровый человек надолго сохраняет молодость, продолжая созидательную деятельность, не позволяя «душе лениться».

Качество жизни напрямую зависит от состояния здоровья и уровня работоспособности, психологического здоровья и

социального статуса, свободы деятельности, выбора, профессионального самоутверждения и творческого труда, от стрессов и чрезмерной озабоченности, организованности досуга и уровня образования, доступа к культурному наследию и коммуникативных связей в социуме, адекватности коммуникаций, взаимоотношений и умений гармонично существовать в природном и социальном пространствах.

Давайте вспомним **основные принципы здорового образа жизни академика Н.М. Амосова**, на которых построена его концепция сохранения и приумножения здоровья!

– В большинстве собственных болезней человека виновата не природа, не общество, а только сам человек. Чаще всего человек болеет от лени и неумеренности.

*Поэтому, дорогие читатели, заведите за правило начать делать утреннюю гимнастику ежедневно, каждый может выработать полезную привычку к ежедневному движению!*

– Не стоит всецело надеяться на медицину и возлагать на врачей всю ответственность за несохраненное здоровье и болезни. Одна только медицина не





может сделать человека здоровым. Здоровье человека, прежде всего, в его руках.

*Дорогие читатели, занимайтесь своим здоровьем, и когда вы уже все испробуете, тогда обратитесь к врачу!*

– Чтобы стать здоровым, нужны собственные усилия, постоянные и значительные. Заменить их нельзя ничем. Человек, к счастью, столь совершенен, что вернуть здоровье можно почти всегда, почти с любой точки упадка. Только необходимые усилия возрастают по мере старости и углубления болезней.

*Поэтому, дорогие читатели, сейчас самое время приложить усилия, чтобы вместе с семьей, друзьями, детьми каждый день совершать ежедневные прогулки, зимой полезны пробежки на лыжах, катания на коньках!*

– Величина любых усилий определяется стимулами, стимулы – значимостью цели, временем и вероятностью ее достижения. Но еще характером!

*Поставьте себе задачу каждые выходные делать что-либо полезное для своего организма в плане физического совершенствования, приобретения новых полезных привычек, двигательных навыков. Например, легкий завтрак и подвижный день!*

– Для здоровья одинаково необходимы четыре условия: физические нагрузки, ограничения в питании, закаливание,

оптимальный режим труда и отдыха.

*И тут снова побеждает тренировка!*

– Природа милостива: достаточно 20–30 минут физкультуры в день, но такой, чтобы вспотеть, чтобы пульс участился вдвое. Если это время удвоить, то будет вообще отлично.

– Нужно ограничивать себя в пище. Поддерживайте вес, как минимум – рост (в см) минус 100.

*И тут снова побеждает тренировка! Она может отвлечь вас от чрезмерного употребления пищи, переедания... Просто идите занимайтесь и не думайте о еде, практикуйте что-то новое и интересное, ведь теперь в нашем городе есть прекрасные катки, аэротруба, серфинговая волна, замечательные парки и набережные... Как говорится, гулять не перегулять!*

– Необходимо уметь расслабляться – наука, но к ней нужен еще и характер. Если бы он был!

*А после тренировок можно и в баньку!*

– О счастливой жизни. Говорят, что здоровье – счастье уже само по себе. Это неверно, считает Н.М. Амосов: **к здоровью так легко привыкнуть и перестать его замечать. Однако оно помогает добиться счастья в семье и в работе.** Помогает, но не определяет. Правда, болезнь – она уж точно – несчастье.

*Каждый способен осмыслить свой образ жизни и сделать качественный личностный скачок в формировании собственного здорового стиля жизнедеятельности!*

Любите спорт, любите себя! Счастья вам и здоровья!

Хочется завершить эту статью мыслью о том, что важнейшим условием успешного решения основных вопросов экологического образования (которые неуклонно, на протяжении всего времени существования решает наш вуз), формирования высокой экологической культуры каждого человека являются целенаправленные, глубокие и прочные знания о здоровье и путях его сохранения, преумножения, совершенствования. Кроме того, становятся актуальными целостные представления о здоровье, воспитание личной ответственности за индивидуальное, групповое, популяционное здоровье и здоровье окружающей среды. Наш Кемеровский государственный медицинский университет, в котором мы учимся, работаем и самореализуемся, является той колыбелью, которая дает возможность постигнуть все вышеуказанные аспекты!

*Заведующая кафедрой физической культуры  
КемГМУ Минздрава России,  
кандидат педагогических наук, доцент  
Ольга Заплата*



# «ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ЭТЮДЫ»

Наш коллега Аркадий Петрович Торгунаков – доктор медицинских наук, профессор кафедры общей, факультетской хирургии и урологии КемГМУ Минздрава России, Почетный профессор Кузбасса, заслуженный врач РФ, автор более 360 печатных работ, в том числе пяти монографий, связанных с профессиональной хирургической деятельностью. Ученым сделано 18 изобретений по медицинской тематике. Кроме того, профессор Торгунаков пробует себя в качестве поэта и писателя, он автор шести сборников стихотворений и рассказов под названием «О себе, коллегах и друзьях». Многие из стихотворений были опубликованы на страницах газеты «Медик Кузбасса».



Часть коротких рассказов в сборниках посвящены вопросам деонтологии. Аркадий Петрович считает деонтологию одной из труднейших дисциплин для врача, постигать которую необходимо всю жизнь. Эта наука несет в себе воспитательные черты. В сложности и трудности ее практического выполнения автор убедился на своем опыте 60-летней врачебной и более 50-летней педагогической деятельности, а также на опыте своих коллег.

За весь свой трудовой путь врач Торгунаков не помнит жалоб на его профессиональную деятельность или случаев конфликта с пациентами и их родственниками, что дает ему право обсуждать тему деонтологии.

В настоящем номере газеты мы публикуем его рассказы из серии «Деонтологические этюды».

## ТРУДНАЯ ЗАДАЧА

О кристальной чистоте взаимоотношений с пациентами корифея кузбасской хирургии Михаила Алексеевича Подгорбунского ходили легенды. По одной из них, родственники больного, которого предстояло оперировать, преподнесли хирургу в знак благодарности что-то из продуктов, оставив это у дверей квартиры. Пациент на следующий день был выписан из отделения без операции.

Все мы, кто коснулся той атмосферы и традиций, созданных Михаилом Алексеевичем, придерживались их неписаных правил. Речь идет о выполнении положений

сложной науки, именуемой деонтологией – учением о должном поведении, в данном случае медицинских работников. Граней этой науки чрезвычайно много, но коротко их объединить можно следующим выражением: «Все действия медицинских работников должны отвечать интересам пациентов». По сути дела, выполнение каждого должностного мероприятия сопряжено с деонтологическими принципами. При этом, кроме общих положений, рецептов для действий в тех или иных конкретных обстоятельствах нет. Возможно, поэтому среди причин жалоб пациентов и их родственников на медицинских работников более 90% занимают нарушения деонтологических принципов и положений.

Особо запомнился случай, поставивший меня, уже преподавателя кафедры медицинской академии, в затруднительное положение. В период интенсивного хирургического лечения больных с артериальной гипертензией к нам в Кемеровскую областную клиническую больницу № 1 приезжали «на операцию» люди из разных регионов Сибири и Зауралья. Пациентка из Барнаула, прооперированная по поводу АГ злокачественного течения (особо тяжелого), при выписке домой мне, как лечащему врачу, предложила в качестве благодарности подарить сервис. За это предложение я серьезно пожурил Марию Сергеевну (так уважительно я называл ее за красоту и дородность) и предложил не портить отношений, поскольку, во-первых, я выполнил свой врачебный долг, а во-вторых, нам придется еще долго

поддерживать связь по поводу ее заболевания. Действительно, пациенты после субтотальной адреналэктомии длительное время требуют коррекции заместительной гормональной терапии, методикой которой врачи поликлиник не владеют.

Послеоперационный период у пациентки протекал вполне благополучно, без осложнений. Артериальное давление хорошо контролировалось незначительными дозами гипотензивных препаратов. Вдруг через несколько месяцев я получаю от Марии Сергеевны денежный перевод на скромную сумму. Даже сейчас, спустя десятилетия, вспоминаю свое серьезное замешательство по этому поводу. Как поступить в создавшейся ситуации?

Около двух суток я лихорадочно перебирал возможные варианты действий, хотя их было раз, два и обчелся. Я понимал, что Мария Сергеевна хотела от души поблагодарить меня, но выбрала для этого неподходящий вариант. Если я отошлю деньги обратно, то, как мне представлялось, этим жестом оскорблю ее добрые ко мне чувства. Если я получу деньги и даже письмом поблагодарю ее, то в ее глазах стану, по крайней мере, крохобором. Что делать? Что делать? Эта мысль неотступно сверлила мой мозг. Спасение пришло через двое суток, когда в голове сложилась мысль о приемлемом решении возникшей задачи. Я зашел в книжный магазин, купил книгу по неотложной хирургии, и чек выслал письмом, а остаток денег в одну треть от присланной суммы переводом отправил Марии Сергеевне.



Много позже, уже в качестве заведующего кафедрой, на лекциях по деонтологии я несколько раз задавал студентам эту ситуационную задачу с вопросом: а как бы вы поступили в таком случае? Должен отметить, что студенты удивительно-го решения не предложили ни разу, и это говорит о том, что ситуация была не столь банальной для решения, как может показаться на первый взгляд. О том, что я поступил тогда оптимальным образом, Мария Сергеевна подтвердила через месяц в письме, где написала: «Аркадий Петрович, спасибо за то, что вы меня правильно поняли». Переписка с Марией Сергеевной у нас продолжалась более семи лет после операции и прекратилась, как я понял, из-за ее занятости проблемами личного хозяйства и воспитанием внуков.

### А ПРИ ЧЕМ ТУТ Я?

*Можно быть плохим писателем, слабым художником, бездарным актером, но преступно быть плохим врачом.*  
М.П. Кончаловский

Слаженная работа большого коллектива хирургической клиники, состоящей из нескольких подразделений, базируется на высокой исполнительской дисциплине и неукоснительном соблюдении принципов медицинской деонтологии, одним из которых является охрана психики больного. Но вот на одной утренней врачебной конференции вдруг разгорелся спор о том, сотрудникам какого подразделения клиники следует выполнять одну из процедур больному, которого доставляют в операционную для хирургического вмешательства.

Оказалось, что ситуация к данному моменту сложилась так, что в этом противостоянии верх одержал заведующий отделением анестезиологии и реанимации и процедуру выполняли сотрудники

отделений хирургического профиля, в которых находились на лечении больные. В борьбе за облегчение работы анестезистов заведующий отделением совершенно потерял из поля зрения интересы и психологическое состояние больных, идущих на операцию.

Процедура, о которой идет речь, это введение катетера в мочевого пузыря пациента для последующего контроля адекватности количества вводимых жидкостей больному при длительных операциях – отслеживалось количество выделяемой мочи. Более дикой и ужасной картины я себе представить не мог, но, как выяснилось, эту процедуру выполняли в палате больному, находящемуся на каталке, в присутствии других больных. Мне, всегда следующему в работе принципу: делай так, как хотелось бы, чтобы сделали тебе самому, не потребовалось много слов для обоснования противоположной точки зрения. Вопрос заведующему мною был задан прямо, глядя ему в глаза: «Скажите, пожалуйста, а где бы Вы хотели, чтобы эту процедуру провели Вам?». Он отвел взгляд в сторону, и мне показалось, что ему стало стыдно за себя, но все же он ответил: «А при чем тут я?» Зал встретил эти слова молчанием – всем стала понятна ущербность такой позиции.

После этого события мною на одной из утренних конференций врачам была прочитана лекция «О хирургической деонтологии», а распоряжением главного врача были утверждены в качестве напоминания всему медицинскому персоналу клиники положения врачебной этики на этапах работы с больными и между собой (регламент работы). Эти мероприятия навсегда разрешили существующий конфликт между отделениями, а главное, защитили интересы больных

и предупредили многие другие этические нарушения в коллективе.

Этот случай мною вспомнился в данном рассказе в связи с неубывающим количеством жалоб пациентов на медицинских работников. Причем подавляющее большинство жалоб отражает не качество лечения, а этические нарушения во взаимоотношениях больного и врача. Складывается ощущение, что встречаются врачи, имеющие смутное представление о такой важнейшей науке, как медицинская деонтология. В некоторых зарубежных университетах студентов начинают обучать сначала умению разговаривать с человеком, учат элементам психологии, коммуникативности, и только после этого преподают частные медицинские дисциплины.

Парадокс заключается в том, что обучить деонтологии невозможно, можно преподавать понятие о ней, ибо она покоится на принципах доброты и милосердия. А они у человека либо есть, либо отсутствуют.

Деонтология нуждается в постоянном изучении, понимании и применении на практике – в самовоспитании. Плох тот врач, которому нужно напоминать о долге. Это равносильно тому, по меткому выражению А.В. Луначарского, как груше или яблоне напоминать, чтобы они выполнили свой долг – плодоносили. После этого случая доверие к заведующему отделением анестезиологии и реанимации снизилось, его взгляды на деонтологию не соответствовали ее принципам, поддерживаемым в коллективе сотрудниками кафедры общей хирургии, и через некоторое время он покинул нашу клинику.



# ПОМОЩЬ ОТ СЕРДЦА: ИТОГИ «СНЕЖНОГО ДЕСАНТА»

В КемГМУ Минздрава России состоялось закрытие акции «Снежный десант РСО» в Кузбассе. Студенты, ветераны движения и гости из Сибирского федерального округа подвели итоги Всероссийской патриотической акции.

В этом году Кузбасс участвовал в «Снежном десанте РСО» уже в 11-й раз. В течение 10 дней более 280 бойцов из 14 студенческих отрядов, сформированных из учащихся вузов и техникумов, оказывали шефскую помощь в отдаленных районах региона. Помогали семьям мобилизованных, пенсионерам, ветеранам Великой Отечественной войны, людям с ограниченными возможностями здоровья в очистке снега, колке дров, уборке мусора и других делах.

Добровольцы побывали в Прокопьевском, Гурьевском, Мариинском, Беловском, Ленинск-Кузнецком, Яйском, Тисульском, Яшкинском и Юргинском муниципальных округах, а также Ленинск-Кузнецком, Мысковском городских округах и в Таштагольском районе. Бойцы оказали шефскую помощь более чем на 220 адресах, очистили от снега 32 памятника и мемориала, 85 прилегающих территории социально-значимых объектов. Провели профориентационные лекции, беседы, спортивные игры и творческие мероприятия.

Впервые в этом году в акции принял участие окружной отряд десанта Сибирского федерального округа «Сила Сибири». В его состав вошли руководители регионального отделения РСО и ветераны движения из регионов СФО. Бойцы работали в Таштагольском районе. К акции в городе Ленинске-Кузнецком присоединился министр науки, высшего образования и молодежной политики Кузбасса **Сергей Пфетцер**. Он вместе с бойцами помог очистить школьный двор от снега, а также провел профориентационный урок для школьников.

*«Очень приятно видеть здесь молодых активных людей, неравнодушных к Кузбассу и к России! Движение растёт, пусть так и продолжается! Благодаря «Снежному десанту» вы учитесь быть трудолюбивыми. А #ТрудКрут!»*, – отметил на церемонии закрытия **Сергей Пфетцер**.

Отряд «Снежного десанта» Кемеровского государственного медицинского университета «Стражи Холода» в составе



19 человек работал в Юргинском муниципальном округе. Студенты оказали шефскую помощь на 35 адресах, очистили от снега три памятника и мемориала, семь территорий у социально-значимых объектов, провели более 29 профориентационных лекций, в том числе беседы со школьниками по оказанию первой медицинской помощи, 16 спортивных игр и 7 творческих мероприятий.

*«Это очень важный и нужный проект. И мы всегда рады поддерживать бойцов «Снежного десанта РСО!»*, – обратился к участникам патриотической акции и.о. ректора КемГМУ Минздрава России **Сергей Кан**.

Руководитель регионального штаба Российских студенческих отрядов **Виктор Новосёлов** вручил Благодарственное письмо ректорату медуниверситета за активное участие в развитии движения.

На сцене медуниверситета зрители увидели лучшие творческие номера студентов «Снежного десанта РСО» со всего Кузбасса. Также на праздничном мероприятии наградили лучших бойцов, показавших высокие результаты по итогам работы. **Варвара Назарова**, студентка 2-го курса лечебного факультета, боец отряда Кемеровского медуниверситета «Стражи Холода» отмечена дипломом в номинации «Лучший боец». Награждены Благодарственными письмами за весомый вклад в патриотическое воспитание молодежи, пропаганду движения студенческих отрядов в Кузбассе, помощь в организации и проведении Всероссийской патриотической акции в Кузбассе 2024 году: **Вера Вишневская**, командир, студентка 3-го курса медико-профилактического факультета,

и **Наталья Ульянова**, комиссар, студентка 4-го курса медико-профилактического факультета.

В этом году отряд «Снежного десанта» «Стражи Холода» занял сразу два призовых места в творческом конкурсе: 1-е место в номинации «Лучшая концертная программа» и 2-е место в номинации «Отрядная летопись».

Поздравляем ребят!

«Снежный десант РСО» – молодежная добровольческая акция, которая включает в себя комплекс мероприятий, направленных на развитие добровольчества в молодежной среде, профориентацию и содействие трудоустройству молодежи, создание условий для реализации потенциала молодежи в социально-экономической сфере, патриотическое воспитание, просветительскую деятельность населения и формирование ценностей здорового образа жизни.

В прошлом году акция в Кузбассе отпраздновала десятилетний юбилей и с каждым годом набирает обороты. Акция студенческих отрядов «Снежный десант РСО» зародилась в Алтайском крае в 1969 году. С 2014 года акция проходит и в Кемеровской области – Кузбассе.

Организаторы акции в Кузбассе – Кузбасское региональное отделение Российских студенческих отрядов и министерство науки, высшего образования и молодежной политики Кузбасса при поддержке регионального министерства образования и Движения Первых.