



# Вестник СЭГМУ

№ 1 (104) январь 2021

им. И.И. Мечникова

ОТ ОБРАЗОВАНИЯ НА ВСЮ ЖИЗНЬ – К ОБРАЗОВАНИЮ ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ

25 января – День российского студенчества,  
или Татьянин день – это праздник молодости, всех тех, кто хранит  
в душе огонь творчества, жажду знаний, поиска и открытий!  
С праздником, студенты всех поколений!  
С Днем российского студенчества!



27 января 1944 года –  
ДЕНЬ ПОЛНОГО СНЯТИЯ  
БЛОКАДЫ ЛЕНИНГРАДА

Чтим память погибших  
И поздравляем выстоявших.

Пусть будет долгой и счастливой  
ваша жизнь, дети и защитники  
Блокадного Ленинграда!

Этот день был и будет священным  
в истории нашего города и России.

Продолжение темы на с. 7.



Примите самые искренние и сердечные поздравления с Татьяниным днем – студенческим праздником, который оставляет позади экзаменационные испытания, и вы преодолеваете очередной важный рубеж в освоении профессии врача.

Вас ждут долгожданный снег и активный отдых, возможность провести время с друзьями и близкими, набраться сил перед следующим семестром.

Даже в непростые времена дистанционного обучения вы проявляете тягу к знаниям и активно участвуете в образовательном процессе.

Наша профессия самая гуманная, и как будущие врачи вы демонстрируете высокие нравственные качества. Многие из вас, вместе со своими преподавателями и уже состоявшимися врачами-специалистами, оказывают помощь пациентам в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции. Помощь может быть разной, но, самое главное – своевременной, и мы благодарны вам за это.

Желаю, чтобы ваша студенческая жизнь в стенах Университета была насыщенной, разнообразной и многогранной, чтобы в ней всегда было место для учебы и научных исследований, отдыха и общественной работы, дружбы и любви! Будьте здоровы, счастливы, удачливы!



С уважением, проректор по учебной работе С.А.Артюшкин



## МИХАИЛ МУРАШКО: ЗДРАВООХРАНЕНИЕ С ПРИХОДОМ ПАНДЕМИИ НАУЧИЛОСЬ РАБОТАТЬ ОПЕРАТИВНО

С приходом пандемии в российском здравоохранении начали применять систему быстрых решений и согласований, что позволило бороться с болезнью оперативно. Одновременно идет внедрение вертикально интегрированной системы сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями. Аналогичные системы формируются в области гинекологии, акушерства и неонатологии, а также по сердечно-сосудистым заболеваниям. Об этом рассказал в итоговом интервью телеканалу «Россия 24» Министр здравоохранения России Михаил Мурашко.

– Михаил Альбертович, здравствуйте! Скажите, как вы оцениваете ситуацию с ковидом в России? Можно ли говорить, что она находится под контролем? Мы знаем, что регионы по-разному проходят период пандемии. От чего зависит ситуация в них? И насколько, на ваш взгляд, было правильно делегировать расширенные полномочия на уровень субъектов по борьбе с ковидом?

– Сегодня ситуация остается в стране в целом достаточно напряженной. Последнюю неделю мы фиксируем снижение количества активно болеющих где-то на 4%. Но, тем не менее, общее количество наблюдаемых пациентов и с новой коронавирусной инфекцией, и с внебольничными пневмониями, те пациенты, которые находятся в стадии диагностики пациенты, их чуть больше 1 млн 100 человек. 80% из них лечатся амбулаторно. Поэтому, конечно же, успокаиваться рано и действия наши должны быть продолжены.

Делегирование полномочий – это правильное решение абсолютно, потому что мы видим, что, во-первых, у нас огромная по протяженности страна и распространение инфекционного процесса идет неравномерно. В каждом регионе существуют те или иные факторы риска, где-то плотность населения высокая в высоко урбанизиро-

ванных территориях, где-то непосредственно определенная трудовая миграция присутствует, где-то какие-то регионы являются туристическими зонами притяжения, и, соответственно, везде разные факторы распространения и разные мероприятия. Поэтому те регионы, которые наиболее эффективно управляли ситуацией и своевременно реагировали, они, конечно же, проходят этот период лучше.

Но нужно помнить, что единые правила, единые подходы заданы всем регионам и, конечно же, с участием федеральных органов исполнительной власти эти мероприятия корректировались. Но и в сфере здравоохранения мы изначально приняли путь по единому сопровождению оказания медицинской помощи. В частности, мы решили двигаться совершенно такими простыми, ясными шагами. Во-первых, мы сделали всего два нормативных документа. Всегда очень сложно, когда появляются 10-20-30, а иногда и больше сотни документов, с которыми приходится работать, и это вызывает всегда определенную сложность для исполнения, для восприятия. Не заглянул в этот документ, не посмотрел тот. В этой ситуации было сделано два простых шага. Первое – документ об организации медицинской помощи, это 198-й приказ, и система здравоохранения очень хорошо его знает. В него потом вносились изменения, дополнения, но это единый сквозной документ, в котором сначала регла-

ментировалось и расчетное количество коек, реанимационных коек, в котором в том числе регламентировалось, как должна быть организована помощь, ряд кадровых вопросов и так далее. И второй документ, ключевой – это методические рекомендации по лечению. И этот документ также имел версию в силу появления новых знаний, проведения дополнительных научных исследований, появления новых лекарственных препаратов. В него, соответственно, академическое сообщество и практикующие врачи вносили дополнения, изменения.

– А он сейчас обновляется, документ?

– Да, сейчас идет работа над десятой версией методических рекомендаций, и уже получены данные, новые данные об особенностях течения заболевания. Это позволяет сегодня значительно четче, лучше выверять подходы, тактики ведения пациентов как на амбулаторном, так и на стационарном этапе.

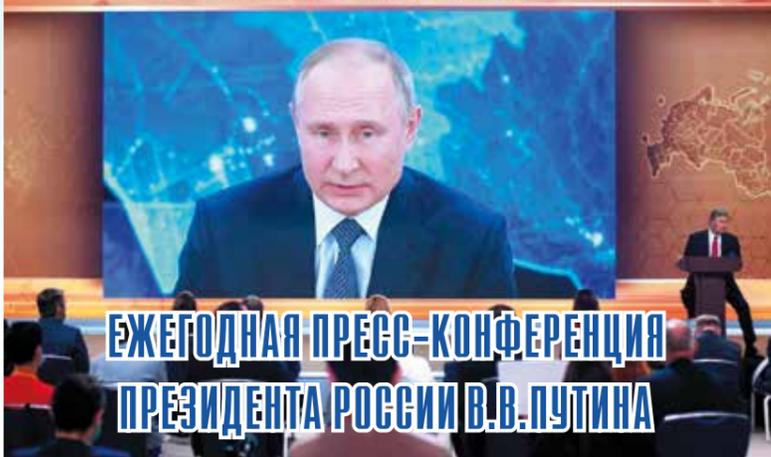
– Мы знаем, что огромные усилия были брошены на создание лекарств, вакцины, тест-систем, которые выявляют коронавирус. Скажите, как быстро удалось реализовать эту работу? Какие были сложности? И можно ли говорить, что сейчас уже рынок насыщен?

– В первую очередь мы находились в – есть такая аббревиатура, такое понятие – VUCA, английская аббревиатура. Это такой период нестабильности, волатильности. Мы фактически все находились и сегодня еще подчас находимся в этом периоде. Понятно, что сегодня у нас уже рамки более четко определены. Но нам нужно было решить несколько задач. Первое – это быстрый доступ лекарственных препаратов на рынок, причем, эффективных и качественных. Второе – это не пожертвовать вопросами именно безопасности населения, безопасности пациента. Как это должно было быть реализовано? В первую очередь, конечно, мы собрали лучших специалистов действительно мирового уровня, и хорошо, что у нас в стране такие люди были. И, выстроив нормативно-правовое регулирование, мы построили систему сбора данных о лекарственных препаратах таким образом, чтобы за короткие промежутки времени мы получали большой объем данных. И плюс – мы очень сильно сократились на административных процедурах, некоторые процессы стали делать параллельно. Это такой формат ускорения: разные группы занимались и разными вопросами, в конечном итоге двигаясь к одной цели. Такая форма позволяла нам фактически

Продолжение на с. 4.

17 декабря 2020 г. состоялась

JÄHRLICHE PRESSEKONFERENZ VON WLADIMIR PUTIN



## ЕЖЕГОДНАЯ ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ ПРЕЗИДЕНТА РОССИИ В.В. ПУТИНА

Прямую трансляцию вели телеканалы «Россия 1», «Россия 24», Первый канал, НТВ и «Мир», а также радиостанции «Маяк», «Вести ФМ» и «Радио России». В течение 4 часов 29 минут Президент ответил на 68 вопросов, поступивших от граждан России и представителей зарубежных и федеральных СМИ.  
Протицируем некоторые.

### ПРО ПРОШЕДШИЙ ГОД

Год – как погода. Она не бывает плохая или хорошая. Погода она и есть погода. Так и год – и плюсы есть, и минусы, как в жизни. Конечно, этот год связан с проблемой, которая всех нас беспокоит – это пандемия коронавирусной инфекции. Но это проблема не только для нас, это проблема для всего мира.

...Эта проблема наложила отпечаток на все сферы нашей жизни. Что такое пандемия? Это локдаун, сокращение перевозок, рабочих мест, падение доходов. Все это имеет место быть. Но при всем огромном количестве проблем, с которыми мы столкнулись, – а проблем море – и это море, океан, расплескалось по всему миру. Но можно с уверенностью сказать, что мы встретили эти проблемы достойно. Возможно, лучше, чем в других странах мира, которые по праву гордятся развитием своей экономики и социального обслуживания.

### ПРО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

...Все познается в сравнении. По сравнению с тем, что происходило в мире – конечно, наша система оказалась более эффективной. Я сейчас не говорю про недостаток лекарств и о других проблемах – мы это все видим. Но, в начале пандемии, когда пришел сигнал от наших друзей из КНР, мы сразу среагировали на границе и выиграло время, чтобы начать активную подготовку.

...Потребность в коечных местах у нас составляла 95 тыс., а готовность была 50%, а сейчас уже 120% – 270 тыс. мы развернули.

...По этому направлению у нас сейчас работает 150 тыс. врачей. А в целом медработников было около полумиллиона. Мы смогли быстро перепрофилировать медучреждения и выстроить систему подготовки персонала. Ввели доплаты в «красных зонах», быстро развернули производство средств индивидуальной защиты. Иногда в разы – производство масок мы увеличили в 20 раз.

...Наша система здравоохранения и госуправление в этой сфере продемонстрировали готовность к быстрой мобилизации ресурсов и сделали это.

...Россия входит в тройку мировых лидеров по тестированию на COVID-19, а, по данным ВОЗ, массовое тестирование – один из факторов прекращения пандемии.

### ПРО ВАКЦИНУ

...Я уже много раз говорил, что у нас хорошая вакцина – безопасная и эффективно действующая. 95% ее эффективность. Зарубежные партнеры, компания AstraZeneca готова с нами сотрудничать. А когда компании объединяют усилия, это всегда дает хороший результат.

...Я всех призываю самым внимательным образом относиться к рекомендациям специалистов. Специалисты говорят о том, что те вакцины, которые поступают в гражданский оборот, предусмотрены для граждан в определенной возрастной зоне. Это значит, что до таких, как я, вакцины еще не добрались. Я человек законопослушный, я прислушиваюсь к рекомендациям специалистов, поэтому вакцину еще не поставил. Но обязательно это сделаю, как это станет возможным.

...Что касается массовой вакцинации – я считаю, что это нужно делать. Один из путей преодоления всех вопросов, связанных с пандемией, – это массовая вакцинация. Именно она должна создать общенациональный популяционный иммунитет. Наша вакцина эффективная и безопасная, поэтому не вижу поводов этого не сделать.

...У нас до сих пор не хватает железа, оборудования для производства этой вакцины. Это будет наращиваться. Исхожу из того, что в начале следующего года у нас будут миллионы доз вакцины.

### ПРО ПРОБЛЕМЫ С БЕСПЛАТНЫМИ ЛЕКАРСТВАМИ ОТ COVID

Мы действительно 10 млрд дали в регионы на то, чтобы они могли оперативно реагировать на нерешенные вопросы – закупка СИЗ, подготовка медучреждений и т.д. И 5 млрд руб. выделили на то, чтобы бесплатно давать лекарственные препараты людям, которые лечатся на дому...

...Порядок получения бесплатных лекарств должен быть такой – обращение в поликлинику, где подтвердят диагноз и выдадут все препараты.

### ПРО РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Да, конечно, нам пришлось концентрировать ресурсы, мы сдвинули работы по развитию первичного звена здравоохранения. Но мы не забыли. Вместо того, чтобы начать с 1 июля, мы начнем с 1 января. И все заложенные на это ресурсы будут использованы. Это 500 млрд руб. из федерального бюджета и 50 млрд руб. из региональных бюджетов.

...Простой вывод напрашивается сам по себе – конечно, нам нужно двигаться в направлении совершенствования санитарно-эпидемиологической службы. Нам надо ее реформировать как следует, посмотреть, сколько нужно коек, где, в каких регионах.

Стенограмму пресс-конференции см.:  
[www.kremlin.ru/events/president/news/64671](http://www.kremlin.ru/events/president/news/64671)

## Университетские клиники вошли в рейтинг «Лучшие государственные клиники Санкт-Петербурга»

17 декабря медицинский онлайн-сервис «НаПоправку» подвел итоги ежегодного рейтинга московских и петербургских клиник «Выбор пациентов НаПоправку-2020». Рейтинг основан на 170 000 независимых отзывах пользователей сайта и включает частные и государственные клиники. Критерий отбора клиник-победителей – средняя оценка 4+ балла из 5 по итогам 30+ отзывов, каждый из которых проверен на достоверность.

**По итогам рейтинга в число победителей в номинации «Лучшие государственные клиники Санкт-Петербурга» вошли клиника им. Э.Э.Эйхвальда и клиническая больница им. Петра Великого СЗГМУ им. И.И.Мечникова.**

Все призеры рейтинга получили сертификаты и фирменный знак качества – стикер в форме звезды «Выбор пациентов НаПоправку».

Поздравляем медиков университетских клиник и благодарим за заботу о пациентах, высокое качество предоставляемых услуг и профессионализм!

Полный рейтинг «Выбор пациентов НаПоправку-2020» см.:  
<https://promo.napopravku.ru/rating2020/spb/gos/>



## «ПроДокторов» про докторов клиник СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Интернет-портал «ПроДокторов» занимает 1 место в России по количеству поступающих отзывов пациентов (более 1,9 млн), по числу посетителей и страниц врачей. Создатели сайта тщательно следят за достоверностью отзывов, и для этого у них есть свои приемы.

В 2020 г. на звание лучших претендовали 700 000 врачей и 50 000 клиник со всей России. Для определения победителей было собрано 200 000 отзывов, на основании которых и были составлены рейтинги в каждом регионе страны.

**В рейтинге медиков Санкт-Петербурга лидирующие позиции заняли врачи клиники нашего Университета: Анастасия Александровна Курчева – 1 место среди флебологов Санкт-Петербурга и Виктор Алексеевич Воронов, занявший 2 место в рейтинге лор-врачей.**

**Анастасия Александровна Курчева** – сосудистый хирург, флеболог, работает в больнице им. Петра Великого.

Вот что пишут о докторе ее пациенты: *«Крайне редко пишу комментарии, но об этом докторе нельзя молчать, его нужно рекомендовать другим! Замечательный врач! Обратилась с жалобами на боли в вене после постановки катетера, оказался тромбофлебит. Доктор очень внимательно выслушала и развернуто ответила на все вопросы, даже «глупые». Получила рекомендации по лечению, все просто и понятно! Очень рада, что обратилась именно к этому врачу!»*



**ВОРОНОВ  
ВИКТОР  
АЛЕКСЕЕВИЧ**



**КУРЧЕВА  
АНАСТАСИЯ  
АЛЕКСАНДРОВНА**

**Виктор Алексеевич Воронов** – врач-отоневролог, к.м.н. доцент, возглавляет лечебно-консультативный центр «Шум и головокружение» на базе СЗГМУ им. И.И.Мечникова.

Из отзывов пациентов: *«Виктор Алексеевич – уникальный специалист! Мне довелось наблюдать во время нахождения на лечении в стационаре, как преображаются его пациенты. С трудом держащиеся на ногах и передвигающиеся по стенке в начале лечения, с каждым днем они начинают ходить более уверенно и буквально порхают к моменту выписки. И к каждому у Виктора Алексеевича есть индивидуальный подход и доброе слово (которое, несомненно, тоже лечит!) и время ответить на волнующие пациента вопросы.»*

**Поздравляем! Гордимся! Благополучия вам и здоровья!**

Подробнее см.: [www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru)



Виртуальные туры интерактивной выставки можно посмотреть по ссылкам:

Экскурсия по военной выставке  
Музея истории  
Университета:  
<https://vk.cc/bX1PxU>

Экскурсия по военной выставке  
Музея кафедры судебной медицины:  
<https://vk.cc/bX1PLZ>

## Помним. Храним. Гордимся

Сохранение исторической памяти и достоверности информации о событиях Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. – главная цель конкурса, проведенного в 2020 г. Министерством науки и высшего образования РФ совместно с Российским Союзом Молодежи, Музеем Победы и Национальным центром информационного противодействия терроризму и экстремизму в образовательной среде и сети интернет.

**Наш Университет, представивший на конкурс виртуальные туры по материалам Музея истории и Музея кафедры судебной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова, стал призером смотра-конкурса. Поздравляем!**



25 декабря состоялась конференция научно-педагогических работников, представителей других категорий работников и обучающихся в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России по довыборам членов ученого совета в дистанционной форме с использованием системы MOODLE.

## СОСТАВ УЧЕНОГО СОВЕТА ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (ПО СОСТОЯНИЮ НА 1 ЯНВАРЯ 2021 Г.)

Председатель – **Сайганов С.А.**, д.м.н. проф., ректор  
**Хурцилава О.Г.**, д.м.н. проф., Президент Университета  
**Артюшкин С.А.**, д.м.н. проф., проректор по учебной работе  
**Мазуров В.И.**, акад. РАН д.м.н. проф., Главный научный консультант, зав. кафедрой терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э.Эйхвальда  
**Силин А.В.**, д.м.н. проф., проректор по науке и инновационной деятельности  
**Бакулина Н.В.**, д.м.н. доц., ученый секретарь Университета, зав. кафедрой внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии  
**Латария Э.Л.**, к.м.н. доц., проректор по клинической работе, главный врач

**Абриталин Е.Ю.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой психотерапии, медицинской психологии и сексологии  
**Авалуева Е.Б.**, д.м.н. доц., зав. отделом организации и развития НИР  
**Акимов В.П.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой хирургии им. Н.Д.Монастырского  
**Аликбаева Л.А.**, д.м.н. проф., зав. отделом аспирантуры, зав. кафедрой общей и военной гигиены  
**Антонова Е.А.**, студент, 4 курс, МПФ  
**Артамонов О.Е.**, директор физкультурно-оздоровительного комплекса  
**Баиндурашвили А.Г.**, акад. РАН д.м.н. проф., зав. кафедрой детской травматологии и ортопедии  
**Бакулин И.Г.**, д.м.н. проф., декан ЛФ, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса  
**Балтрукова Т.Б.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой гигиены условий воспитания, обучения, труда и радиационной гигиены  
**Берлев И.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии  
**Бирюкова А.В.**, начальник управления кадров  
**Богомолова Т.С.**, к.б.н., зав. лабораторией НИЛ микологического мониторинга и биологии грибов (референс-лаборатории)  
**Бойко Э.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой офтальмологии  
**Болдуева С.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой факультетской терапии  
**Борзова Ю.В.**, к.м.н., зав. микологической клиникой  
**Варлыго С.М.**, начальник службы организации заселения и социально-бытовой работы  
**Васильева Н.В.**, д.б.н. проф., директор НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина  
**Великанова Л.И.**, д.б.н. проф., зав. НИЛ хроматографии  
**Волох М.А.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой пластической и реконструктивной хирургии  
**Воржеинов А.М.**, проректор по безопасности  
**Ворохобина Н.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова  
**Гаврилова Е.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой лечебной физкультуры и спортивной медицины  
**Гайковая Л.Б.**, д.м.н. доц., зав. ЦКДЛ  
**Глушков Н.И.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой общей хирургии  
**Гомонова В.В.**, зам. главного врача по терапии  
**Гончар Н.Т.**, д.м.н., начальник редакционно-издательского отдела  
**Гребеньков С.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой медицины труда  
**Даутова З.А.**, д.м.н. ст. науч. сотр., зав. офтальмологической клиникой  
**Деев Р.В.**, к.м.н. доц., зав. кафедрой патологической анатомии  
**Елькин А.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой фтизиопульмонологии и торакальной хирургии  
**Закревский В.В.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой гигиены питания  
**Земляной В.П.**, д.м.н. проф., декан хирургического факультета, зав. кафедрой факультетской хирургии им. И.И.Грекова  
**Зуева Л.П.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии  
**Ицкович И.Э.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии  
**Караваева С.А.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой детской хирургии  
**Кахиани Е.И.**, д.м.н. доц., декан педиатрического факультета, зав. кафедрой акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова  
**Кирьянова В.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой физиотерапии и медицинской реабилитации  
**Климко Н.Н.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии  
**Ковзалина А.Г.**, зав. кафедрой латинского языка  
**Козлов А.В.**, д.м.н. проф., декан медико-биологического факультета, зав. кафедрой клинической лабораторной диагностики  
**Комяков Б.К.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой урологии  
**Коноваленко В.В.**, начальник управления информатизации и связи  
**Королева Н.Г.**, к.п.н., и.о. заведующего кафедрой иностранных языков

**Костюкевич С.В.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой медицинской биологии  
**Кравчук В.Н.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии  
**Криволапов Ю.А.**, д.м.н. проф., зав. патологоанатомическим отделением клинической молекулярной морфологии  
**Крюков Е.Ю.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой детской невропатологии и нейрохирургии  
**Кузнецова О.Ю.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой семейной медицины  
**Кузьмин-Крутецкий М.И.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой эндоскопии  
**Лаврова Е.Ю.**, менеджер по работе с юридическими лицами  
**Лазарев М.В.**, помощник ректора  
**Лаптева Е.С.**, к.м.н. доц., зав. кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности; председатель профсоюзного комитета  
**Лебединский К.М.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского  
**Лобзин С.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова  
**Лобзин Ю.В.**, акад. РАН д.м.н. проф., зав. кафедрой инфекционных болезней  
**Лопатин З.В.**, начальник учебного управления  
**Мануковский В.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой нейрохирургии им. проф. А.Л.Поленова  
**Манушина Е.А.**, зам. главного врача по клинике им. Э.Э.Эйхвальда  
**Маценко Е.И.**, к.юрид.н., проректор по организационно-правовым и имущественным вопросам  
**Мельникова И.Ю.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой педиатрии и детской кардиологии  
**Мельцер А.В.**, д.м.н. доц., проректор по медико-профилактическому направлению  
**Микула В.В.**, проректор по административно-хозяйственной работе  
**Мирошниченко А.Г.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой скорой медицинской помощи  
**Мишин Е.С.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой судебной медицины  
**Мохов Д.Е.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой остеопатии  
**Неверов В.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой травматологии и ортопедии  
**Николаев В.И.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой патологической физиологии  
**Новиков В.И.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой функциональной диагностики  
**Онищенко Е.Ф.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи  
**Плавинский С.Л.**, д.м.н., профессор кафедры педагогики, философии и права  
**Плешанова Ж.В.**, зав. центром семейной медицины  
**Попов С.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой ортодонтии  
**Пташников Д.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ  
**Разнатовский К.И.**, д.м.н. проф., декан терапевтического факультета, зав. кафедрой дерматовенерологии  
**Романюк Ф.П.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой педиатрии и неонатологии  
**Сайдашева Э.И.**, д.м.н. доц., профессор кафедры офтальмологии  
**Сатыго Е.А.**, д.м.н. доц., декан СФ, зав. кафедрой детской стоматологии  
**Семёнов М.Г.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А.Лимберга  
**Симаненков В.И.**, д.м.н. проф., профессор кафедры внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии  
**Соловьёва С.Л.**, д.псих.н. проф., профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии  
**Софронов А.Г.**, чл.-корр. РАН д.м.н. проф., зав. кафедрой психиатрии и наркологии  
**Старчик Д.А.**, д.м.н. доц., зав. кафедрой морфологии человека  
**Тайц Б.М.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой общественного здоровья и управления здравоохранением  
**Топузов Э.Э.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой госпитальной хирургии им. В.А.Оппеля  
**Топчий В.А.**, студент, 3 курс, ЛФ  
**Трунин Е.М.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А.Симбирцева  
**Фадеев Р.А.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой ортопедической стоматологии  
**Филатов В.Н.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением  
**Чащин М.В.**, д.м.н. проф., зав. НИЛ арктической медицины  
**Чурганов О.А.**, д.п.н. проф., зав. отделом мониторинга образовательных процессов  
**Шадуйко Е.Е.**, проректор по экономике и финансам  
**Шилов В.В.**, д.м.н. проф., зав. кафедрой токсикологии, экстремальной и водолазной медицины  
**Шматко А.Д.**, д.э.н. доц., зав. кафедрой медицинской информатики и физики  
**Явдошенко Е.О.**, к.п.н. доц., помощник проректора  
**Яговкина И.В.**, начальник ПФУ  
**Янов Ю.К.**, акад. РАН д.м.н. проф., профессор кафедры оториноларингологии

Информация предоставлена Е.Ю.Галкиной

## МИХАИЛ МУРАШКО: ЗДРАВООХРАНЕНИЕ С ПРИХОДОМ ПАНДЕМИИ НАУЧИЛОСЬ РАБОТАТЬ ОПЕРАТИВНО

Интервью Министра здравоохранения М.А.Мурашко телеканалу «Россия 24»

Окончание. Начало на с. 1.

двигаться с такой скоростью, что страна практически единственная в мире, которая в первые же дни создала ресурс по коронавирусу большому и собрала все данные о заболевших пациентах, на каком этапе находится пациент, чтобы мы понимали в целом, в каком регионе какие пациенты и так далее. Вот это было реализовано в течение буквально нескольких дней.

Вообще все делалось с неимоверной скоростью. То, что я говорил про приказ, который разработан был... в воскресенье в 11 утра было совещание, где обговорили основные ключевые вещи, параметры, и в 9 утра понедельника он уже был подписан. Это очень быстрое движение и, главное, что не оставили в целом врачебное сообщество и организаторов здравоохранения в какой-то неопределенности, не создали ощущения какой-то неуверенности, пустоты. То есть нужно было четко сказать: делайте один, два, три. В том числе по реанимационным койкам, в том числе по диагностическому оборудованию, лабораторным базам.

**— Этот темп работы сейчас сохраняется? Будет ли он в следующем году продолжен?**

— Этот темп сохраняется, и решения, выверенные и четкие, принимаются быстро. Конечно же, очень хотелось бы, чтобы он сохранился и в принятии решений не ковидных, потому что есть вопросы, которые и отрасль ждет, и население ждет. В частности, очень много проектов было реализовано параллельно, и как раз опыт быстрой разработки, быстрого принятия, быстрых согласований позволил не только заниматься в течение года ковидом, но и параллельно организовывать и завершать объекты капитального строительства. В том числе в рамках национального проекта осуществлять поставки оборудования для онкологической помощи, для сердечно-сосудистых заболеваний. Более 4,5 тысячи единиц оборудования для сердечно-сосудистых заболеваний, крупноформатного дорогостоящего оборудования было поставлено.

**— Насколько я понимаю, сердечно-сосудистые заболевания по-прежнему остаются причиной номер один смерти в нашей стране.**

— Да, это наиболее часто встречающаяся причина. И нужно сказать, что в этот период значимость сердечно-сосудистых заболеваний не упала, поскольку новая коронавирусная инфекция протекает по таким двум крупным направлениям поражения органов и систем. Первое — это дыхательная система, это поражение легочной ткани. А второе — это поражение сердечно-сосудистой системы, в т.ч. миокардиты, в т.ч. всевозможные осложнения, связанные с тромбообразованием — это и тромбозы периферических сосудов, инфаркты, инсульты. Здесь коронавирусная инфекция очень зло себя повела в отношении людей, которые имели фоновые заболевания, неинфекционные заболевания, тяжелые заболевания. И пациенты, к сожалению, очень чувствительны к данному течению. Пациенты, имеющие ряд хронических заболеваний, в частности и сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет. Поэтому стало в этот период еще более очевидно, что забота о собственном здоровье, в целом состоянии организма позволяют даже при столкновении с тяжелой инфекцией проходить с меньшими потерями.

**— Кстати, к разговору о здоровом образе жизни. 2020 год, наверное, стал годом новой реальности, как его называют. Конференции по зуму, доставка из магазинов, карантин, самоизоляция и так далее. Люди наверняка стали меньше двигаться, упала физическая активность. Что делается Минздравом для пропаганды и сохранения вот этого здорового образа жизни, который в**

**условиях пандемии достаточно важен?**

— Этот блок не выпадал из внимания ни на минуту. И, конечно же, всегда этому уделялось большое внимание, и в этот период особенно. В частности, в этот период были приняты законодательные инициативы, реализованы изменения в закон по ограничению продаж и использованию электронных сигарет, кальянов. На мой взгляд, это очень знаковый закон, который позволяет нам в т.ч. продолжить антитабачную политику. Сегодня в мире страна является, наверное, одним из лидеров. В России, в Москве находится удаленный офис Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе с неинфекционными заболеваниями, и, видя успехи страны, видя тот вектор, которым движется страна, ВОЗ было принято решение перевести в т.ч. и в Москву часть работы по профилактике и борьбе с табакокурением.

**— Какие-то новые инициативы в этой связи ожидаются?**

— Во-первых, принята стратегия по здоровому образу жизни, которая в т.ч. включает в себя и определенную ответственность самого человека за собственное здоровье. Плюс это межотраслевой формат работы, это межведомственное взаимодействие. Мы же прекрасно понимаем, что большей частью формирование здорового образа жизни начинается даже не с визита к врачу, а именно с формирования внутри семьи, в образовательных учреждениях и так далее. Как раз формирование подхода к здоровому питанию, приверженности спорту, исключение, именно исключение злоупотребления алкоголем, табакокурения — это очень важные и серьезные моменты, которые позволяют нацию сделать в целом лучше, умнее. И, конечно же, это успехи государства. Ну и каждого персонально.

**— Если говорить о работе правительства, его уже называют цифровым. Как в этом отношении работает Минздрав? Что изменилось и как эту цифровизацию должен на себе почувствовать рядовой пациент?**

— Действительно, формат цифрового правительства реализуется во всем. И, конечно же, председатель правительства — это локомотив в этом направлении. Михаил Владимирович (Мишустин, премьер-министр РФ — ред.) уже показал и четко зарекомендовал себя как эффективный руководитель в т.ч. цифровой трансформации. Вот такой наглядный пример — это уже стало историей, тем не менее, такой очень важный элемент. Когда проходили первые встречи по поводу борьбы с COVID-19, Михаил Владимирович задал вопрос нам как Министерству

здравоохранения: вы написали методические рекомендации по лечению? Я говорю: да, мы написали, подготовили. Он мне: покажи мне, пожалуйста, их. И просит присесть за клавиатуру и показать.

**— А вы говорите: «Уже на сайте Минздрава».**

— Я начинаю набирать «методические рекомендации...», он говорит: «Так, это не летает, это не формат. Фактически при наборе у вас должны сразу же выплывать те страницы, которые необходимы для поиска». И вот тогда фактически за один вечер был создан этот ресурс «Стопковид-19». Дмитрий Николаевич Чернышенко (вице-премьер РФ — ред.) очень активно подключился, и вот в таком командном формате за короткий промежуток времени создан был тот ресурс, который позволил быстро всем получить необходимую информацию. Он стал, наверное, таким ресурсом, который в т.ч. боролся с фейками. А многие страны столкнулись с этой проблемой. Ее называли не только пандемией COVID-19, но и цифровой пандемией. Это заблуждения, дезинформация и так далее. Это то, что удалось победить.

**— Удалось победить, вы считаете?**

— На мой взгляд, мы минимизировали во всяком случае эти проблемы. Мы знаем, как это происходило в ряде других стран. Мне кажется, в нашей стране это было сделано очень четко. Понятно, что какие-то факты вбросов дезинформации, разных мнений каких-то, заблуждений, конечно, уже появлялись, присутствовали. Но всегда можно было узнать, что же истина.

В этот период были сделаны совершенно уникальные вещи — это вертикально интегрированная система по онкологическим заболеваниям. То есть сейчас идет внедрение, альфа-версия уже сделана, сейчас такая бета-версия с подключением субъектов и отдельных организаций. В конечном итоге пациент попадает в такой формат сопровождения цифрового на этапе лечения. Такая же система сейчас формируется по акушерству и гинекологии, неонатологии для беременных, рожениц и новорожденных. В т.ч. сейчас идет параллельно формирование такой системы по сердечно-сосудистым заболеваниям. А борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями — это, конечно же, не только реанимация, отделение кардиологии или операционная кардиоцентра. Это в т.ч. и лечение хронических заболеваний, сопровождение этого пациента. Именно в таком ключе вести в цифровом поле за руку пациента — вот к этому нужно сегодня двигаться, и мы к этому уже все привыкли сегодня, особенно молодежь. Выходя из дома, если раньше они проверяли какие-то игрушки, перчатки, зонтики, то сегодня первое, наверное — проверяют наличие в кармане телефона.

**— Конечно, это подспорье, несомненно. Обращусь к помощи телефона, в который я заранее добавил вопросы. Насколько мне известно, с 1 января стартует модернизация первичного звена здравоохранения.**

**Что оно даст гражданам и как его выполнение будет контролироваться Минздравом?**

— Для того, чтобы понять, насколько она важна, вот буквально одна цифра. В целом в год за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения, в учреждения первичной медико-санитарной помощи обращается, если усредненно сказать, каждый житель страны в пределах 10 раз. Количество визитов в амбулаторно-поликлинические учреждения составляет в пределах 1,4 млрд — в зависимости от года плюс-минус 400 млн. То есть это колоссальный объем медицинской помощи оказывают именно там. Мы ни в коем разе не отрицаем и не уходим от формата стационарной помощи. Там у нас 30 млн госпитализаций в год происходит. Но сохранение здоровья, первичная диагностика, маршрутизация пациента, лечение хронических пациентов, сопровождение — все это амбулаторно-поликлиническое звено. И в программе модернизации предусмотрены такие основные реперные точки. Перечислю: порядка 19 тысяч автомобилей должно быть приобретено и часть из них уже в счет 2021 года было приобретено в декабре 2020-го для того, чтобы сейчас оказать помощь. Потому что движение медицинского персонала, логистика, подвоз пациентов — это важный элемент. Как показало время, без этого жить нельзя. Все-таки нужно переходить на другие скорости, на другие обороты.

Более 88 тысяч медицинских изделий будет приобретено. Более 13 тысяч медицинских организаций, объектов будет отремонтировано или построено. Это огромная, колоссальная цифра для страны. И, конечно же, это должен почувствовать каждый житель страны. И одним из условий принятия программы — они были приняты все до 15 декабря субъектами РФ — было требование обсудить с населением то, что будет реализовано. Сегодня субъекты РФ приняли: в 2021 году 90 млрд руб. будет направлено непосредственно для модернизации первичной помощи. И далее общая сумма на пятилетнем промежутке составит в общей сложности 500 млрд руб. за счет федерального бюджета и 50 млн за счет региональных бюджетов. Не менее 50 млрд. Мы видим, что многие регионы видят системные задачи, которые нужно реализовать. И Министерство здравоохранения для этого делает, конечно, максимум возможного. В т.ч. есть еще ряд параллельных программ, которые укрепляют — помимо первичной медико-санитарной помощи — и движение к стационарному этапу. Формируется в т.ч. ряд межрайонных центров, которые используют и диагностику злокачественных заболеваний, многие регионы уже сегодня этот этап реализовывают в рамках своих полномочий, поддержки федерального бюджета. Поэтому модернизация первичной медицинской помощи — это крайне необходимая для страны вещь.

<https://www.vesti.ru/article/2505598>

NOTA BENE!

## ВЫШЛА КНИГА

**Расти всегда непросто** / Под ред. В.Л.Кокоренко. — М.: ИД «Городец», 2021. — 240 с.



В авторском коллективе — преподаватели кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии нашего Университета. Как родители своих детей от 4 до 40 дочерне-сыновних лет они знают, что быть родителем — это волшебное-приятно, трогательно-тепло, сюрпризно-нескучно, трепетно-близко и искристо-счастливо. Как специалисты — авторы понимают, насколько сложной задачей является «вырастить себя как родителя» и своей книгой поддерживают родителей на этом трудном пути.

В книге обсуждаются особенности развития и проблемы взросления детей младшего школьного и подросткового возраста, темы, которыми наполнена каждодневная жизнь детей и их родителей: школа, уроки, оценки, отношения с учителями и отношения со сверстниками, болезни и здоровье, трудные жизненные ситуации, с которыми может столкнуться взрослеющий человек (болезнь, аддикции, школьный буллинг).

Традиционно, книги о возрастных особенностях развития детей предназначены взрослым. Но эта книга необычна тем, что читать ее могут не только заинтересованные взрослые (родители и педагоги), но и сами дети. В книге для них представлены приложения «7+» — психологические рассказы для младших школьников, которые родители могут прочитать и обсудить вместе со своими детьми, и «15+» — приложение для подростков, которое родители могут предложить своим взрослеющим детям к самостоятельному прочтению при их интересе и желании.

В трудных жизненных ситуациях каждый человек — ребенок и взрослый — нуждается в понимании и принятии, в бережном отношении, в поддержке. Эта книга может стать помощником не только для родителей, но и для детей. Эта книга — собеседник и современник для тех, кто не претендует на исчерпывающие знания, но хочет найти собственные ответы на вопросы, поставленные жизнью.

## ПАТРИАРШАЯ БЛАГОДАРНОСТЬ МЕДИКАМ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



12 января митрополит Санкт-Петербургский и Ладожский Варсонофий вручил одну из самых высоких наград Русской Православной Церкви медицинским работникам Санкт-Петербурга, внесшим значительный вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией.



Митрополит Варсонофий и проф. А.Г.Софронов

Медали Русской Православной Церкви «Патриаршая благодарность» удостоен 31 медик. Решение о награждении врачей было принято на заседании Священного Синода РПЦ.

«В эти святочные дни позвольте сердечно поздравить вас с великим праздником Рождества Христова и Новолетием, – сказал владыка Варсонофий в приветственном слове. – Мы собрались в стенах Александро-Невской лавры, духовном сердце Санкт-Петербурга, чтобы по благословению Святейшего Патриарха Кирилла выразить вам искреннюю благодарность от Русской Православной Церкви и отметить вас наградами, а в вашем лице – и тысячи врачей города, за неустанную и самоотверженную борьбу с коронавирусным поветрием, которая ведется на протяжении многих месяцев в больницах, поликлиниках, на выездах «скорой помощи». Минувший год был непростым для России и всего мира. Руководство нашей страны, администрация города делают все возможное для преодоления эпидемии и ее последствий. Но особое испытание проходят медики, которые в тяжелейших условиях показали высокий профессионализм, самоорганизацию, а главное – внутреннюю духовную силу. День за днем, месяц за месяцем они ведут настоящую битву за жизнь и здоровье людей, жертвуя собой, своими отдыхом и временем, ...проводя долгие часы в костюмах специальной защиты. Многие это делают не только следуя врачебному долгу, но по совести – голосу Божию в человеке. К сожалению, немало их ушло в мир иной – Царствие им Небесное.

...Сегодня – болезнь особая, это вирус, который поразил весь мир. Врачи стоят на страже здоровья во всем мире и, слава Богу, вы справляетесь. Самые современные технологии бессильны, если нет того, кто даст любовь и надежду, кто поддержит и вдохновит в трудную минуту – наших врачей. Все трудятся, не жалея сил и здоровья...

...Мы молимся и просим Господа благословить ваши труды, чтобы у вас были силы и здоровье помогать людям», – завершил приветствие митрополит Варсонофий.



Награду получает Е.Григорьева

Медалей «Патриаршая благодарность» удостоены: главврач ГПБ № 3 им. И.И.Скворцова-Степанова А.Софронов, главврач ДГБ № 2 св. Марии Магдалины А.Микава, главврач хосписа № 1 Р.Сенчук, главврач клинической больницы № 20 Т.Суровцева, группа врачей и начальник госпиталя для ветеранов войн М.Кабанов, главврач ГБ св. великомученика Георгия В.Стрижелецкий, главврач епархиальной больницы Ксении Петербургской Е.Бириня и ст. медсестра епархиальной больницы Г.Григорьева, зам. главврача по кардиологии НМИЦ им. В.А.Алмазова Р.Коношкова, зам. главврача СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница» А.Вовк и др.



А.Микава поблагодарил сладкую за награды

Автандил Микава поблагодарил владыку за награды, отметив, что в зале собрались достойнейшие медики города, но множество докторов, сестер милосердия, санитаров находятся на посту, проявляя лучшие качества – великодушие, милосердие, сострадание, готовность в любую минуту прийти на помощь. «Я сорок лет на посту медика и заверяю – медики не подведут. Они трудятся и будут трудиться во славу Отечества и Церкви. С Богом нам ничего не страшно».

*Я поняла, что труд медика – это полная самоотдача*

**В разгар пандемии коронавируса на борьбу с ним вышли не только опытные врачи, но и студенты-медики. Среди них и Анастасия Гладких – студентка медико-профилактического факультета СЗГМУ им. И.И.Мечникова.**

Анастасия – уроженка г. Куса Челябинской области, а с нынешнего года – жительница д. Выскатка Сланцевского района. С Анастасией и ее мамой, З.Ф.Гладких, в канун Нового года беседовала корреспондент газеты «Знамя труда» Т.Крылова, г. Сланцы.

Об Анастасии мама рассказала: «Настя всегда была очень серьезной, ответственной и целеустремленной. Училась на «отлично», участвовала в олимпиадах различного уровня, завоевывала звание «Ученик года» Челябинской области. Она не только отличалась в учебе, но и занималась спортом, участвовала в районных соревнованиях по легкой атлетике. И в стороне от общественных дел никогда не стояла – была президентом совета школы, активной участницей всех школьных праздников, конкурсов. Когда Настя училась в 7 классе, мы побывали в Санкт-Петербурге: город дочке очень понравился, сказала, что хочет поступать в медицинский вуз именно в Северной Столице. В прошлом году она окончила школу с золотой медалью, подала документы в несколько медицинских вузов. Поступила в два – СЗГМУ им. И.И.Мечникова и Первый СПбГМУ им. И.П.Павлова – на бюджетное обучение, но выбрала университет Мечникова. Сейчас дочка на втором курсе, учится успешно».

Анастасия домой приезжает редко: учеба и работа в Центре COVID-19, действующем при Университете, почти не оставляют свободного времени, поэтому общение с нею состоялось благодаря социальным сетям. Девушка подробно и искренне ответила на все вопросы.

**– Анастасия, почему выбрали профессию врача? Насколько мне известно, медиков среди родственников нет.**

– Мне с детства нравилась эта профессия: ведь помогать людям сохранять здоровье и жизнь – что может быть важнее? Я очень люблю общаться с людьми, анализировать, узнавать что-то новое. Медицина – сфера, в которой, во-первых, есть постоянный контакт с людьми, во-вторых, знать нужно очень много, чтобы стать настоящим профессионалом. Учусь с большим интересом и желанием.

**– Решение работать в Центре COVID-19 было трудным? Как мама на него отреагировала? Не пыталась отговаривать?**

– В ковид-центре я решила работать сразу же, как только в апреле объявили о наборе персонала. Ни минуты не сомневалась, так как долго находилась на самоизоляции в общежитии Университета и чувствовала, что трачу свое время зря и не делаю ничего полезного ни для себя, ни для окружающих.

Родные очень переживали, отговаривали, боялись, что могу заболеть. Я считаю, что это бессмысленный страх, так как вероятность заразиться в магазине, автобусе или любом другом общественном месте также высока, как и в «красной зоне».

**– Анастасия, расскажите, пожалуйста, о своей работе в ковид-центре весной нынешнего года. Что было особенно сложным?**

– Работу весной я начала в ночь с 4 на 5 мая, проработала до конца июля. Я была устроена на должность младшей медицинской сестры по уходу за больными. Сама работа была очень интересной: поняла, что большую часть медицинских знаний получаешь все же на практике. За три месяца работы я узнала очень много из программы старших курсов, хотя сама была только на первом. Вначале было очень тяжело, так как это был мой первый опыт работы с пациентами. Я многое не умела и не знала, приходилось схватывать все на лету. Большая часть физической нагрузки лежала именно на младших медицинских сестрах... Работать в костюмах неудобно и жарко. Дышать в респираторе тяжело, а очки запотевают и ужасно давили. Пот, одышка и невероятная усталость – наши спутники на каждой смене. Особенно трудными были дневные смены. Первое время очень сложно свыкнуться с тем, что в любой момент пациенту может стать плохо. Только что ты разговаривал с бодрым и энергичным человеком, который шел на поправку, а через полчаса его забирают в реанимацию. Очень сложно воспринимать смерть пациентов. Нужно много времени, чтобы научиться быть готовым к любому раскладу событий. За смену выгорать не только физически, но и эмоционально. Благодарные слова пациентов дарили новые силы и заставляли работать дальше.

**– Как удавалось совмещать работу в Центре и учебу в вузе?**

Наш университет позаботился о студентах, работающих в «красной зоне»: нам предоставили возможность совмещать учебу и работу. Мне было разрешено выполнять задания и сдавать работы чуть позже – после смены или на следующий день. Получалось, что один день я работала, в другой училась и старалась догнать однокурсников. Летнюю сессию я сдала на «хорошо» и «отлично».

**– А какой опыт Вы, как будущий врач, приобрели в ковид-центре?**

– Я обучаюсь на медико-профилактическом факультете. Это значит, что в будущем стану врачом по гигиене и эпидемиологии. Можно сказать, сейчас я «варюсь» в той сфере, в которой буду работать. Я получила бесценный опыт. Работая, многому научилась, начиная от ухода за пациентами и заканчивая базовыми навыками среднего медперсонала. Вообще, когда находишься на этом «инфекционном фронте», чувствуешь себя частью чего-то очень важного, осознаешь свою полезность и нужность людям.

Я поняла, что труд медика – это полная самоотдача.

Времени на себя остается не так много. Постоянно есть кто-то, кому нужны твоя помощь и поддержка. Иногда пациенты морально сломлены, и только верный настрой медработника помогает им бороться с болезнью дальше. Принимая решение о работе в ковид-центре, я хотела внести свой вклад в спасение человеческих жизней – как умею, как могу.

**– Сейчас Вы снова работаете с больными коронавирусом. Чем отличается вторая волна от первой? Сегодня труднее или проще, чем весной?**

– Работать сейчас намного труднее. С одной стороны, уже есть определенный опыт, немало умеешь и знаешь, но нагрузки сейчас стали намного больше. Во-первых, увеличилось число пациентов. Нам пришлось поставить дополнительные койки, чтобы отделение вмещало больше больных. А чем больше больных, тем больше работы. Во-вторых, заметна разница между пациентами первой и второй волн. Сейчас многие выглядят отчаявшимися и уставшими. Думаю, из-за того, что надоела ситуация с новым вирусом, которая не меняется в лучшую сторону. Многие пациенты вялые, труднее поддаются лечению, потому что внутренний настрой играет большую роль в процессе выздоровления. Но это уже мои личные наблюдения. Хотя многие из тех, с кем я работаю, тоже это заметили.

**– Как планируете встретить Новый год? Ваши главные пожелания в преддверии праздника.**

– Новый год планирую встретить в Санкт-Петербурге. 1 января у меня рабочая смена в ковид-центре. Хочется, чтобы следующий год был чуть спокойнее и благоприятнее нынешнего. А вообще, самые главные желания – чтобы близкие были здоровы и все планы осуществились.

Фото из архива Анастасии Гладких



## Чистая страница ушедшего года

НОВЫЙ ГОД Взял стремительный разбег. Тот уже и январская страничка календаря скоро будет перевернута. Год ушедший был непростым: пандемия коронавирусной инфекции внесла свои коррективы в привычный образ жизни, заставила на многое посмотреть иначе и - главное! - проявить свои лучшие качества: взаимовыручку, самоотверженность, стойкость и профессионализм. Так, медработники и студенты-медики нашего университета оказались на передовой медицинского фронта, спасая жизни людей в "красной зоне", участвуя в волонтерских акциях и показывая всему миру, что значит быть настоящим врачом.

ЧЕМ запомнился ушедший год? Двухнедельной обсервацией в общежитии на пр. Просвещения; концертом 8 марта, организованным специально для студенток университета; активной волонтерской деятельностью во время пандемии и участием в общероссийской акции "Мы вместе": работой в "красной зоне" ковид-центров, а еще - победами на олимпиадах, участием в многочисленных онлайн-конференциях, дистанционным обучением и многим-многим другим.



Так, 14–15 ноября 2020 г. состоялась Школа командного состава СМО (ШКС)

Рассказывает командир СМО «Импульс» Е.Баранова: «Организаторы подготовили блоки общих лекций, вебинаров и профильных лекций, связанных с поиском базы, межличностными отношениями, отрядными мероприятиями и многим другим в онлайн-формате; подробно рассказали про историю студенческих отрядов, про подготовку необходимых документов и сложившиеся традиции. В конце ШКС был настоящий экзамен, который помог закрепить пройденный материал и оценить свои знания. А после прослушивания профильных лекций было домашнее задание в виде ситуационной задачи.

Надеемся, что этим летом свой «трудовой семестр» мы проведем на выезде, где обязательно применим свои навыки на практике».

11 декабря 2020 года состоялся ежегодный фестиваль Санкт-Петербургских студенческих отрядов

Об этом событии рассказал командир штаба СМО Университета А.Захарченко: «На фестивале в дистанционной форме были подведены итоги года, отмечены трудовые успехи, а лучшие бойцы студенческих отрядов получили заслуженные награды. В числе лучших бойцов студенты-мечниковцы: И.Енютин (3 курс ЛФ, СМО «Скворец»), Д.Годунова (3 курс ЛФ, СМО «Шок»), А.Валева (3 курс ЛФ, СМО «Импульс»).



Победителями стали: I место – А.Вахнина (4 курс ЛФ), II место – А.Хугаева (2 курс ЛФ), III место поделили А.Герасименко (4 курс ЛФ) и С.Кожуховская (3 курс МПФ). Профком обучающихся поздравляет всех с Днем российского студенчества и желает успехов – творческих и профессиональных!

Лучшим командиром Штаба студенческих отрядов СЗГМУ названа Ж.Монахова (5 курс ЛФ); лучшим комиссаром Штаба студенческих отрядов СЗГМУ – Г.Пыпина (6 курс ЛФ).

Университетский штаб СМО желает всем студентам Alma mater успешной сессии и удачи во втором семестре».

28 декабря профком обучающихся Университета подвел итоги творческого конкурса «Новогодняя открытка»



## Мы говорим: МЕЧНИКОВЕЦ – подразумеваем: ЛУЧШИЙ!

На Международной онлайн-олимпиаде студентов медицинских вузов «Самарканд – 2020», организованной Самаркандским ГМИ 11–12 декабря, наш Университет представляли студенты лечебного факультета: Е.Копылов (гр. 541А), М.Гребенкина (гр. 541А), П.Лисукова (гр. 541Б), А.Козак (гр. 541Б) по направлениям «Внутренние болезни», «Инфекционные болезни», «Патологическая физиология».

Олимпиада проводилась в два этапа по 18 направлениям, включавшим фундаментальные и клинические дисциплины.

Первый этап (30 мин.) состоял из решения 30 тестовых заданий. Участники, получившие 70 баллов и выше и затратившие наименьшее количество времени на решение тестовых заданий, были приглашены на второй этап.

Второй этап (5–7 мин.) для участников Олимпиады по фундаментальным дисциплинам проводился методом брейнсторминга, для участников Олимпиады клинических дисциплин – путем решения клинической задачи и демонстрации практических навыков.

В итоге в личном зачете по направлению «Внутренние болезни» I место занял **Е.Копылов**, II место – **А.Козак**. Победителем в номинации «Абсолютный чемпион» стала **П.Лисукова**.



Е.Копылов



А.Козак

Поздравляем победителей и желаем дальнейших успехов!



П.Лисукова



## МЕДИЦИНА – МОЙ ПУТЬ, МОЯ ДОРОГА

Студент 6 курса ЛФ СЗГМУ им. И.И.Мечникова Максим Горелик стал Лауреатом премии Правительства Санкт-Петербурга. Его проект «УроМедПроф», выполненный под научным руководством д.м.н. С.А.Попова, главного врача СПбГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки», и ассистента кафедры урологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова к.м.н. И.Н.Орлова, зав. отделением № 1 СПбГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки», стал лучшим в номинации «Лучший молодежный проект Санкт-Петербурга за 2020 год». Поздравляем!

Студент Максим Горелик – автор и соавтор 10 научных работ, 2 патентов на изобретение, победитель Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Мечниковские чтения»; в его «наградном арсенале» Диплом 1 степени в категории «Частная хирургия» на 82-м Международном конгрессе молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины» (20–22 мая 2020 г.). Он – активный участник вузовских, городских, российских и международных конференций, староста кружка СНО Городского центра эндоскопической урологии и новых технологий.

В канун нового, 2021 года, Максим Горелик стал лауреатом премии Правительства Санкт-Петербурга «Лучший молодежный проект Санкт-Петербурга за 2020 год». Вместе с коллегами из Городского центра эндоскопической урологии и новых технологий на базе больницы Св. Луки, в которой он работает медбратом, им разработан социальный медиапроект по профилю онкоурологических заболеваний. Отвечая на вопросы «Вестника», Максим особо отметил актуальность проекта в период пандемии: «Из-за перепрофилирования в инфекционные стационары в больницах возник дефицит коек, поликлиники оказались перегруженными. Отсюда и возникла основная идея проекта: помочь больным дистанционно получать необходимую информацию. Опираясь на поддержку Городского центра эндоскопической урологии и новых технологий в лице главного врача СПбГБУЗ

КБ Св. Луки д.м.н. С.В.Попова и зав. урологическим отделением № 1 к.м.н. И.Н.Орлова, началось создание видео-пособий по наиболее часто встречающимся патологиям урологии и онкоурологии. В созданных пособиях ведущие специалисты доступным языком описывают основные вопросы, которые могут возникнуть у пациента. Это симптомы, причины заболевания, методы его лечения и профилактики. Данный проект позволяет внести вклад в снижение заболеваемости урологической патологией за счет популяризации методов профилактики и повышения уровня осведомленности населения».

Такой старт в медицинскую науку со студенческой скамьи весьма неплох. И Максим к этому шел осознанно. Его мама работала участковым врачом-терапевтом, поэтому свою профессию он определил еще в школе. Что не ошибся – это Максим понял с первых же дней обучения. И сегодня, выйдя на «дипломную финишную», с нетерпением ждет, когда сможет в полной мере посвятить себя медицине, стать урологом. «У меня нет головокружения от успеха, – рассказывает Максим. – Практическая медицина – это борьба с болезнью каждый день. Диплом – только начало пути в медицину. В ближайших планах – поступление в ординатуру, написание кандидатской диссертации. Хочу стать высококвалифицированным врачом, создать крепкую семью и встретить соратников, разделяющих мои взгляды.

Медицина – мой путь, моя дорога».

Н.А.Ерстова



Никакой народ не может иметь будущего, если не станет бережно хранить в своем сердце память о прошлом, о подвигах и делах своих предков.

Патриарх Московский и всея Руси Кирилл

## 27 января 1944 года — День полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады

Блокада Ленинграда началась 8 сентября 1941 года, а 27 января 1944 года приказ по войскам Ленинградского фронта возвестил о полном освобождении Ленинграда от вражеской блокады и от варварских артиллерийских обстрелов противника. ЛЕНТАСС сообщало:

«Доблестные воины Ленинградского фронта разгромили противника и отбросили его по всему фронту на 65–100 км. Город-герой, город-боец, в течение 28 месяцев стойко и мужественно боровшийся с озверевым врагом, выдержал беспрецедентную осаду и отшвырнул немецко-фашистские банды. Воины Ленинграда, продолжая наступление, гонят врага с родной советской земли. В ознаменование Великой Победы и в честь полного освобождения Ленинграда от вражеской блокады... город Ленина салютовал доблестным войскам Ленинградского фронта».

Прорыв блокады 18 января 1943 г.  
Худ. А.Казанцев, И.Серебряный, В.Серов

В 20 часов грянул первый залп салюта из 324 орудий. Грохочущее эхо прокатилось над улицами и площадями, над величественными зданиями города, в который никогда не ступала и не ступит нога чужеземного завоевателя. Этот день есть и будет священным в истории нашего города и России.

А начинался Ленинградский День Победы с операции «Искра». Это была пятая – и успешная! – попытка прорыва блокады. И, как выяснилось совсем недавно, участником операции «Искра» был мой папа, Алексей Иванович Гордеев.

С раннего детства мы знали, что на фронте папа был танкистом, воевал под Ленинградом, во время боя был тяжело ранен, волею случая остался жив, долго лечился в госпитале на Васильевском острове, потом опять воевал.

Несколько лет назад при разборе оставшегося от мамы домашнего архива были обнаружены сохранившиеся папины документы военного времени. Это и стало первопричиной нашего семейного исторического изыскания. По его результатам внучка написала сочинение (теперь это почему-то называется «проект»):

### О Победе, операции «Искра» и моем прадедушке – Гвардии лейтенанте Алексее Ивановиче Гордееве

В каждой семье есть свои ветераны войны, живые или уже ушедшие из жизни. Есть они и в нашей семье. Я хочу рассказать о моем прадедушке: он был участником операции «Искра» с первого до предпоследнего дня.

«Искра» – кодовое наименование наступательной операции Ленинградского и Волховского фронтов, проводившейся 12–30 января 1943 года с целью прорыва блокады Ленинграда в содействии с Балтийским флотом, Ладожской военной флотилией и Авиацией дальнего действия СССР. В результате ожесточенных боев 18 января 1943 года войска Волховского и Ленинградского фронтов соединились. Блокада Ленинграда была прорвана!

Пробитый советскими войсками коридор позволил восстановить прямую сухопутную связь Ленинграда со всей страной. За 19 дней от станции «Поляна» Октябрьской железной дороги до Шлиссельбурга была проложена 33-километровая железнодорожная ветка.

7 февраля 1943 г. в Ленинград по этому пути прибыл первый поезд с продовольствием. Паровоз с надписью: «Боевой привет шлет Родина героическому Ленинграду!» встречали ликованием и песнями. Это был еще один шаг к Победе!

Мой прадедушка – Гвардии лейтенант Алексей Иванович Гордеев (1911–1970), с 12 января по 29 января принимал участие в операции «Искра» как командир танковой роты.

В 1941 г. Алексей Иванович Гордеев, инженер по образованию, выпускник Московского института механизации

и электрификации социалистического сельского хозяйства (1939 г.), был призван в Красную Армию и назначен командиром взвода 713 отдельного разведывательного батальона 211 стрелковой дивизии. Дома остались жена и годовалый сын Георгий.

Воевал под Ленинградом. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 22 декабря 1942 г. А.И.Гордеев был награжден медалью «За оборону Ленинграда» (медаль № П 30461). Потом закончил Ленинградские Краснознаменные курсы усовершенствования командного состава танковых войск и с сентября 1942 г. был командиром танковой роты 61 отдельной танковой бригады, которой командовал Герой Советского Союза полковник В.В.Хрустицкий. Бригада прославилась в операции «Искра», в которой, непосредственно поддерживая стрелковые соединения, во многом обеспечила успех ударной группировки 67-й армии Ленинградского фронта.

29 января 1943 г. за один день до завершения операции «Искра» прадедушка был тяжело ранен в бою. У него хватило сил, чтобы выбраться из горящего танка, но двигаться уже не мог. И уже после боя бригада санитаров, убиравших убитых с поля боя, увидела, что он еще жив. Прадедушка был отправлен в эвакогоспиталь № 1015, где проходил лечение до 30 мая 1943 г. Ныне в этом здании находится Институт акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта на Васильевском острове.

За участие в операции «Искра» Алексей Иванович Гордеев награжден орденом Красной Звезды. В наградных документах сказано: «Будучи командиром танковой роты Т-70 при форсировании реки Невы тов. ГОРДЕЕВ уничтожил 3 орудия, 7 пулеметов и разбил 1 ДЗОТ противника, 29.1.43 г. в атаке был тяжело ранен, получил ограничение 2-й степени и в настоящее время работает на должности командира батареи 1 ЗП СУ-76...»

За боевые заслуги в боях по прорыву блокады Ленинграда 61-я отдельная танковая бригада приказом наркома обороны от 9 февраля 1943 года была преобразована в 30-ю Гвардейскую танковую бригаду.

Умер Алексей Иванович Гордеев 30 января 1970 г., через 27 лет и 1 день после ранения, в возрасте 58 с небольшим лет. Умер от последствий ранения: так через много лет сказалось долгое лежание на снегу. Но он много сделал и в мирной жизни: вырастил трех детей, посадил и вырастил несколько садов, работал инженером-строителем. И очень редко, как вспоминает бабушка, говорил о войне.

Изучая историю войны по материалам семейного архива, старым фотографиям и документам, интернет-ресурсам, я почувствовала, что мне стала ближе и понятнее история Великой Отечественной войны и, особенно, история Прорыва блокады.

Когда мы были в Музее «Прорыв блокады Ленинграда», я совершенно иначе смотрела на музейные экспонаты. На берегу Невы на высоком постаменте там установлен танк. Может быть, именно на этом танке воевал мой прадедушка – Гвардии лейтенант Алексей Иванович Гордеев.

Изучая военные страницы истории моей семьи, я сделала еще один – главный! – вывод:

Великая Победа складывалась из отдельных подвигов, порой незаметных и не попадающих в военные сводки, отдельных людей, отдельных солдат и офицеров. Они не считали себя героями, а защищали страну, своих близких. Значит, и меня?!

Ведь, если бы не было Победы или прадедушка не вернулся бы с войны, значит, не было бы и бабушки? И мамы? И – меня?

С 2013 г. мы с бабушкой участвуем в шествии Бессмертного полка. И когда я несу штендер с портретом своего прадедушки по Невскому проспекту, это значит, что я вместе со всеми свидетельствую:

«Я помню! Я горжусь!»

Полина Глазкова,  
ученица 5 Б класса школы № 531,  
С.-Петербург (в соавторстве с бабушкой –  
Ириной Алексеевной Сазановой)

Анна Степановна  
и Алексей Иванович Гордеевы, 1939 г.



Сын Георгий, июль 1941 г.



Правнучка Полина,  
2019 г.



СПРАВКА О РАНЕНИИ  
ВОЙСКИ ГОРДЕЕВ  
№ 1015  
29.01.1943 г.  
в атаке был тяжело ранен, получил ограничение 2-й степени и в настоящее время работает на должности командира батареи 1 ЗП СУ-76, о работе справляется хорошо, за что имеет неоднократно благодарности от командования.

и электрификации социалистического сельского хозяйства (1939 г.), был призван в Красную Армию и назначен командиром взвода 713 отдельного разведывательного батальона 211 стрелковой дивизии. Дома остались жена и годовалый сын Георгий.

Воевал под Ленинградом. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 22 декабря 1942 г. А.И.Гордеев был награжден медалью «За оборону Ленинграда» (медаль № П 30461). Потом закончил Ленинградские Краснознаменные курсы усовершенствования командного состава танковых войск и с сентября 1942 г. был командиром танковой роты 61 отдельной танковой бригады, которой командовал Герой Советского Союза полковник В.В.Хрустицкий. Бригада прославилась в операции «Искра», в которой, непосредственно поддерживая стрелковые соединения, во многом обеспечила успех ударной группировки 67-й армии Ленинградского фронта.



Январь 1943 г.



ТАНКИСТАМ ЛЕНИНГРАДСКОГО ФРОНТА,  
ФОРСИРОВАВШИМ НЕВУ И УЧАСТВОВАВШИМ  
В БОЯХ ПО ПРОРЫВУ БЛОКАДЫ ЛЕНИНГРАДА  
В ЯНВАРЕ 1943 ГОДА

*Gaudeamus igitur juvenes dum sumus! Будем веселиться, пока мы молоды!*

**Господа студенты! Сегодня на вашей улице праздник — День студента, или Татьянин день! Поздравляем! Желаем вам академических успехов и творческих свершений! Пусть ваши студенческие годы будут интересны и незабываемы! Пусть крепнет студенческое братство, а дружба, зародившаяся в стенах alma mater, сохранится на всю вашу долгую жизнь. С праздником!**

25 января в народном месяцеслове называется Татиана Крещенская, или Татьянин день. Название дня произошло от имени раннехристианской мученицы Татианы Римской, память которой совершается в Православной церкви 12 (25) января.

Татиана — дочь знатного римлянина, трижды избравшегося консулом, который был тайным христианином и воспитал дочь, преданную Богу и

Церкви. Достигнув совершеннолетия, Татиана все свои силы отдала Церкви. Добродетельная жизнь, отданная Богу, благочестие, неустанные молитвы высоко оценили христиане. Татиану назначили диакономиссой, она готовила женщин к таинству крещения, участвовала в совершении христианских обрядов. Когда Римом начал править шестнадцатилетний Александр Север (222–235), вся власть сосредоточилась в руках злейшего врага и гонителя христиан Ульпиана.

Кровь христианская полилась рекой. Схвачена была и диакономисса Татиана. От нее требовалось одно: отказаться от своих убеждений и поклониться идолам. Татиана предпочла принять мученический венец — 12 января 226 г. она вместе со своим отцом была усечена мечом. После смерти Татиана была причислена к лику святых, а День памяти святой мученицы Татианы 12 (25) января.

Св. Татиана считается покровительницей Московского университета — Актовый день МГУ проводится 25 января. В ее честь в 1791 г. на Пасху была освящена Домовая церковь первого университета страны. Убранство для нее прислала сама Императрица Екатерина Великая. Прихожанами церкви в разные годы были Фонвизин, Грибоедов, Тургенев, Тимирязев, Пирогов, Ключевский, Аксаков, Соловьев и др.

Почему Татьянин день стал Днем студента? Сведений о покровительстве св. Татианы тем, кто взвалил на свои плечи многотрудное дело получения

знаний, нет ни в «Житиях святых», ни в исторических манускриптах, однако связь есть.

Подтверждение этому находим в «Истории Государства Российского», из коей следует, что: 12 (25) января 1755 г. Императрицей Елизаветой Петровной был подписан Указ об учреждении в Москве первого российского университета. Разработанный М.В.Ломоносовым проект взял под свое покровительство генерал-адъютант И.И.Шувалов. Человек образованный, он, по свидетельству современников, «был скромен, даже боязлив. Постоянно отказывался от графского титула, но ревниво добивался славы мецената». Однако трудами своими он хотел не только послужить Отечеству, но и сделать уважение к своей любимой матушке Татьяне Петровне в день ее именин, поэтому и дата подписания Указа была выбрана 12 (25) января — Татьянин день.

«Дарю тебе университет», — произнес при этом радостельный сын фразы, ставшую позднее крылатой. Отмечался Татьянин день пышно, в лучших традициях Елизаветы Петровны: торжественные речи, богослужения, иллюминации, фейерверк, угощения, театральные представления.

Шли годы. Студенты становились врачами, адвокатами, чиновниками, писателями. Но из года в год 25 января, как бы высоко ни стояли они на жизненной или карьерной лестнице, они все, старики и молодежь, знаменитые и неведомые — все становились «старыми студентами», в этот

В Риме последователей Христа часто подвергали мучительной смерти в Колизее, выпуская против них гладиаторов или диких зверей. На арену выгнали голодного льва, который неожиданно для кровожадных зрителей стал тереться о ноги Татианы, не проявляя ни малейшей агрессии. «Да он сытый!» — кричала толпа. Но вышедшего на арену стражника лев не пощадил и сразу разорвал на части

Держайте, ныне ободренные  
Раченьем вашим показать,  
Что может собственных Платонов  
И быстрых разумом Невтонов  
Российская земля рождать.

М.В.Ломоносов (1711–1765)



Копия с единственного прижизненного портрета М.В.Ломоносова, выполненного худ. Г.К.И. фон Преннером, 1755 г., ГИМ

день отменялись все чины и звания, уравнивались богатые и бедные, ибо бытовая сторона праздника оставалась «как раньше». После торжественной официальной церемонии следовали собственно студенческие гуляния, о которых ходили легенды. В.А.Гиляровский вспоминал, что «толпы студентов до поздней ночи ходили по Москве с песнями, ездил, обнявшись втроем, вчетвером на одном извозчике... В этот день полиция получала указ не арестовывать «веселых студентов».

О Татьянин день в 1885 г. писал А.П.Чехов, даже Л.Н.Толстой удостоил эту дату своим вниманием в статье «Праздник просвещения 12 января».

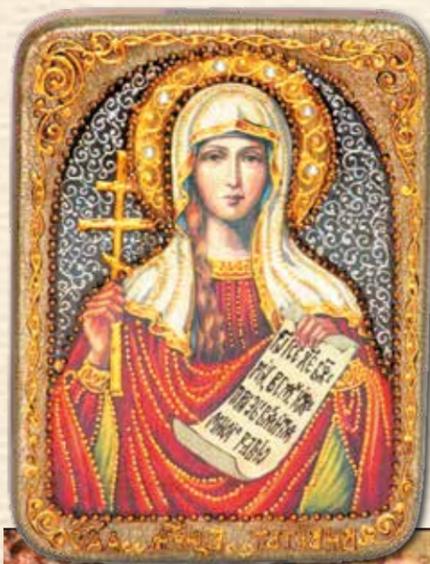
...Сначала Татьянин день праздновали только московские студенты, затем — в Петербурге и далее по всей России.

В 1923 г. 25 января — Татьянин день — был назван Днем пролетарского студенчества, но уже такого размаха не имел и постепенно стал обычным сессионным днем. Спустя 70 лет он был реанимирован, а в 2006 г., 15 лет назад, в соответствии с Указом Президента, стал общегосударственным праздником — Днем российского студенчества.

А еще 25 января — это день, предваряющий начало зимних каникул, которых с нетерпением ждет каждый студент, чтобы посвятить свободное время друзьям, путешествиям и любимым занятиям.

С праздником, студенты всех поколений!

«Автору» Татьянинного дня графу Ивану Ивановичу Шувалову — одному из основателей Московского университета — в 2005 г. установлен памятник на Воробьевых горах у МГУ им. М.В.Ломоносова. Скульптор Э.Церетели изобразил И.И.Шувалова держащим в руках Указ Елизаветы Петровны об учреждении Московского университета



## ПОЗДРАВЛЯЕМ ПОБЕДИТЕЛЕЙ КОНКУРСА НА ПОЛУЧЕНИЕ ИМЕННОГО ГРАНТА ПРОФЕССОРА Э.Э.ЭЙХВАЛЬДА!

Восемь дипломантов представили свои научные проекты на конкурс на соискание именного Гранта профессора Э.Э.Эйхвальда для аспирантов очной формы обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова:

**Е.В.Бурыгина** — «Клинико-иммунологическая характеристика и методы диагностики аутоиммунной формы хронической крапивницы». Научный руководитель — зав. кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии д.м.н. Н.Н.Климов. Научный консультант — доцент кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии к.м.н. Я.И.Козлова;

**А.М.Дадалова** — «Клинико-иммунологические взаимосвязи при псориазическом спондилоартрите и анкилозирующем спондилите». Научный руководитель — зав. кафедрой терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э.Эйхвальда акад. РАН В.И.Мазуров;

**О.А.Кочетова** — «Оценка эффективности низкоинтенсивного лазерного излучения при лечении профессиональных полиневропатий верхних конечностей». Научные руководители — зав. кафедрой медицины труда д.м.н. С.В.Гребеньков, ст. науч. сотр. д.б.н. Н.Ю.Молькова;

**Ш.Ш.Кудлахмедов** — «Повышение эффективности подбора торической интраокулярной линзы у пациентов с неправильным роговичным астигматизмом», научный руководитель — зав. кафедрой офтальмологии проф. Э.В.Бойко;

**Н.А.Петрова** — «Гигиеническая оценка электронно-информационной образовательной среды учащихся младших классов». Научный руководитель — профессор кафедры гигиены условий воспитания, обучения, труда и радиационной гигиены проф. О.И.Янушанец;

**А.Д.Поляков** — «Гигиеническая оценка окружающей среды и здоровье населения, проживающего в зоне влияния космодрома «Восточный». Научный руководитель — к.м.н. М.Ю.Комбарова;

**Т.Д.Сизова** — «Повышение эффективности диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированных пациентов с цитомегаловирусным поражением глаз». Научный руководитель — профессор кафедры офтальмологии акад. РАЕН В.М.Хокканен;

**Е.С.Того** — «Сравнительная оценка фемто- и эксимерлазерных рефракционных операций». Научный руководитель — зав. кафедрой офтальмологии проф. Э.В.Бойко.

Комиссия, учрежденная приказом ректора № 1653-О от 10.09.2020 г., заслушала доклады и провела оценку научных проектов. Оценка включала 8 показателей по двум критериям:

1. Содержание научного проекта: актуальность темы исследования, научная новизна исследования, практическая значимость исследования, методология и методы исследования;

2. Публичное представление научного доклада: наглядность презентации, уровень представления доклада, внедрение результатов исследования в практику, научная эрудиция аспиранта.

Лауреатов конкурса на получение именного Гранта профессора Э.Э.Эйхвальда на заседании ученого совета представил председатель конкурсной комиссии — проректор по науке и инновационной деятельности проф. А.В.Силин.

Поздравляем! Желаем новых побед и свершений в науке и успешной защиты диссертации!

С.П.Колодий

### Лауреатами конкурса стали:



Е.С.Того  
(877 баллов)



Ш.Ш.Кудлахмедов  
(873 балла)



А.М.Дадалова  
(856 баллов)



Е.В.Бурыгина  
(851 балл)



А.Д.Поляков  
(821 балл)