



Абитуриенты считают наш вуз одним из лучших в стране /5

ПРИОРИТЕТЫ



В клиники СибГМУ поступило новейшее оборудование /2-3

ОБРАЗОВАНИЕ

Три факультета объединились в один /4

ЗДРАВООХРАНЕНИЮ



Изделия с памятью формы в сосудистой хирургии /6

СОТРУДНИЧЕСТВО

Успех инновационных предприятий СибГМУ /7

СОБЫТИЕ



Новогодний прием ректора /8



Медицинский университет

ИЗДАНИЕ СИБИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Выходит с 1932 г.

Ежемесячный выпуск

16+

№1 (9257) | 28 января 2013



В НОВЫЙ ГОД – С НОВЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

■ Наступивший год принес существенные изменения в деятельность клиник СибГМУ, благодаря крупным инвестициям, поступившим из Министерства здравоохранения России.

В рамках программы модернизации клинической базы вуза в 2012 году было направлено 245,5 млн. руб. на капитальный ремонт клиник гинекологии, дерматовенерологии, рентгеновских кабинетов, – говорит профессор Наталья Рязанцева, проректор по стратегическому развитию, инновационной политике и науке, – закупку нового медицинского оборудования, в том числе: 2 рентгеновских аппаратов, 5 ультрасовременных эндоскопических стоек, УЗИ-аппаратов экспертного класса, современного оборудования для реаниматологической помощи, лабораторного оборудования и др.

Всего в эксплуатацию введено 83 наименования самой современной медицинской техники, а это значит – идет внедрение новых лечебных и диагностических технологий. Созданы элементы системы информатизации клиник в соответствии с федеральными требованиями. Несколько десятков клиницистов повысили свою квалификацию.

Нам необходимо поэтапно выстраивать внедрение новых технологических лечебно-диагностических цепочек для оптимизации лечебно-диагностического процесса, – убеждена Наталья Владимировна, – именно такова цель разработанной нами программы модернизации клиник.

– Поступившие средства позволили нам сделать существенный шаг вперед, – считает заместитель главного врача клиник Владимир Найденкин. – Много лет мы занимались «латанием дыр», в том числе из внебюджетных средств, ведь из министерства нам поступало на приоб-

Необходимо поэтапно выстраивать внедрение новых технологических цепочек для оптимизации лечебно-диагностического процесса.

ретение оборудования не более 7-10 млн. рублей в год. Между тем, покупка только одного автоклава вместо вышедшего из строя требует затрат не менее 2 млн. рублей. Сегодня закупленное оборудование дает возможность обеспечить порядок и стандарты оказания медицинской помощи, но вынужден признать: этого недостаточно для настоящего технологического прорыва.

Мы очень надеемся, что модернизация здравоохранения будет продолжена, и в перспективе все-таки удастся реализовать то, о чем мечтают руководители клиник и кафедр. Они подали свои заявки в рамках программы модернизации клиник, чтобы заложить плацдарм превосходства СибГМУ в оказании высокотехнологичной медицинской помощи. Напомню, в программе предусмотрено финансирование в объеме 1,5 млрд. рублей. Эти инвестиции необходимы, иначе задача привлечения пациентов из других регионов, которую ставит перед нами Минздрав, становится трудновыполнимой.

Яна Булавина

На снимке: новое оборудование в акушерской клинике.

Мнение

Татьяна Иванова, заведующая акушерской клиникой СибГМУ:

– В 2012 году Минздрав России выделил 20 млн. рублей для организации отделения по выхаживанию новорожденных детей с экстремально низкой массой тела. Приобретено оборудование, обязательное для такого отделения: открытые реанимационные системы, инкубатор, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) экспертного класса, аппарат неинвазивной поддержки респираторной функции, передвижной рентгеновский аппарат, ультразвуковая система и т.д.

Это оборудование позволяет нам выполнять протокол ведения преждевременных родов и выхаживания недоношенных детей, принятый во всем мире. Уже проведено выхаживание двоих детей с очень низкой массой тела (1340 г), в принципе оснащение дает возможность одновременного выхаживания шестерых недоношенных детей.

Благодаря появлению у нас транспортного инкубатора и мобильного аппарата ИВЛ мы работаем сегодня в партнерстве с НИИ кардиологии СО РАМН, оказывая помощь недоношенным детям с врожденными пороками сердца.

Пациентки проходят у нас родоразрешение, мы сразу начинаем консервативное лечение, а для клипирования аортального протока ребенок переводится в НИИ кардиологии. Аппарат ИВЛ экспертного класса позволяет решать и одну из острых проблем в неонатологии, когда важно не допустить гибель ребенка после миконияльной аспирации, возникшей при родах из-за внутриутробной гипоксии.

ПРИОРИТЕТЫ

МОДЕРНИЗАЦИЯ

Оснащение клиник – согласно порядкам оказания медпомощи

В соответствии с Программой модернизации в клиники СибГМУ приобретено современное оборудование экспертного класса лучших мировых производителей медицинской техники. Современное оснащение значительно повышает качество оказания медицинской помощи пациентам, позволяет внедрять новые медицинские технологии, а также дает возможность проводить образовательную деятельность вуза на более высоком уровне. Сегодня заведующие некоторых клиник рассказывают о новых приобретениях и открывающихся в связи с этим возможностях.

В отделе радионуклидной и ультразвуковой диагностики появился ультразвуковой аппарат экспертного класса «Toshiba» (Япония).

Наталья Завьялова, заведующая отделением, кандидат медицинских наук:

– Аппарат Toshiba отличается высоким качеством изображения, которое является следствием очень высокой точности доплеровского блока. С его помощью можно проводить исследование кровотока, применять метод эластографии, основанный на сканировании ткани с определением ее эластичности (при онкозаболеваниях, например, ткань более жесткая); возможно использовать программу для выявления микрокальцинов,

что помогает выявлять опухоли в железистых тканях (щитовидной, предстательной железах), тем самым дифференцировать онкопатологию.

В операционной клиник скоро установят такой же аппарат, только портативный. Это позволит оперативно, на месте проводить ультразвуковое исследование. В целом ультразвуковые аппараты экспертного класса позволяют значительно повысить качество обследования, а значит улучшить диагностику и лечение.



Ультразвуковой аппарат экспертного класса «Toshiba»



Наркозно-дыхательными аппаратами FABIUS «Draeger» оснащены отделения анестезиологии и реаниматологии госпитальных и факультетских клиник

Отделения анестезиологии и реаниматологии клиник пополнилось несколькими видами современного оборудования.

Радислав Брыксин, заведующий отделением факультетских клиник:

– В нашем отделении появились 3 аппарата искусственной вентиляции легких германской фирмы «Draeger». Современные аппараты ИВЛ являются крайне высокотехнологичным медицинским оборудованием. Они обеспечивают респираторную поддержку пациента как по объему, так и по давлению. А компания «Draeger Medical» является мировым лидером в производстве и разработке систем жизнеобеспечения и искусственной вентиляции легких. Аппараты многофункциональны, с их помощью можно проводить неинвазивную (масочную) вентиляцию легких у пациентов, находящихся в сознании. Пациенты в бессознательном состоянии могут находиться на этом аппарате длительное время (несколько месяцев) за счет мягкого воздействия аппарата.

Отделение пополнилось и тремя новыми наркозно-дыхательными аппаратами FABIUS («Draeger»). По своим возможностям они на несколько порядков выше имеющихся, и мы полностью переходим на работу с этими аппаратами. Они отличаются особой экономичностью, так как их вентиляторы приводятся электрически, без сжатого воздуха. Мониторинг позволяет контролировать параметры вентиляции, которые отображаются на встроенном

дисплее. При анестезии мы используем экономичный газ севоран.

Сегодня в отделении и 4 новых монитора наблюдения за состоянием пациентов. Они отражают показатели важнейших функций организма: параметры кардиограммы, неинвазивного артериального давления; а также содержание кислорода в крови, температуру тела, частоту сердечных сокращений. К этим показателям прибавляются и другие, которых не было у прежних мониторов: инвазивное артериальное давление, содержание углекислого газа в крови. Скоро все мониторы будут соединены в единую компьютерную цепь и подключены к центральной станции наблюдения. Врач, сидя за одним компьютером, сможет следить за данными всех мониторов.

Мы получили также 8 функциональных кроватей, которые управляются с помощью пульта. Больной может менять угол наклона кровати вплоть до положения «сидя». Кровати удобные, широкие, с противопролежневыми матрасами.

Кроме этого получены электрокардиограф, дефибриллятор, ингаляторы. Все оборудование позволяет оказывать на более высоком квалифицированном уровне медпомощь при операциях, причем сложнейших, а также выхаживать пациентов в реанимации. Сегодня по уровню оснащенности (с учетом наличия аппарата искусственной почки) наше отделение – в числе лидеров среди подобных в Томской области.

Отделение функциональной диагностики клиник оснащено сегодня новым ультразвуковым аппаратом Toshiba Artida для диагностики болезней сердца и сосудов.

Виталий Ким, заведующий отделением, доктор медицинских наук:

– Новый ультразвуковой диагностический сканер экспертного класса Toshiba Artida является на сегодняшний день оборудованием «премиум уровня» и фактически не имеет аналогов среди эхокардиографических экспертных систем.

Учитывая, что патология системы кровообращения являются одной из основных причин смертности населения, с появлением

УЗ аппарата Toshiba Artida кардиологическая диагностика в клиниках приобретает высокий уровень. Она позволит распознать скрытые формы заболеваний сердца, осложненные стадии заболеваний (например, теперь можно дать качественную и количественную оценку состояния миокарда у больных после инфаркта миокарда или у больных гипертонией с выраженной гипертрофией левого желудочка). Это чрезвычайно важно, поскольку точная диагностика дает возможность своевременно выбирать тактику лечения у таких пациентов, напрямую способствуя благоприятному прогнозу. Оборудование Artida позволяет получать 2D, 3D, а также 4D

(трехмерное) изображение сердца в режиме реального времени, можно с высокой степенью точности диагностировать начальные нарушения в работе сердца. Что крайне важно для лиц молодого возраста с факторами риска развития атеросклероза и ишемической болезни сердца, а также у больных с комбинированной патологией сердца.

Таким образом, благодаря новейшим технологиям, а также профессионализму специалистов отделения, качество ультразвуковой диагностики сердечно-сосудистых заболеваний в клиниках СибГМУ полностью отвечает требованиям международных стандартов.



Ультразвуковой аппарат «Toshiba Artida»

ПРИОРИТЕТЫ

Клиника общей хирургии приобрела эндоскопическую стойку фирмы «KARL STORZ» (Германия) и операционные лампы на светодиодах «iLED» (Германия).

Олег Попов, заведующий клиникой, доктор медицинских наук:

– Эндоскопия – это малоинвазивная хирургия внутренних органов человека с помощью специального прибора – эндоскопа. В зависимости от области применения эндоскоп имеет разное название (лапароскоп, торакоскоп, гистероскоп, цистоскоп, артроскоп и др.) Эндоскопы медицинские, предлагаемые компанией Storz, являются одними из самых популярных в настоящее время. Эндоскопическая стойка включает в себя оптику, набор инструментов и оборудование.

На данном оборудовании можно выполнять следующие операции: диагностические лапароскопии и диагностические торакоскопии; а также лапароскопические холецистэктомии (в том числе с холедохолитиазом); аппендэктомии; операции при паховых и бедренных грыжах; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы; при спаечной болезни брюшной полости; операции на над-

почечниках; видеоассистированные операции на органах брюшной полости и др. Все оперативные вмешательства щадящие, способствуют быстрому восстановлению организма, а значит, повышают качество лечения.

В нашу клинику поставлены также современные операционные лампы на светодиодах из Германии. Это мировая новинка для операционных. Революционна не только технология, но и сама конструкция «iLED», позаимствованная из мира живой природы: выпуклые фасетчатые глаза насекомых состоят из бесчисленного множества отдельных глазков. Каждый такой глазок обладает собственной оптической системой линз. По такому же принципу сконструирована и мультилинзовая матрица «iLED».

Лампы обладают большим световым спектром, что уменьшает отрицательное влияние на глаза хирурга, они не нагревают воздух в области головы хирурга и имеют электронную систему настраивания на операционное поле. Лампы имеют возможность подключения различных типов видеокамер и мониторов для визуализации операционного процесса.

В рамках программы введены в эксплуатацию видеозендоскопический комплекс для работы отделения эндоскопии, а также 5 эндоскопических стоек с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии, которые установлены в урологическом отделении клиники общей хирургии, клинике госпитальной хирургии, в хирургических отделениях факультетских и госпитальных клиник, а также в гинекологической клинике.

Урологическое отделение клиники общей хирургии также оснащено современным оборудованием.

Виктор Латыпов, заведующий отделением, доктор медицинских наук:

– Оснащение отделения в рамках Программы модернизации клиник стало полностью соответствовать порядкам оказания медицинской помощи. Введена в эксплуатацию лапароскопическая стойка для урологических операций. Методика лапароскопических вмешательств позволяет избежать высокого травматизма, связанного с пересечением большого массива тканей и перенести всю хирургическую активность непосредственно на оперируемый орган.

Кроме низкого уровня болевых ощущений после лапароскопической операции пациент дополнительно получает более короткий период восстановления и реабилитации, чем после проведения аналогичной «открытой» операции. Риск послеоперационных осложнений также минимален. Отсутствие больших разрезов кожи улучшает косметический эффект данных операций. В текущем году планируем полностью перейти на лапароскопические операции.

Получено также новое электрохирургическое оборудование для биполярной трансурентальной резекции предстательной железы. Тем самым появилась возможность оперировать пациентов с кардиостимуляторами, стентами, после аортокоронарного шунтирования. Ранее мы такие операции делали с большим трудом. Приобретена установка для уродинамических исследований. Она позволяет диагностировать все проблемы нарушения мочеиспускания как у мужчин, так и у женщин. С ее помощью будут обследоваться и пациентки с гинекологической патологией, которые часто имеют сопутствующую урологическую патологию.



Установка для уродинамических исследований



Электрохирургический аппарат Force Triad фирмы Covidien(США) – коагулятор появился в клинике госпитальной хирургии



Операционные лампы на светодиодах «iLED»

Централизованная клиничко-диагностическая лаборатория пополнилась высокотехнологичным оборудованием с широким диапазоном диагностических исследований.

Ольга Баженова, заведующая ЦКДЛ:

– Новый биохимический анализатор «Rx Imola», производства Randox Laboratories LTD, Великобритания, – высокопроизводительный аппарат для проведения биохимических исследований в крупных лабораториях. Он выполняет анализы в круглосуточном режиме, результаты регистрируются каждые 9 секунд. Анализатор предназначен для работы с любыми типами образцов пациентов, такими как цельная кровь, сыворотка крови, слюна, моча, спинномозговая жидкость и др. С его помощью можно проводить широкий спектр методик – исследования антиоксидантного статуса, аполипопротеинов, иммуноглобулинов, липидов, ферментов, электролитов, лекарственный мониторинг и т.д.

Селективный коагулометр – автомат «Amelung Amax Destiny

Plus», производства Trinity Biotech (Ирландия) выполняет клоттинговые (механический и оптический) способы детектирования сгустка) хромогенные и иммунотурбидиметрические методы исследований. Имеется тройная программа контроля качества, возможность экстренных исследований. Представляет возможность исследования факторов внешнего и внутреннего пути свертывания крови.

Лазерный анализатор агрегации тромбоцитов «АЛАТ – 2 Биола» (Москва) – микропроцессорный прибор, предназначенный для диагностики тромбоцитарного звена гемостаза. Методы определения отличаются высокой чувствительностью и помогают в точной диагностике тромбоцитопатий и в контроле за дезагрегационной терапией.

В решении проблемы профилактики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний и осложнений большую роль играют микробиологические лаборатории. Приобретенный микропланшетный фотометр «Multiscan FC» фирмы Thermo Scientific с программами «Система микробиологическо-

го мониторинга «Микроб – 2» и «Автоматизированное рабочее место бактериолога и химиотерапевта «Микроб-Автомат» позволяет определять количество микроорганизмов в биоматериале для подтверждения этиологической значимости, дает возможность оценивать адекватность проводимой терапии, проводить ее корректировку; с помощью аппарата проводится оценка бактерицидности сыворотки крови больного для выявления интенсивности подавления противомикробных механизмов защиты.

В анализаторе «Stat Profile, производства Novo Biomedical реализована концепция «все в одном», которая позволяет из одной пробы в кратчайшее время получить параметры, необходимые пациентам в критическом состоянии. Прибор дает возможность измерить максимально возможное количество параметров в любых комбинациях: газы крови, электролиты, метаболиты, гематология, СО – оксиметрия. В ИФА лабораториях – тоже новинки. Иммунохемилюминесцентный автоматический анализатор ARCHITECT фирмы Abbott,



Биохимический анализатор «Rx Imola», Великобритания

США позволяет значительно расширить диагностику гепатитов В и С, внедрить определение новых онкомаркеров, маркеров дисфункции миокарда, ревматологических заболеваний и проч.

Анализатор RIDA-X-Screen (R Biorharm, Германия) предназначен для алергодиагностики – двадцати респираторных и двадцати пищевых аллергенов.

База клинических лабораторий также улучшилась. Вот только некоторые из аппаратов. Микроскоп биологический поляризационный CX41RF (Olympus Corporation, Япония) позволяет идентифицировать кристаллы уратов и пирофосфата кальция. Автоматический анализатор спермограмм (Olympus Corporation, Япония) с программным обеспечением Видео-тест-Сперм позволяет осуществить подсчет количества сперматозоидов в исследуемом материале, оценить их подвижность и морфологические показатели.

Валентина Антонова

ПАНОРАМА

стратегия
Приоритеты
медицинской науки

Правительством России утверждена разработанная Минздравом совместно с профессиональным научным сообществом Стратегия развития медицинской науки в России на период до 2025 года.

В качестве приоритетных направлений развития российской меднауки выделены геномика, протеомика и эпигеномика, биоинформатика, системная биология, нанобиотехнологии, клеточные технологии, фармакогенетика, персонализированная медицина. Особое место отведено междисциплинарным научным исследованиям. Управ-

ление медицинскими исследованиями будет осуществляться на основе так называемых «научных платформ», т.е. комплексных программ исследований по приоритетным направлениям и критическим технологиям для создания инновационных продуктов и технологий. Минздрав России должен до 1 мая 2013 года опубликовать научные платформы на своем официальном сайте.

образование
Новый закон

Президент России Владимир Путин подписал Федеральный закон «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, призванный заменить два дей-

ствующих базовых закона: «Об образовании» (1992) и «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (1996).

В документе закреплены такие уровни общего образования, как дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; уровни профессионального образования – среднее профобразование; высшее образование – бакалавриат; высшее образование – специалитет, магистратура; высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации. Дополнительное образование включает: дополнительное образование детей и взрослых и дополнительное профессиональное образование.

признание
Рекомендованы
всем вузам

Учебные пособия, разработанные специалистами СибГМУ, утверждены Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России и рекомендованы для использования во всех российских вузах. Это такие издания, как: Завьялова М.В., Вторушин С.В., Степанов И.В. «Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи»; Слизовский Г.В., Кужеливский И.И. «Детские хирургические болезни. Часть 1»; Запускалов И.В., Кривошеина О.И., Фетисов А.А. «Офтальмология. Патология придаточ-

ного аппарата глазного яблока»; Шперлинг И.А., Венгеровский А.И., Шперлинг Н.В., Черникова Л.Ю. «Токсикология химических веществ раздражающего и пульмонотоксического действия»; Хардикова С.А., Пестерев П.Н. «Поражение слизистой оболочки рта при дерматозах: учебное пособие для студентов».

поддержка

Стипендии лучшим

Трое студентов СибГМУ, проявившие выдающиеся способности в учебной и научной деятельности, удостоены стипендий Президента и Правительства Российской Федерации: Сельвер Алтыбаев, Антон Колотухин, Иван Подгорный.

ОБРАЗОВАНИЕ

РЕОРГАНИЗАЦИЯ



Новый факультет: проблемы и перспективы

С 1 марта 2013 года в СибГМУ начнет действовать факультет поведенческой медицины и менеджмента. Он объединит три существовавших ранее подразделения: факультет клинической психологии, психотерапии и социальной работы, факультет экономики и управления в здравоохранении и факультет высшего медсестринского образования. Что послужило причиной такой реорганизации? Рассказывает проректор по учебной работе, доктор меднаук Александр Елисеев.

Реорганизация факультетов оправдана и необходима, – говорит Александр Викторович. – Для этого существуют объективные причины. Дело в том, что с 2010 года прекращено выделение бюджетных мест по специальности «Сестринское дело», с 2011 года – по специальности «Экономика и управление на предприятии (в здравоохранении)». Не стоит питать иллюзий относительно того, что Минздрав когда-нибудь возобновит набор на обучение этих специалистов. Ранее наш учредитель был заинтересован в поддержке более широкого круга специальностей – это было необходимо для получения медицинскими вузами статуса университета: ведь критерием государственной аккредитации университета было осуществление подготовки не менее, чем по 7 крупным группам специальностей. Однако, с 2011 года произошли изменения в законодательстве: теперь для получения статуса университета медицин-

скому вузу достаточно вести подготовку не менее, чем по половине специальностей одной лишь укрупненной группы специальностей «Здравоохранение». Напомню, что в образовательном процессе СибГМУ представлены 70% специальностей данной группы.

В связи с прекращением набора на факультет экономики и управления в здравоохранении (ФЭУЗ) и факультет высшего медсестринского образования (ФВМСО), как отметил Александр Елисеев, вполне естественно выглядит отрицательная динамика контингента студентов: в текущем учебном году на 3 факультетах по 4 специальностям обучаются 576 человек, к 2015/2016 году можно прогнозировать уменьшение числа студентов до 410.

Уже сейчас это приводит к неравномерности обеспечения факультетов СибГМУ специалистами управленческого звена. По информации учебного управления, количество студентов на одну ставку декана деканата (включая декана, заместителей, специалистов по учебно-методической

МНЕНИЕ



Александр Корнетов, доктор меднаук, декан факультета клинической психологии, психотерапии и социальной работы (ФКПП и СР):

– Новое название является весьма логичным, если вспомнить истоки создания нашего факультета. В 2002 году была сформулирована концепция его развития, в основу которой заложен биосоциальный подход, эта концепция была одобрена УМО по психологии при МГУ им. М.В. Ломоносова.

В рамках образовательного стандарта 2 поколения (его регионального компонента), мы вводили дисциплины, базирующиеся на этом подходе – антропологические, посвященные расстройству паттерна функционирования и т.д. Они

учат рассматривать вместе биологические, социальные, психологические факторы причинности болезни. Соответственно, и терапевтическое вмешательство надо выстраивать с включением психологической помощи, социальной реабилитации, даже когда речь идет о соматических заболеваниях. ФГОС-3 предоставляют еще больше возможностей для выстраивания образовательных программ в соответствии с новым уровнем накопленных мировых научных знаний.

«Поведенческая медицина» – направление, активно развивающееся сегодня в Европе, США, Японии. В своём подходе к проблемам здоровья и болезни эта междисциплинарная область знаний ориентирована именно на биопсихосоциальную модель. Осуществляемый в её рамках синтез достижений науки о поведении и биомедицинских наук призван способствовать успешному решению проблем, главным образом, соматических заболеваний, но также и психических расстройств.

Хотя истоком этого подхода являются теоретические и практические принципы поведенческой терапии, в концептуальном плане поведенческую

медицину невозможно соотносить с деятельностью какой-либо одной профессиональной группы. На этом поприще работают клинические психологи, специалисты по психологии, социальные работники, медицинские сестры, врачи и другие специалисты.

Вновь создаваемый факультет по укрупненным группам специальностей включает подготовку специалистов по названному направлению. Замечу, что понятие поведенческой медицины представляет собой скорее программу исследований и практической деятельности, чем отдельную профессию. Это представляется крайне важным в условиях современной России, когда повышаются требования к научным исследованиям в вузах, с целью вывода их на международный уровень, что отражено в применяющихся рейтингах эффективности.

Полагаю, что интеграция позволит улучшить существовавшее на каждом из факультетов положение дел, придаст новый импульс в развитии научных исследований с внедрением междисциплинарного подхода как в науке, так и в образовательном процессе.

работе, диспетчеров, операторов ЭВМ) составляет на лечебном факультете – 180 человек, на ФЭУЗ – 84 (среди них очников – 14), на ФВМСО – 30 (очников – 6). Число ставок профессорско-преподавательского состава на одну ставку руководителя факультета (включая декана и заместителей) составляет 73,25 человека на лечебном факультете, 18,25 – на ФЭУЗ, на ФВМСО – 9,75, на ФКППиСР – 48,5. Реорганизация факультетов призвана решить эту проблему. При этом никаких сокращений штатов не будет, заверил Александр Викторович.

Объединенный факультет будет вести набор и подготовку студентов по направлениям: «Клиническая психология», «Социальная работа» (бакалавр), «Менеджмент» (бакалавр). Здесь же завершается подготовка по специальностям: «Сестринское дело» – до

2014 года, «Социальная работа» (специалист) – до 2015 года, «Экономика и управление на предприятии» – до 2016 года.

Как подчеркнул проректор по учебной работе, перспективы развития нового факультета связаны с открытием магистратуры по программам высшего профессионального образования: «Социальная работа», «Менеджмент», «Общественное здравоохранение».

– Вряд ли стоит надеяться на выделение бюджетных мест по магистерским программам, – считает Александр Елисеев. – Это должны быть хорошо продуманные бизнес-проекты. Поэтому и название факультета предлагается яркое, с инвестиционной составляющей – «Факультет поведенческой медицины и менеджмента».

Яна Булавина

ОБРАЗОВАНИЕ

АБИТУРИЕНТЫ

Каникулы с пользой

■ Что делают школьники во время новогодних каникул? Вы скажете: «Отдыхают». И будете правы лишь отчасти, потому что несколько десятков старшеклассников из Красноярского края провели эти дни в напряженной учебе. Под руководством преподавателей СибГМУ они проходили интенсивный курс подготовки по биологии, химии, латинскому языку.

Подобные «погружения» в университетскую жизнь позволяют будущим абитуриентам не только получить дополнительные знания, но и сделать осознанный выбор вуза. В рамках сотрудничества с СибГМУ Центр развития образования и культуры молодежи г. Железногорска организует профильные курсы довузовской подготовки в течение всего учебного года. В ноябре и марте для будущих абитуриентов предусмотрены спецкурсы с преподавателями нашего медуниверситета, которые выезжают в г. Железногорск, а в январе школьники сами приезжают в Томск.

«В течение десяти дней ребята чувствуют себя настоящими студентами, – говорит Светлана Лапинская, директор центра. – Они занимаются с теми же преподавателями, в тех же аудиториях, та же форма подачи материала. Более того, мы организуем для них встречи с выпускниками центра – теперь уже студентами СибГМУ, и те делятся впечатлениями о вузе, о жизни в Томске в целом».

Эффективность такой системы подготовки проверена временем – уже больше восемнадцати лет продолжается сотрудничество центра с нашим вузом. «Больше сотни наших воспитанников не только поступили в медуниверситет, но и успешно окончили вуз, стали специалистами, – гордится Светлана Николаевна. – Теперь мы сами обращаемся к ним за медицинской помощью как пациенты».

Почему все так хорошо складывается? Прежде всего, мы настраиваем ребят: мало поступить, нужно еще суметь учиться в медицинском университете. Уровень требований здесь совершенно другой. Мы стараемся облегчить им адаптацию, например,

С 1 марта начнет свою работу управление нового набора студентов, которое объединит в своем составе центр довузовской подготовки, отдел по работе с регионами и иностранными студентами и приемную комиссию.

при помощи Татьяны Аркадьевны Шикановой, заведующей кафедрой латинского языка СибГМУ, разработанную программу обучения латыни».

В прошлом году Красноярский край занял второе место, после Томской области, по числу абитуриентов, зачисленных в Сибирский государственный медицинский университет. Как отмечает Светлана Лапинская, этому предшествовала большая профориентационная работа: «Николай Николаевич Шумаков, начальник отдела по работе с регионами и иностранными студентами, постоянно выезжает к нам в Железногорск; он всех знает и его все знают, с уважением относятся все, – от главных врачей до представителей Министерства здравоохранения Красноярского края».

Под эгидой министерства мы рассылаем информационные письма всем руководителям лечебно-профилактических учреждений, Главам Администраций районов, информируем их о возможностях довузовской, целе-

по степенно меняется: все большее число олимпиадников предпочитает учиться в своем регионе.

В ТОП-20 рейтинга предпочтений победителей олимпиад вошли такие вузы, как:

- Сибирский федеральный университет,
- Томский государственный университет,
- Новосибирский государственный технический университет,
- Уральский федеральный университет,
- Самарский государственный аэрокосмический университет имени академика С.П. Королева,
- Сибирский государственный медицинский университет,
- Нижегородский государственный университет имени Н.И. Лобачевского.

По данным рейтинга (http://vid1.russian.ru/ig/ratings/Presentation_olimp.pdf) СибГМУ оказался единственным медицинским вузом страны, попавшим в число вузов-лидеров по числу поступивших победителей школьных предметных олимпиад.



Будущие абитуриенты на экскурсии в музее анатомии СибГМУ



Старшеклассники на занятиях в центре развития образования и культуры города Железногорска

вой подготовки специалистов на базе СибГМУ».

Это лишь один из примеров успешного сотрудничества медицинского университета с регионами.

В октябре СибГМУ посетили более 100 старшеклассников из таких городов, как Кемерово, Анжеро-Судженск, Бийск. Также во время осенних каникул вуз участвовал в профориентационной программе «Я выбираю успех», которую организовал Центр планирования карьеры г. Томска для учащихся 7-11-х классов школ Томской области.

В дни зимних каникул на базе детского оздоровительного лагеря «Восход» проходила профориентационная смена «Поступай правильно», собравшая учащихся 9-11 классов школ Томской области и республики Бурятия.

На встрече с будущими абитуриентами ответственный секретарь приемной комиссии СибГМУ, доктор медицинских наук Светлана Гусакова рассказывала о факультетах и специальностях медуниверситета, ответила на многочисленные вопросы, связанные с поступлением в вуз.

– Те, кто серьезно настроен к нам поступать, – говорит Светлана Валерьевна, – уже сделали первый шаг, принимая участие в открытой региональной межвузовской олимпиаде школьников «Будущее Сибири». Результаты первого тура олимпиады станут известны в начале февраля, и школьники, успешно прошедшие его, смогут принять участие в заключительном этапе. СибГМУ будет проводить второй тур олимпиады по химии 24 февраля. Победители и призеры олимпиады в соответствии с правилами приема имеют право быть зачисленными без вступительных испытаний на направления подготовки (специальности), соответствующие профилю олимпиады или быть приравненными к лицам, набравшим максимальное количество баллов по единому государственному экзамену по данному предмету.

Как отметила Светлана Гусакова, наши потенциальные абитуриенты активно интересуются датой проведения Дня открытых дверей СибГМУ. Традиционно это мероприятие проходит в марте, и уже несколько лет в нем принимают участие организованные группы школьников из других городов.

С 1 марта начнет свою работу управление нового набора студентов, которое объединит в своем составе центр довузовской подготовки, отдел по работе с регионами и иностранными студентами и приемную комиссию. СибГМУ заинтересован в привлечении наиболее талантливых абитуриентов, в условиях острой конкурентной борьбы между вузами это значит – предстоит напряженная и целенаправленная профориентационная работа на территории всего Сибирского федерального округа.

Яна Булавина

рейтинг

Российский союз ректоров и НИУ «Высшая школа экономики» при поддержке проекта «Социальный навигатор» РИА-Новости представили ежегодный рейтинг вузов по числу поступивших в них победителей школьных предметных олимпиад.

Сегодня талантливые абитуриенты все чаще выбирают для учебы не столичные университеты, а вузы своего региона, утверждают авторы исследования.

Исследователей интересовал выбор призеров Всероссийской олимпиады школьников, а также других интеллектуальных соревнований, которые проходят под эгидой Российского совета олимпиад школьников. По действующим правилам одиннадцатиклассники, занявшие призовые места на этих состязаниях, могут воспользоваться правом льготного зачисления в вузы.

Наибольшей привлекательностью среди абитуриентов всегда обладали известные столичные университеты. Однако результаты исследования этого года свидетельствуют о том, что картина

ЗДРАВООХРАНЕНИЮ



На снимке слева направо: зав. отделением хирургии сосудов ОКБ Игорь Савельев, профессор Андрей Ивченко, зав. лабораторией компьютерной диагностики ОКБ Андрей Лоскутов, зав. кафедрой Олег Ивченко у спирального томографа, с помощью которого диагностируются в том числе и сосудистые заболевания.

Изделия с памятью формы в сосудистой хирургии

Кафедра факультетской хирургии занимается одним из актуальных научных направлений в медицине – ангиологией (изучает патологию кровеносных сосудов) и сосудистой хирургией. Большинство сосудистых реконструкций относится к высокотехнологичной медицинской помощи. Отдельные хирургические технологии являются авторскими разработками.

Используя современные технологии

Сосудистой хирургией сотрудники кафедры занимаются уже более 30 лет, и сделали в этом направлении значительные успехи. В год они выполняют более 500 оперативных вмешательств. Из них операции на сосудах занимают более 40%.

Заведующий кафедрой Олег Ивченко рассказывает: «Сегодня наши специалисты активно используют новые медицинские технологии. Мы широко применяем в реконструктивной хирургии сосудов изделия из никелида титана с памятью формы (шовные нити, каркасы, скрепки, сетки). К достоинствам конструкции из никелида титана относятся сверхэластичность, биосовместимость, антикоррозийная устойчивость, прочность. Оперируем больных с варикозным расширением вен с элементами пластической хирургии, т.е. удаляем вены из миниразрезов специальными инструментами, без наложения швов на кожу, что избавляет пациентов не только от болезни, но и от рубцов на коже и через месяц больные забывают, где у них был варикоз».

При остром флеботромбозе глубоких вен, когда больным угрожает тяжелое, иногда смертельное осложнение – тромбоэмболия легочной

артерии, профессор Андрей Ивченко разработал методику кавалиопликации нижней полой вены. Это специальная скрепка из никелида титана, которая устанавливается экстравазально (снаружи сосуда), в отличие от кава-фильтра, который устанавливается внутрь сосуда, для улавливания тромбов.

«В клиническую практику внедрен ряд оригинальных методов хирургического лечения с использованием изделий из никелида титана», – отмечает профессор Олег Ивченко. – С помощью спирали из никелида титана мы восстанавливаем утрачен-



Профессор Андрей Ивченко – один из разработчиков новых методов лечения с применением металлов с памятью формы

ную функцию венозных клапанов. При артериальной патологии с помощью конструкции из никелида титана проводим профилактику аневризм послеоперационного периода, выполняем стентирование артериальных стенозов, применяем бесшовную пластику дефектов артерий пористой пластиной». Все эти и другие методы описаны в монографии профессора Олега Ивченко «Применение никелида титана в сосудистой хирургии», которая вышла в 2012 году. Все хирургические способы лечения с применением никелида титана защищены 12 патентами. За разработку хирургических методов лечения с применением изделий из никелида титана сотрудники кафедры получили золотую медаль на международной выставке в Брюсселе (1998 г).

Сотрудничество

Только за последние 10 лет сотрудники кафедры совместно с коллективом отделения сосудистой хирургии



Такие кавалиеоскрепки из никелида титана применяются при операциях при клепировании нижней полой вены

коллектив кафедры

На кафедре факультетской хирургии трудятся три профессора: Олег Ивченко, Андрей Ивченко, Евгений Гаврилин, доцент Анатолий Чирьев, ассистент Сергей Быстров и три внешних совместителя – руководители и сотрудники хирургического отделения ОКБ, все кандидаты медицинских наук. За последние 3 года на кафедре защищены 2 кандидатские диссертации, еще одна готовится к защите. Выполняется работа по докторской диссертации. Издано 3 монографии и получено 5 патентов.

Заведующий кафедрой Олег Алексеевич Ивченко возглавляет коллектив с 1984 года. Он ученик основоположников сосудистой хирургии в Томске – профессора Сергея Ходкевича и академика РАМН Бориса Зырянова. Докторскую диссертацию защитил во Всесоюзном научном центре хирургии в Москве, научным консультантом был ведущий ангиохирург страны, академик АМН СССР А.В. Покровский.

Под руководством Олега Алексеевича защищена одна докторская и 12 кандидатских диссертаций. За 45-летию хирургической деятельности он прооперировал более пяти тысяч пациентов. С 1995 года оперирует в основном на сосудах.

Уже более 26 лет проводит утренние врачебные конференции в ОКБ вместе с заместителем главного врача по хирургической работе, осуществляя контроль и разбор случаев экстренной и плановой хирургии. Возглавляет ежемесячные патологоанатомические конференции в ОКБ и проводит еженедельные профессорские обходы пациентов в отделении хирургии сосудов.

ОКБ (заведующий Игорь Савельев) провели более 8 тысяч операций на артериальных и венозных сосудах. В настоящее время ОКБ располагает современным набором диагностической, следающей и лечебной аппаратуры.

«Администрация больницы в лице главного врача Максима Заюкова, заместителя главного врача по хирургии Игоря Квача всегда идет навстречу сотрудникам кафедры, предоставляя современное медицинское оборудование для работы и демонстрации ее студентам, – отмечает Олег Алексеевич. – Недавно введен в эксплуатацию спиральный компьютерный томограф, получен ангиоблок с приставками, который будет размещен в оперблоке, что позволит выполнять баллонную дилатацию (расширение стенозированной артерии с помощью баллона для ликвидации сужения), стентирование, эмболизацию сосудов».

Эндоваскулярная хирургия (без разрезов) открывает новые пути для лечения огромного числа больных с патологией сосудов сердца, головного мозга, аорты, магистральных артерий конечностей, что позволит кардинальным образом улучшить результаты лечения больных самого разного профиля. Четверо сотрудников (двое кафедральных и двое из ОКБ) прошли специализацию в Новосибирске по этому направлению.

Кафедра активно сотрудничает с другими коллективами: НИИ медицинских материалов и имплантатов с памятью формы (директор профессор Гюнтер В.Э.), кафедрой госпитальной хирургии, урологии, общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии СибГМУ, НИИ кардиологии СО РАМН, медико-социальной службой Томской области.

Валентина Антонова

СОТРУДНИЧЕСТВО

ПОДГОТОВКА НАУЧНЫХ КАДРОВ

Раздвигая горизонты науки

В нашем вузе есть немало примеров научного сотрудничества с университетами других стран. Но не так много кафедр могут похвастать совместной подготовкой научных кадров высшей квалификации.

В этом смысле опыт кафедры биофизики и функциональной диагностики можно назвать уникальным. Под руководством заведующего кафедрой, профессора Михаила Баскакова и Сергея Орлова, руководителя лаборатории патофизиологии нарушений ионного транспорта Университета г. Монреаля, в 2012 году защищена кандидатская диссертация выпускницы кафедры Светланы Кольцовой, в 2011 году оба они были научными консультантами докторской диссертации Светланы Гусаковой. Часть ее работы также была выполнена за рубежом. Несколько лет в Универси-

Сотрудники кафедры биофизики и функциональной диагностики СибГМУ плодотворно сотрудничают с Университетом Монреаля (Канада)

тете Монреаля вела научные исследования Яна Анфиногенова, прошедшая на кафедре биофизики путь от выпускницы до доктора медицинских наук.

После успешной защиты кандидатской диссертации в СибГМУ, в постдокторантуру в 2011 году был приглашен и работает сейчас в Канаде Александр Попов, еще один талантливый ученик профессора Баскакова.

Как рассказал Михаил Борисович, все это – результат плодотворного научного сотрудничества, начало которому было положено почти 30 лет назад. Последние пять лет совместные исследования трижды получали поддержку федеральной целевой программы «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России на 2009-2013 годы». Благодаря этому профессор Сергей Орлов регулярно приезжает с лекциями в СибГМУ, а в его лаборатории в Монреале выполняются фрагменты совместных научных проектов, требующие наиболее современного оснащения.

В свое время Сергей Орлов вместе с томичами Михаилом Баскаковым и Яной Анфиногеновой после серии исследований пришли к открытию, связанному с влиянием диуретиков на почечное давление при гипертонии. А недавно вернулись к этой теме уже с участием Светланы Кольцовой, и на основании испытаний, проведенных в Томске на генетически модифицированных животных, смогли доказать, что использовать диуретики при лечении отеков надо крайне осторожно. Дело в том, что прием лекарственных веществ из разряда диуретиков и антагонистов кальция, вызывая общее снижение артериального давления, одновременно ингибируют систему защитных механизмов, действующую в сосудах почек.

Открытие стало возможным благодаря тесной кооперации: исследования начались в Томске, на базе кафедры биофизики, здесь же прошли эксперименты на животных, а все, что связано с молекулярными механизмами, изучалось в лабораториях Университета Монреаля и МГУ им. М.В. Ломоносова. Совместная работа позволила внести предложения по новому составу лекарства против гипертонии.



Результаты совместных исследований неоднократно доложены на международных конгрессах. На снимке: Игорь Ковалев, Михаил Баскаков, Светлана Кольцова на форуме в Монреале

УСПЕХ

Инновации в действии

Продукция инновационных предприятий СибГМУ отмечена золотой медалью конкурса «Качество продукции и услуг – ЕВРАЗИЯ».

В Томске 17 декабря были подведены итоги регионального этапа Международного конкурса «Качество продукции и услуг – ЕВРАЗИЯ», который проводится с целью содействия в

продвижении на рынки высококачественной продукции предприятий и организаций по перспективным направлениям инновационного развития.

По итогам конкурса региональная независимая экспертная комиссия присудила продукции, выпускаемой малыми предприятиями инновационного пояса СибГМУ, золотую медаль и диплом «Признание потребителей» (по результатам опроса мнения потребительской аудитории в регионах). Как рассказала Ирина Гальцова, начальник отдела коммерциализации научных разработок СибГМУ, инновационная продукция, получившая высокую оценку на конкурсе, производится двумя предприятиями: «Инноком» и «Альдомед».

Предприятие «Инноком» уже не первый год выпускает ветеринар-

ные препараты «Биоферрон» и «Биоцинк», созданные на основе разработок ученых СибГМУ (доктора меднаук Артема Гурьева, профессоров Михаила Белоусова и Мехмана Юсубова). Потребителями инновационной продукции являются предприятия сельскохозяйственной отрасли Сибирского федерального округа, использующие данные препараты для полноценного развития молодняка сельскохозяйственных животных.

Также в числе призеров конкурса оказалась продукция нового предприятия «Альдомед», созданного в 2011 году при соучредительстве СибГМУ и ТГУ. Всего за один год этому предприятию удалось наладить промышленное производство комплексных дезинфицирующих препаратов для сельского хозяйства и ветеринарии на основе глиоксала (ранее не производившегося на территории России).

Эффективность разработанных препаратов «Диновис» и «Дезоксаль» находится на уровне лучших мировых аналогов, при этом стоимость их в 2,5 раза ниже. В настоящее время компания является единственным в Урале производителем дезинфицирующих средств.

Материалы Яны Булавиной

Золотая медаль и диплом «Признание потребителей»



МНЕНИЕ

Александр Попов:

– Вот уже третий год, приходя на работу, открываю дверь, отмеченную надписью «chambre noire» – университет Монреаля не зря считается франкофонным и его исследовательский центр – не исключение. Иногда на ум приходит: надпись у двери в лабораторию помимо своего прямого значения еще и очень символична: каждое исследование – это своего рода вход в темное помещение: сперва стоим на пороге, затем – делаем осторожные попытки продвинуться вглубь, ведем поиски выключателя или сразу идем – медленно, неуверенно, наугад и пытаемся обогнуть невидимые, но острые углы... – так ведут себя практически все люди.

Разница между специалистами в области исследований и людьми сторонними в том, что ученые знают: что именно они хотели бы найти – у них есть цель, т.е. представление о предмете поиска. Ученые знают: как именно они будут искать – у них есть методы и методики, следование которым делает исследование максимально эффективным, результативными. И, наконец, ученые знают: как извлечь именно нужную информацию из всего массива полученных данных и куда можно применить это – новое, прежде никому не открытое знание, т.е. у ученых есть адекватные методы анализа результатов и правильная их интерпретация, объяснение, позволяющие сделать выводы.

Особенность работы современного ученого – это готовность и умение к работе:

– междисциплинарной; разноуровневой по видам взаимодействия – от атомарного до организменного, популяционного;

– рутинной – однообразной, стандартизированной техническими возможностями; творческой, оригинальной, придумываемой порой только для одного эксперимента, не имеющего аналогов больше нигде в мире;

– долгое время безрезультатной и радующей новым, даже еще не завершенным, но уже – очевидно удавшимся экспериментом.

Научному подходу можно научиться. Конечно, это знание должно быть скреплено прочным фундаментом базовых дисциплин. И, конечно, научить этому могут только настоящие ученые. Меня научили. Я – врач-биофизик.



ГБОУ ВПО СибГМУ

Минздрава РФ объявляет

Выборы на должности:

заведующих кафедрами: латинского языка и медицинской терминологии (ФКПП и СР) 1 шт. ед. – 1 человек; организации здравоохранения и общественного здоровья (ФЭУЗ) 0,5 шт. ед. – 1 человек.

Конкурс на должности:

профессоров кафедр: общей хирургии (ЛФ) 0,1 шт. ед. – 1 человек; поликлинической терапии (ЛФ) 1 шт. ед. – 1 человек; фармацевтической технологии (ФФ) 0,25 ставки – 1 человек;

доцентов кафедр: фармацевтической технологии (ФФ) 1 шт. ед. – 1 человек; стоматологии (ЛФ) 0,75 шт. ед. – 1 человек;

старших преподавателей: мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (ЛФ) 1 шт. ед. – 1 человек; иностранных языков (ФКПП и СР) 0,75 шт. ед. – 1 человек, 0,5 шт. ед. – 1 человек; экономики, социологии, политологии и права (ФЭУЗ) 0,5 шт. ед. – 1 человек;

ассистентов кафедр: мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (ЛФ) 1 шт. ед. – 1 человек; клинической психологии и психотерапии (ФКПП и СР) 1 шт. ед. – 1 человек; педиатрии (ФПК и ППС) 0,25 шт. ед. – 1 человек; акушерства и гинекологии (ЛФ) 0,25 шт. ед. – 1 человек; гигиены (ЛФ) 0,25 шт. ед. – 1 человек; оториноларингологии (ЛФ) 0,25 шт. ед. – 1 человек;

ЦНИЛ: научный сотрудник 0,5 шт. ед. – 1 человек.

Срок подачи заявления на конкурс – 1 месяц (по 28 февраля 2013 года).

СОБЫТИЕ



ФОТОРЕПОРТАЖ

Новогодний прием ректора

В преддверии наступающего 2013 года ректор Вячеслав Новицкий пригласил сотрудников медицинского университета на новогодний ректорский прием.

– Я убежден, что в жизни каждого человека должны быть праздники, – говорит Вячеслав Викторович. – Несмотря на колоссальные хлопоты по организации праздника, мы приняли в ректорате коллегиальное решение провести этот прием и пригласить максимально возможное число наших сотрудников.

Впервые ректорский прием прошел в помещении Томского областного театра драмы. Он собрал более 400 человек. «Я бесконечно рад, – приветствовал всех со сцены Вячеслав Викторович, – что с каждым годом в нашем вузе становится все больше профессоров. И сегодня они уже не могут все поместиться в актовом зале». Поздравив всех с наступающим новым годом, ректор представил музыкальный коллектив из Новосибирска «Сибирский диксиленд».

– Это один из лучших коллективов страны в данном жанре, – отметил он. – На родине диксиленда и джаза – в Америке, в Нью-

Орлеане они сумели завоевать на фестивале Диксиленда пятое место. Это дорогого стоит. Партнером музыкантов на этот раз стал томский танцевальный коллектив «Атака». Благодаря девушкам и их выступлениям концерт превратился в настоящее красочное шоу.

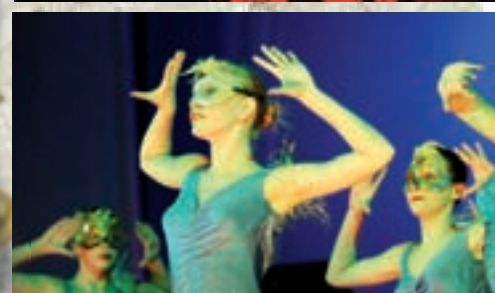
Праздник удался на славу. Об этом свидетельствовала реакция зала, аплодисменты, которыми зрители приветствовали особенно удачные импровизации музыкантов.

По отзывам самих участников концерта, им тоже доставило удовольствие общение с понимающей аудиторией. Лучший показатель этого – то, что они остались играть на танц-поле.

Прошли новогодние дни. Но все сотрудники, вспоминая ректорский прием, единодушны во мнении: получился настоящий праздник, который зарядил всех позитивной энергией.

– Пользуясь случаем, я хочу поблагодарить всех, кто участвовал в организации мероприятия: не менее 50 сотрудников готовили этот праздник для всех, не жалея личного времени и сил, – отметил Вячеслав Викторович.

Яна Булавина



Мнения

Сергей Логвинов, профессор, заведующий кафедрой гистологии:

– У меня самые хорошие впечатления от ректорского приема, он создал всем праздничное настроение в канун Нового года. Порадовал и широкий круг приглашенных, который не был ограничен заведующими кафедрами, профессорами.

Владимир Серебров, профессор, заведующий кафедрой биохимии и молекулярной биологии:

– Всё было подчеркнуто празднично, уважительно, ненавязчиво. Остались очень, очень приятные воспоминания.

Ирина Суходоло, профессор, заведующая кафедрой морфологии и общей патологии:

– Мои впечатления можно выразить в двух словах – полный восторг! Прекрасный концерт, приятное общение, отменное угощение... Я не знаю никого из присутствовавших, кто думал бы иначе.