



МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ

Издание Воронежского государственного
медицинского университета им. Н.Н. Бурденко

№ 5 (1978) сентябрь 2016

издается с 1949 года

www.vrnngmu.ru

СОБЫТИЕ

День знаний

Это праздник для всех студентов, их родителей и преподавателей, праздник начала нового учебного года. Но, конечно, самый запоминающийся день – для тех, кто впервые перешагнул порог ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.



Напутственное слово ректора И.Э. Есауленко

С теплыми словами поздравления и напутствия к студентам обратился ректор ВГМУ имени Н.Н. Бурденко, доктор медицинских наук, профессор Игорь Эдуардович Есауленко. Он отметил, что пришедшие обучаться в медуниверситет стали студентами одного из самых престижных медицинских вузов России, шагнули в удивительный мир студенчества, где предстоит многое узнать и многому научиться. Но учеба – это не только время корпения над учебниками, это время творческих и спортивных достижений, научной деятельности. Ведь впереди большой юбилей – столетие медицинского образования в

Воронежской области. Игорь Эдуардович Есауленко пожелал успехов на сложном, но так необходимом людям пути – пути медицины и милосердия.

Далее с поздравительным словом к первокурсникам обратился директор ТФОМС Воронежской области Александр Валентинович Данилов, подчеркнув, что студенты выбрали одну из самых сложных профессий. А выпускники медуниверситета зарекомендовали себя отлично не только в медучреждениях нашего региона, но и далеко за его пределами.

Праздничная линейка продолжилась выступлением преподавателя Воронежской

Духовной семинарии отца Алексея. Сотрудничество ВГМУ им. Н.Н. Бурденко с Воронежской и Лискинской епархией помогает реализовывать общегуманистические принципы и ценности в подготовке специалистов высшего профессионального медобразования.

Накануне начала учебного года прошел молебен в домовом храме медуниверситета и были освящены перед приходом студентов все учебные и административные помещения нашего вуза.

От имени деканата к первокурсникам обратился декан лечебного факультета, профессор Александр Иванович Жданов.

Поздравления и напутствия от заведующих кафедрами в адрес первокурсников прозвучали от завкафедрой акушерства и

гинекологии №1, профессора, заслуженного врача РФ Ирины Николаевны Коротких. Далее по традиции состоялась передача символического ключа знаний. Из рук ректора нашего университета ключ знаний был передан студентам-первокурсникам.

Музыкальным подарком для всех собравшихся стали выступления «золотого голоса» ВГМУ, студента 5 курса лечфака, солиста вокального ансамбля «Кантус» Дениса Нижельского, студентки 1 курса лечфака Агнессы Осиповой, студентки 5 курса, солистки вокального ансамбля «Кантус» Анны Семилетовой. Праздничная линейка завершилась запуском разноцветных воздушных шаров и первыми установочными лекциями.

*Евгения Горлова,
фото Олега Полежаева*

НОВОСТИ

Нас благодарят

В стенах Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко успешно прошла школа «Гастроэнтерологические аспекты терапевтической практики», в которой приняло участие свыше 150 врачей-терапевтов и врачей общей практики. Кроме того проводилась прямая трансляция в 32 района Воронежской области.

В адрес ВГМУ им. Н.Н. Бурденко получена благодарность от президиума Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ), где выражена признательность председателю научного общества терапевтов Воронежской области РНМОТ профессору, д.м.н., заведующей кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Татьяне Михайловне Черных за активное участие в работе школы, многолетний добросовестный труд, личный вклад в развитие сообщества терапевтов и верность профессиональному долгу.

Их именами названы улицы Воронежа

В начале сентября в Воронежском центре военно-патриотического воспитания «Музей-диорама» открылась выставка фотографий героев Великой Отечественной войны, чьими именами названы улицы нашего города.

Это продолжение творческого сотрудничества военно-патриотического центра и музейного комплекса ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Заведующая музеем Светлана Маркова отметила: «Эту выставку подготовил студенческий научный кружок кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности под руководством Г.И. Сапронова. Ребята в буквальном смысле разыскивали имена героев, их биографии и фотографии».

Стоит отметить, что это уже третья по счету выставка в «Музей-диорама», экспозицию для которой предоставил музейный комплекс ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Выставка продолжит свою работу в течение сентября. Запланировано посещение по экскурсионным программам студентами и школьниками. Вход свободный.



Выступление С.В. Марковой перед посетителями выставки

УЧЁНЫЙ СОВЕТ

Накануне нового учебного года, 30 августа, состоялось первое заседание учёного совета ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Стартует Год науки в ВГМУ

С напутствующим

словом выступили председатель попечительского совета нашего вуза – депутат Воронежской областной думы В.И. Ключников и настоятель храма Покрова Пресвятой Богородицы с. Отрадное, председатель Объединения православных ученых протоиерей Геннадий Заридзе.

Основной вопрос ученого совета был посвящен задачам университета в 2016–2017 учебном году. В своем докладе ректор ВГМУ, профессор И.Э. Есауленко напом-

нил участникам о предстоящем столетнем юбилее вуза.

Ректор подчеркнул роль добровольческого движения в воспитании будущих врачей, обозначил позиции ВГМУ им. Н.Н. Бурденко по основным показателям мониторинга эффективности деятельности в сравнении с пороговыми значениями за 2015 год.

Были сформулированы задачи научно-инновационной деятельности вуза на 2016–2017 учебный год и стратегия развития деятельности НИИ ЭБМ для проведения исследований на уровне современ-

ных научных компетенций. Как отметил И.Э. Есауленко в своем выступлении, текущий учебный год в ВГМУ станет Годом науки.

В рамках основного доклада выступили ответственный секретарь приемной комиссии Д.Ю. Харитонов с результатами приема в ВГМУ, в 2016 году, и первый проректор А.В. Черных – с вопросом по утверждению регламента работы и структуры университета на 2016–2017 учебный год. По результатам работы ученого совета было принято соответствующее решение.

Лилия Титова



Первый проректор А.В. Черных, ректор И.Э. Есауленко, депутат Воронежской областной думы В.И. Ключников, протоиерей Геннадий Заридзе.



ГОРДИМСЯ

Заслуженная награда

На торжественных мероприятиях, посвященных празднованию Дня города Воронежа, который в этом году отметил 3 сентября свой 430-й день рождения, ректор Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко, профессор Игорь Эдуардович Есауленко был награжден памятным знаком «Воронеж – город воинской славы».

Церемонию

вручения провел губернатор Воронежской области Алексей Гордеев вместе с мэром города Александром Гусевым, Митрополитом Воронежским и Лискинским Сергием и другими официальными лицами.

Памятный знак «Воронеж – город воинской славы» – свидетельство выражения признательности, благодарности и уважения гражданам, активно участвующим в общественной и культурной жизни Воронежа, вносящим личный вклад в военно-патриотическое воспитание молодежи.

Евгения Горлова



Губернатор Воронежской области А.В. Гордеев вручает награду ректору медуниверситета И.Э. Есауленко

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ

От профориентации до аккредитации

2 сентября в конференц-зале ВГМУ им. Н.Н. Бурденко состоялось заседание Координационного совета по непрерывному медицинскому образованию.

В заседании совета приняли участие ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко И.Э. Есауленко – сопредседатель Координационного совета, руководитель департамента здравоохранения Воронежской области А.В. Шукин – сопредседатель Координационного совета, первый проректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко А.В. Черных – заместитель сопредседателя, первый заместитель руководителя департамента О.Е. Минаков – заместитель сопредседателя, ответственный секретарь совета О.С. Саурина и члены совета – руководители структурных подразделений департамента здравоохранения и медицинского университета.

В соответствии с Повесткой дня участники первого в новом учебном году заседания Координационного совета заслушали и обсудили доклады по четырём вопросам. Открыл заседание совета приветственным словом ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Игорь Эдуардович Есауленко – он рассказал о новом регламенте работы Координационного совета по непрерывному медицинскому образованию и о внесении изменений в его состав.

Далее с докладом о результатах приёма студентов Воронежской области на 1 курс Воронежского государственного медицинского университета и о предстоящих задачах по профориентационной работе в новом учебном году выступил ответственный секретарь приёмной комиссии Дмитрий Юрьевич Харитонов.

В ходе дискуссии по заслушанному докладу участниками совета было решено изменить модель целевого приёма по Воронежской области, заключая договоры о целевом приёме и о целевом обучении с департаментом здравоохранения Воронежской области, с обеспечением реального конкурса поступающих. Отказаться от проведения отдельного конкурса по областному заказу,



Слева направо: первый проректор А.В. Черных, ректор И.Э. Есауленко, главный врач БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер» И. П. Мошуров, руководитель департамента здравоохранения Воронежской области Шукин А.В., первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.

проводить приём студентов на платной основе в рамках общего конкурса, заключая договоры по областному заказу с уже зачисленными студентами. Развивать традиционные направления профориентационной работы и создавать новые формы, такие как «Школа медицинских знаний», «Подготовительные курсы ВГМУ им. Н.Н. Бурденко». А также рекомендовать к целевому приёму по Воронежской области абитуриентов, успешно прошедших профориентационную подготовку в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

В ходе дальнейшей работы совета также был заслушан и проанализирован доклад декана факультета подготовки кадров высшей квалификации Зуйковой Анны Александровны о выполнении государственного задания в части целевого приема на обучение по программам ординатуры (интернатуры) по квоте для Воронежской области.

Советом были приняты следующие решения: в подборе кандидатур на обучение в ординатуре руководствоваться рейтинговыми

показателями качества обучения в вузе, индивидуальными достижениями и баллами вступительных испытаний; с целью оптимизации документооборота разработать перечень, образцы оформления и установить сроки подачи документов для поступающих на обучение по целевому приёму от департамента здравоохранения Воронежской области.

О результатах первичной аккредитации выпускников фармацевтического и стоматологического факультетов в 2016 году и задачах по организации первичной аккредитации выпускников ВГМУ им. Н.Н. Бурденко в 2017 году участникам Координационного совета доложила начальник центра аккредитации и сертификации специалистов Енькова Елена Владимировна.

По итогам обсуждения членами совета было решено считать приоритетным направлением деятельности ВГМУ им. Н.Н. Бурденко и департамента здравоохранения Воронежской области подготовку к первичной аккредитации в 2017 году выпускников стоматоло-

гического, фармацевтического, лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов. Продолжить оснащение учебной виртуальной клиники ВГМУ необходимым оборудованием и тренажёрами, обратив особое внимание на обеспечение ими первичной аккредитации выпускников 2016–2017 учебного года. А также разработать график занятий будущих выпускников в УВК для отработки практических навыков, необходимых для первичной аккредитации. Согласовать с департаментом здравоохранения и Ассоциацией медицинских работников Воронежской области и утвердить составы аккредитационных комиссий по специальностям аккредитации. Подготовить дополнительные помещения для организации работы центра сертификации и аккредитации.

Исполнение решений Совета возложено на ответственных лиц под непосредственным контролем сопредседателей Совета.

Олег Полевин,
фото автора



Дискуссионный момент во время координационного совета

МЕДИЦИНА И ОБЩЕСТВО

На прошедшем недавно Всероссийском молодежном образовательном форуме «Территория смыслов» глава Минздрава России Вероника Скворцова подчеркнула, что ВОЗ сформулировала новые требования к качеству оказываемой медицинской помощи.

Четыре кита медицины будущего

Сейчас наступила эпоха быстрого изменения медицины. Мы стоим на грани между медициной стандартизированной и медициной персонализированной, – отметила министр здра-

воохранения России Вероника Скворцова. – Медицина становится не только медициной лечения больных людей, но и, прежде всего, медициной сопровождения здоровых. Если мы будем вести

человека, подправляя его образ жизни, корректируя факторы риска, мы позволим ему долго быть молодым», – выразила свое мнение глава Минздрава.

Акценты в медицине должны полностью сместиться так, чтобы предотвращать появления болезней. В этом уверены многие ученые мира. Наука движется к модели «4П-медицины», автором идеи которой стал президент Института системной биологии в Сиэтле, профессор Лерой Худ. Медицина будущего базируется на символических четырех китах: предсказуемость (predictive), превентивность (precautionary), персонализация (personification) и партисипативность (participatory).

Что это такое? Разберем подробнее.

Первое «П» – это предсказуемость болезни. Врач, используя генетические методы исследований, может прогнозировать вероятность возникновения заболевания. Уже сегодня известно немало генов и

их комбинаций, которые отвечают за развитие тех или иных болезней. Вот почему предвидеть заболевание можно не только у взрослого или ребенка, но даже у еще не сформировавшегося эмбриона.

Второе «П» – превентивность, или предотвращение развития заболевания, что гораздо дешевле лечения.

И речь здесь не о привычных для нас профилактических рекомендациях вроде прогулок на свежем воздухе и здорового питания. Сегодня в ход идут генетически детерминированные методы предупреждения заболеваний. Они, как правило, направлены преимущественно на использование оптимальных для пациента лечебных и профилактических средств с учетом его генетических, физиологических и биохимических особенностей.

Третье «П» – персонализированное лечение. Индивидуальный подход к каждому человеку дает возможность обнаружить у пациентов персональные биомаркеры, отвечающие за развитие заболевания, и таким образом, определить курс лечения нацеленный именно на персональную «поломку» организма.

Четвертое «П» определяет партисипативностью, то есть вовлечением человека в процесс

сохранения здоровья. Активное участие самого пациента и привлечение разных специалистов – важный принцип медицины будущего, в соответствии с которым необходимо сделать так, чтобы сам человек принимал активное участие в профилактике заболеваний. Без осоз-

нанного желания быть здоровым все попытки медиков предотвратить болезни будут тщетны.

Принцип персонализации медицины включен в Стратегию развития медицинской

науки в Российской Федерации на период до 2025 года. Именно поэтому становится так важно для практического здравоохранения получить высококвалифицированных медиков. Будущие врачи, которые обучаются сейчас в Воронежском медицинском университете им. Н.Н. Бурденко, будут теми самыми специалистами, которые смогут обеспечить переход с лечебно-диагностической модели медицины на модель 4П-медицины направленную преимущественно на использование эффективных технологий раннего предупреждения в выборе индивидуальных диагностических, профилактических и терапевтических средств при активном мотивированном участии пациента.

Евгения Горлова



Министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова

10 сентября – международный день первой помощи

«Первая помощь – это важная составляющая предмета «Экстренная медицинская помощь», и рассматривать ее надо именно как первое звено «цепочки выживания», – говорит доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО Александр Чурсин.



Сотрудники медуниверситета обучают население первой помощи на фестивале здоровья «Интерны»

Бывает так, что пострадавший или внезапно заболевший человек не может ждать скорую помощь: сильное «кровотечение»: внезапная остановка сердца, остановка дыхания при черепно-мозговой травме... В таких случаях никаких

шансов выжить не будет уже через пару минут и «скорая» по определению опоздает всегда. Потому что первая помощь должна начинаться немедленно и помощь смогут только те, кто оказался рядом. И хорошо, если это окажется медицинский работник.

Однако при подготовке по оказанию экстренной медицинской помощи слушателей с различным жизненным и профессиональным опытом – от студентов до врачей-реаниматологов с огромным стажем – вот уже более 15 лет приходится сталкиваться с одной и той же проблемой, которую очень точно обозначил поэт: «Мы все учились понемногу, чему-нибудь и как-нибудь...».

Большинство приходящих к нам на обучение заявляют, что уж что-то, а первую помощь они оказать смогут. Но когда даешь вводную ситуационную задачу и просишь начать спасать человека с нуля, без лекарств, устройств и оборудования, понимаешь, что вышеприведенные строки потомка Ганнибала в



Демонстрация звеньев «Цепи выживания» вице-президенту Российской академии наук И. И. Дедову

отношении первой помощи на сто процентов верны.

Наш медицинский университет является одним из лидеров среди вузов, где понимается важность первой помощи и необходимость качественной подготовки для

ее оказания. Вот почему в ВГМУ на базе Учебной виртуальной клиники все обучающиеся подготовку по экстренной медицине начинают с первой помощи. Именно наш вуз стоял у истоков организации системы первой помощи

в стране. Недаром свое развитие проект обучения немедиков «Помоги мне!». О спасении человеческой жизни надо помнить не только в праздник, но и каждый день.

Александр Чурсин

Охота за дефибрилляторами

Факторами риска заболеваний сердечно-сосудистой системы являются зрелый возраст, повышенный уровень холестерина в крови, артериальная гипертензия, нервные стрессы, курение. Большинство жителей планеты входят в эту группу риска. Самым страшным проявлением данной патологии является «внезапная сердечная смерть».



Хельсинки, городская Ратуша: у двери со знаком АНД

Первичная остановка сердца, не связанная с признаками, позволяющими поставить другой диагноз, как первое и единственное проявление ИБС с «немым» течением, наблюдается у четверти таких больных. Эффективность реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе по разным данным сильно варьируется и, в среднем до недавнего времени, составляла около 15%. То есть к жизни из 100 внезапно умерших возвращали 15 человек. Но среди них до выписки из больницы доживала всего половина спасенных!

Безусловно, результаты выживаемости зависят не только от принятых мер на догоспитальном этапе, но и от условий, которые им предшествовали, т.к. исходы остановки сердца представляют собой результат сложного взаимодействия так называемых «немодифицируемых» факторов (возраст, болезнь) и «программи-

руемых» факторов (например, интервал времени между началом реанимационных мероприятий, их адекватность). Но как же повысить выживаемость лиц, перенесших остановку сердца вне стационара?

В течение последних лет во всем мире внедряется так называемая концепция «цепи выживания», предполагающая выделение мероприятий, которые необходимо выполнить, чтобы обеспечить максимальную вероятность сохранения жизни больного. Слабость любого звена приводит к ухудшению результатов в целом.

Первым звеном является быстрая диагностика остановки сердца и вызов специалистов-медиков.

Убедительно доказана важность второго звена – ранней СЛР. Первичные реанимационные мероприятия достаточны для продления жизни в ожидании прибытия обученных специалистов, имеющих соответствующее оборудование, т.е. человек, проводящий жизнеподдержание, обеспечивает «мост» к проведению дефибрилляции (электрошоку).

Третьим и ключевым звеном является «ранняя дефибрилляция». Длительное время во всем мире дефибрилляцию могли проводить только дипломированные врачи-реаниматологи, сотрудники «скорой помощи» и парамедики EMS (Emergency Medical Service). Так как для данной процедуры применялись сложные устройства, от специалиста требовались знания электрокардиографии и неотложной кардиологии.

Однако несколько лет назад во многих развитых странах стала внедряться так называемая «Программа доступности дефибрилляции населению», суть которой заключается в использовании специальных устройств автоматических наружных дефибрилляторов (АНД), находящихся в общественных местах (вокзалы, школы, аэропорты, стадионы и т.д.). При необходимости этим прибором может воспользоваться неспециалист после минимального обучения. Это устройство самостоятельно анализирует сердечный ритм и решает вопрос о необходимости проведении электрошока. Важной особенностью АНД является полная безопасность, как для пострадавшего, так и для оказывающего помощь. Кроме того, это устройство управляет действиями реаниматора с помощью голосовых инструкций на желаемом языке.

И четвертое звено – это раннее оказание квалифицированной помощи силами бригады медиков.

Использование вышеперечисленных последовательных мероприятий позволит повысить выживаемость больных с 6–15% до 60–75%. А грамотные действия снизят вероятность возникновения неврологических нарушений, что является также немаловажным.

Уже на протяжении нескольких лет, бывая в других странах, будь то отдых или командировка, я нашел для себя интересное занятие. И если по всему миру сейчас популярна игра «Pokémon Go» и люди с фанатизмом разыскивают редкие виды покемонов, то я ищу АНД в необычных местах и стараюсь с ними сфотографироваться. В дальнейшем я использую эти снимки в лекциях, посвященных электроимпульсной терапии.

В этом году поиск пришелся на Скандинавию.

Итак, граница с Финляндией. Финская сторона. Предъявляя документы на автомобильном таможенном посту, замечаю, что прямо у головы пограничника закрепленное на стене, висит, «Pocket Mask» (устройство для проведения искусственного дыхания), а ниже АНД. Сфотографироваться с ним – мне, по понятным причинам, не удалось.

Хельсинки, городская Ратуша. На двери в помещение охраны – международный значок АНД. Можно не сомневаться, что он имеется за дверью и охрана всегда готова им воспользоваться.

Стокгольм. Музей, посвященный творчеству моей любимой писательницы детства Астрид Линдгрен, «Юнибакен». Прямо над головой сказочного героя – АНД! Я думаю, что эта симпатичная скульптура также могла его применить. Настолько он прост в обращении!

Осло, общественный туалет. Ну и конечно, самое необходимое устройство в нем – АНД. А вдруг!

Копенгаген. Пивной бар завода «Карлсберг». Что нужно к пиву? Ответ понятен! АНД. Ну еще бы, смотрите, какой логический круг: пиво – «бычье сердце» – алкогольная кардиомиопатия – внезапная сердечная смерть через фибрилляцию желудочков сердца – АНД – дефибрилляция – пиво. Круг замкнулся, клиент снова в строю!

А если серьезно, то, проходя мимо приборов, которые я встретил во многих общественных местах этих городов, осознаешь, насколько их жители «продвину-



Музей Юнибакен: АНД над троллями

ты» в оказании первой помощи! И понимаешь, сколько еще надо достичь в России.

Но наш медуниверситет принимает шаги к изменению ситуации к лучшему. Так, все ординаторы первого года обучения, врачи, проходящие повышение квалификации по различным специальностям, изучают предмет «Экс-

тренная медицинская помощь», куда входит раздел, посвященный дефибрилляции. И каждый, кто прошел в Учебной виртуальной клинике данный курс, сможет всегда воспользоваться этими приборами. Дело за малым – оснащение общественных мест!

Александр Чурсин



Осло, общественный туалет, рядом с цветами – АНД



Копенгаген: пивной бар, рядом с ящиком Карлсберг - АНД

НАВСТРЕЧУ СТОЛЕТИЮ

В сентябре 2016 года кафедра неврологии Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко отмечает славный 95-летний юбилей.

Золотая кафедра России



Профессор Иценко Николай Михайлович

История создания кафедры началась в далеком 1921 году, когда произошло разделение кафедры нервных и душевных болезней медицинского факультета Воронежского университета. На должность заведующего кафедрой нервных болезней был избран профессор Александр Михайлович Гринштейн (1881-1959 гг.).

В 1922 году после выделения кафедры нервных болезней в самостоятельную она получила небольшое двухэтажное здание 1-й Вигелевской больницы по улице Вайцеховского. С деятельностью кафедры нервных болезней связана организация оказания неврологической помощи населению города и губернии и открытие первого неврологического стационара с амбулаторией.

В связи с переездом А.М. Гринштейна в Харьков на должность исполняющего обязанности заведующего кафедрой был назначен приват-доцент Михаил Юрьевич Раппопорт, который в 1927 году

переехал на работу в Москву и там под руководством Н.Н. Бурденко участвовал в организации нейрохирургического научно-исследовательского института.

С февраля 1927 года кафедру нервных болезней возглавил профессор Василий Васильевич Карелин (1870-1935 гг.), который принял активное участие в организации общества невропатологов и психиатров, созданного в 1929 году в Воронеже.

После реорганизации медицинского факультета Воронежского университета в Медицинский институт должность заведующего кафедрой нервных болезней занимает профессор Борис Маркович Розенцвейг (1864-1945). В 1939 году заведующим кафедрой нервных болезней становится профессор Николай Михайлович Иценко (1889-1954). В 1925 году он впервые в мире описал гипоталамо-гипофизарный синдром и лишь спустя семь лет американский нейрохирург Уильям Гарвей Кушинг опубликовал работу с анализом своих наблюдений. Именно поэтому болезнь и синдром носят название Иценко – Кушинга.

В 1926 году Н.М. Иценко описал своеобразную подкорковую диэнцефальную эпилепсию, которая напоминает припадки, описанные в 1863 году русским врачом Варсаба, поэтому данной клинической форме предложено название подкорковая эпилепсия Варсаба – Иценко. Этим профессор Н.М. Иценко внес большой вклад в отечественную неврологическую науку. Талантливого ученого не стало 14 января 1954 года, и с этого времени кафедрой нервных болезней заведовали Константин Александрович Кунаков, профессор Василий Васильевич Пицугин, доктор медицин-



Профессорско-преподавательский состав кафедры неврологии: Н.М. Иценко с коллегами

ских наук Даниил Григорьевич Жученко, доктор медицинских наук Петр Семенович Бабкин, профессор Александр Петрович Бурлуцкий.

С 2003 года на должность заведующего кафедрой неврологии по конкурсу избирается доктор медицинских наук Михаил Александрович Луцкий, который и заведует кафедрой по настоящее время. Профессор Луцкий М.А. – главный невролог Центрального Федерального округа РФ, член редакционных коллегий ведущих отечественных неврологических журналов. Под руководством профессора Луцкого М.А. коллектив кафедры неврологии ведет активную творческую

образовательную деятельность, огромную лечебную работу. Сотрудники кафедры неврологии являются кураторами лечебного процесса специализированных отделений ВОКБ №1 и ВОД-КБН №1, а заведующий кафедрой Луцкий М.А. по распоряжению департамента здравоохранения Воронежской области и согласованию с ректором ВГМУ им. Н.Н. Бурденко назначен руководителем Регионального Сосудистого Центра ВОКБ №1 по научной и методической работе.

Коллектив кафедры неврологии совместно с кафедрой неврологии и нейрохирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова,

которую возглавляет академик Е.И. Гусев, ведет продуктивную научную деятельность, реализуя программно-целевое исследование по изучению патогенеза, особенностей клинического течения и современным технологиям лечения социально значимых заболеваний нервной системы – инсульта и рассеянного склероза.

Заслуги кафедры неврологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко в области развития отечественного образования и практического здравоохранения отмечены дипломом и почетным статусом «Золотая кафедра России».

Михаил Луцкий

ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ

Стоматологический винтаж

Первые стоматологические инструменты имели мало общего с современными и представляли собой различные костяные или металлические крючки и ножи. Даже глядя на инструменты, которыми пользовались стоматологи каких-то сто или пятьдесят лет назад, понимаешь, что нужно было иметь очень крепкие нервы, чтобы обратиться к врачу за помощью.

Музейный

Комплекс ВГМУ им. Н.Н. Бурденко насчитывает ряд интересных экспонатов, связанных с историей стоматологии. Благодаря усилиям сотрудников музея экспозиция продолжает пополняться.

Среди новых поступлений – зубохирургический инструмент периода Второй мировой войны. Стоматологические щипцы имеют клеймо «Clev-Dent». Они украшены красивой гравировкой по металлу, которая имеет еще и практическое применение для удобного захвата руки, предотвращая скольжение пальцев. Кстати, пациентов зубного врача начала XIX века абсолютно не смущал дорогой декор стоматологических инструментов,

который мог включать драгоценные камни или инкрустацию слоновой костью.

Еще один раритетный экспонат первой половины XX века – станок для штамповки зубных коронок любого размера. Зуботехнический пресс снабжен таблицей вытяжки зубных гильз верхней и нижней матрицы. На этом инструменте зубные техники изготавливали металлическую ортопедическую конструкцию, похожую на колпачок, надеваемый сверху на зуб. Станок в достаточно хорошем состоянии, но отсутствует рычаг пресса.

Совершенно новый, то есть ни разу не использованный, комплект из набора специалиста челюстно-лицевой хирургии: шина для внеротовой фиксации отломков

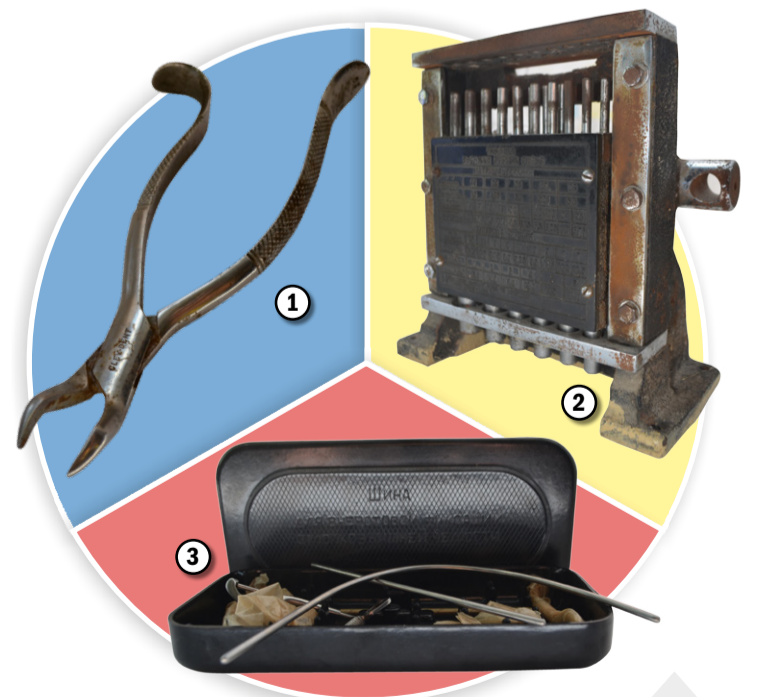
нижней челюсти. Составные части инструмента облачены в защитную промасленную бумагу – заводскую упаковку. Шина изготовлена в 1968 году на заводе медицинских инструментов, который начал работать в 1965 году в Гудермесе.

Все эти винтажные стоматологические инструменты переданы в дар музейному комплексу ВГМУ им. Н.Н. Бурденко профессором, доктором медицинских наук Михаилом Аркадьевичем Губиным, который стоял у истоков современной челюстно-лицевой хирургии. Он разрабатывал и активно внедрял в работу челюстно-лицевого стационара современные виды расширенных и комбинированных вмешательств у больных злокачественными опухолями лица

и шеи, реконструктивные операции у больных с врожденными и приобретенными деформациями челюстей, пластические операции

восстановительного характера, в том числе и с использованием микрохирургических технологий.

Евгения Горлова



1. Стоматологические щипцы с клеймом «Clev-Dent»
2. Пресс для штамповки зубных коронок. Первая половина XX века
3. Шина для внеротовой фиксации отломков нижней челюсти. 1968 г



ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

Сорок лет на страже здоровья



Закончен сезон летних отпусков. А вот в клиническом санатории имени Горького лечение и отдых не прекращаются круглый год. В этом году ведущий санаторий Центрального Черноземья отметила свое сорокалетие. Что и говорить, дата серьезная, и есть повод оглянуться на пройденный путь, оценить созданное и задуматься о будущем.

В 1975 году по распоряжению Воронежского областного совета профсоюзов и территориального совета по управлению курортами профсоюзов дом отдыха имени М. Горького был перепрофилирован в санаторий кардиологического профиля. Открытие состоялось 10 февраля 1976 года.

Главным врачом назначили Вячеслава Алексеевича Борисова, который оставался бессменным руководителем в течение сорока лет. Сегодня клиническим санаторием им. Горького руководит генеральный директор, кандидат экономических наук Петр Иванович Трубицын.

С 1979 года санаторий стал базовым по кардиологическому профилю в ЦЧР, а с 2000-го года получил статус клинического, так как в 1997 году на базе здравницы организована кафедра физиотера-

пии и курортологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, которую возглавляет доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАЕН, почетный гражданин Воронежа В.А. Борисов. Основная задача кафедры – повышение квалификации врачей-физиотерапевтов, переподготовка врачей других специальностей и ведение научно-практической работы. Делается акцент на привлечение к учебному процессу врачей-практиков с большим профессиональным опытом в санатории. В следующем году кафедра отметит свое двадцатилетие.

Образовательное и научное направления органично сочетаются с лечебной деятельностью. Ведется научно-исследовательская работа по эффективности санаторно-курортной профилактики, лечению и реабилитации в системе восстановления здоровья

населения. За годы работы кафедры защищены 7 кандидатских и 2 докторские диссертации, опубликовано более 450 научных работ, 25 учебных пособий, в том числе 8 монографий.

На кафедре проходят переподготовку и повышение квалификации не только врачи-физиотерапевты Воронежской области, но и специалисты других областей Центрально-Черноземного региона. С момента создания кафедры проведено более 100 образовательных циклов (в т.ч. выездные в г. Тамбов, г. Старый Оскол) и обучено более 1200 слушателей.

Одним из важных направлений совместной работы врачей санатория и сотрудников кафедры стало внедрение в практику инновационных технологий лечения и оздоровления. Используется свыше 400 методик диагностики и лечения, ежегодно внедряется до пяти новых, неиспользованных ранее. Совместная работа и творческий поиск врачей санатория и ученых ВГМУ им. Н.Н. Бурденко способствовали разработке стандартов диагностики и методов реабилитации на основе компьютерных технологий. Разработаны и с успехом применяются реабилитационные программы для пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, операции на сердце и магистральных сосудах, острое нарушение мозгового кровообращения, страдающих сахарным диабетом.

Врачи санатория постоянно проводят разработанные на научной основе мероприятия, направ-



ЛФК в бассейне

ленные на профилактику и борьбу с заболеваниями, борьбу с факторами риска развития заболеваний, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, просвещение и информирование пациентов о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем, гигиеническое обучение и воспитание населения, увеличение продолжительности активной жизни.

В июле нынешнего года на территории санатория заработал пляж для людей с ограниченными возможностями. Волонтеры Центра добровольчества «Млечный путь» ВГМУ им. Н.Н. Бурденко активно участвовали в создании этого места отдыха и продолжают оказывать посещающим пляж посильную помощь.

Сегодня клинический санаторий имени Горького представляет собой современный многопрофильный круглогодичный лечеб-

но-оздоровительный комплекс. Здесь подлинное царство здоровья: в глубине живописной зеленой ауры просторного леса, на могучих прибрежных холмах возле прекрасного водохранилища раскинулись современные корпуса. Сюда едут лечиться и отдыхать не только воронежцы и жители нашей области, но и ищущие выздоровления люди со всех концов Центрального Черноземья.

Несмотря на экономические сложности, санаторий продолжает жить, развиваться, возвращать людям здоровье. В перспективе – расширение профильности и укрепление лечебно-диагностической базы, модернизация санаторно-курортного комплекса ООО «Клинический санаторий имени Горького». У здравницы есть прошлое, настоящее и будущее!

Анна Маликова



Прогулочная территория санатория с видом на пляж

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Камера, мотор!

В симуляционно-тренинговом центре ВГМУ им. Н.Н. Бурденко легендарная студенческая команда «Reanime» приступила к съемкам третьего клипа на медицинскую тему.

Ролик планируется нетривиальный. Фактически это будет триллер по всем законам жанра, но со смысловой образовательной нагрузкой. Предыдущие два клипа были озвучены кавер-версиями известных синглов. В этот раз

пришло решение сделать полностью все своими силами.

Текст песни написал доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО Александр Чурсин, а музыку – известный воронеж-

ский музыкант Михаил Шахов. Трек уже записан в профессиональной студии звукозаписи. Песню «Игра без названия», которая прозвучит в одноименном клипе, исполнила ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО Ирина Ловчикова со своей музыкальной группой «Компаунд».

Съемочной площадкой выбрана учебная виртуальная клиника ВГМУ. По словам Александра Чурсина, уже давно зрело желание снять игровое видео, посвященное медицинской помощи и симуляционному обучению. В основе



сюжетной линии клипа лежит мистическая история студенческой любви. Чтобы до конца не раскрыть интригу, скажем только, что

история закончится хеппи-эндом: в схватке врача со смертью торжествует жизнь.

Евгения Горлова

Главный редактор – Есауленко И.Э.
Зам. главного редактора,
начальник отдела пресс-службы – Полехин О.Н.
Выпускающий редактор – Горлова Е.Е.
Адрес редакции: 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, 10
Тел. +7 (473) 255-46-04. E-mail: pr@vrmgtmu.ru www.vrmgtmu.ru

Время подписания номера в печать:
по графику - 20.09.2016 в 18.00,
фактически - 20.09.2016 в 18.00.
Распространяется БЕСПЛАТНО

Заказ № 3183. Тираж 200 экз.
Верстка – Климов А.В. Отпечатано в ООО «ТЕНДЕР».
Адрес: Воронежская область, Подгоренский район,
х. Б. Скорорыб, ул. Садовая, 1. Тел.: +7 930 410-92-34.

Мнения редакции и авторов могут не совпадать. Рукописи не возвращаются и не рецензируются.