



Медицинский ВЕСТНИК

Массовая газета медиков Донбасса

№ 2 (2) Март 2015 г.

Региональные новости

В Угледорске открыт пункт медицинского обслуживания жителей

В Угледорске начала работать амбулатория, где жители города могут получить медицинскую помощь. Об этом сообщил министр здравоохранения ДНР Виктор Кучковой.

— Временно открыли амбулаторию, здесь уже оказывают помощь два

семейных врача и четыре медсестры, также работает скорая помощь. В течение последнего месяца бригады выезжали на 250 вызовов местного населения. В самое ближайшее время в амбулатории будет открыт аптечный пункт. Виктор Кучковой также сообщил, что в ско-

ром времени начнется восстановление больницы Угледорска. В первую очередь будет отремонтировано крыло, где находится детское отделение. Работники больницы будут оказывать первую помощь. Стационар для жителей Угледорска пока работает в городе Енакиево.

В Горловке налаживается мирная жизнь

Руководитель министерства здравоохранения республики Виктор Кучковой посетил с рабочим визитом Горловку, которая на протяжении нескольких недель подвергалась жесткому обстрелу.

Целью поездки было ознакомление с состоянием системы здравоохранения и оказание конкретной помощи в налаживании работы лечебных учреждений шахтерского города.

Резюмируя итог поездки, министр заявил: — Сегодня были осмотрены все здания и сооружения медицинской инфраструктуры Горловки, которые были повреждены в результате обстрелов, пострадали 15 из 24 лечебных учреждений. Мы увидели объе-

мы того, что уже сделано медиками и местной властью и то, над чем еще предстоит работать для возвращения городской сети к нормальной жизни.

Главное — здесь удалось сохранить кадры. Большинство медицинских работников осталось на своих рабочих местах. Они смогли сохранить дорогостоящее медицинское оборудование: рентген-аппараты, флюорографы, УЗИ-аппараты и многое другое.

Формулируя задачу на ближайшую перспективу, министр здравоохранения подчеркнул:

— У нас сегодня есть уникальный шанс сделать перестройку, которая позволит вывести медицинскую отрасль республики на качественно новый уровень. Нужно рассмотреть



вопрос оптимизации коечного фонда лечебных учреждений, что позволит улучшить качество медицинских услуг для населения, обеспечит их доступность и при этом сэкономит значительная часть бюджетных средств, которые в свою очередь можно будет инвестировать в развитие медицинской отрасли ДНР.

Врачи возвращаются в Дебальцево

Больница Дебальцево серьезно пострадала при уличных боях и от артиллерийских обстрелов, под которыми город находился несколько недель. На всех этажах здания было повреждено остекление, только несколько палат на первом этаже чудом уцелели.

В первые дни после освобождения города в помещениях больницы было довольно холодно. Поэтому в палатах поставили обогреватели, что позволило улучшить условия для

работы медиков. Врачи — волонтеры из разных лечебных учреждений Донецка и других городов республики, верные клятве Гиппократова, помогали людям даже в таких условиях.

Сегодня обстановка стабилизируется и врачи Дебальцевской горбольницы, которые работали здесь до начала активных боевых действий, возвращаются к своим обязанностям.

По сообщению главного врача ЦГБ В. И. Луценко, на сегодняш-

ний день на обслуживании больницы состоит 8-10 тыс. человек.

На середину марта здесь уже работали 8 врачей, 32 медсестры, 30 санитарок. Пропускная способность больницы составляет 36 человек в день. В структуре ЦГБ функционирует дневной стационар на 15 коек, физиотерапевтическое отделение, рентгенкабинет, лаборатория, стоматологический кабинет и пункт неотложной медицинской помощи.



Прошел круглый стол

«Компьютерные технологии в педагогическом процессе»

В ходе рабочей встречи обсуждались вопросы, связанные с перспективой использования в учебном процессе электронного ресурса «Информационно-образовательная среда». В мероприятии приняли участие первый проректор ДонНМУ профессор Анзор Георгиевич Джоджуа, заведующие кафедрами и структурными подразделениями, учебные доценты кафедр.

В своем докладе заведующая кафедрой фтизиатрии и пульмонологии доцент Светлана Михайловна Лепшина ознакомила присутствующих с многолетним опытом использования дистанционного обучения студентов и врачей на кафедре. Учебный доцент кафедры акушерства и гинекологии № 1 Светлана Алексеевна Джаломанова и учебный доцент кафедры радиологии Алексей Леонидович Оборнев рассказали о результатах и особенностях организации дистанционного обучения студентов в осеннем семестре текущего учебного года. Доцент кафедры

медицинской биофизики, медицинской информатики и биостатистики Сергей Михайлович Тетюра доложил о возможности создания тренинговых тестов для государственных экзаменов студентов 6-го курса.

Заведующий кафедрой пропедевтики педиатрии доцент Борис Исаевич Кривуцев представил присутствующим пилотный проект оценивания самостоятельной внеаудиторной работы студентов, который прошел апробацию на кафедре в прошлом семестре. Было отмечено, что формирование у студентов мотивации обучения вполне реально. Помощник первого проректора по электронному ресурсу «Информационно-образовательная среда» доцент Евгений Владимирович Хомутов предложил структуру и способы использования ИОС на базе системы Moodle в педагогическом процессе.

Информационные сообщения всех участников круглого стола сопровождалось активным обсуждением. Многочисленные комментарии

и предложения высказали заведующая учебно-методическим отделом профессор Марина Борисовна Первак и заведующая методическим кабинетом профессор Раиса Васильевна Басий. Заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии профессор Эдуард Федорович Баринов обратил внимание присутствующих на необходимость мотивации обучения студентов и целесобразности поощрения преподавателей, которые активно работают в системе ИОС.

В конце дискуссии Анзор Георгиевич Джоджуа поблагодарил всех присутствующих за плодотворную работу и подтвердил актуальность использования электронного ресурса «Информационно-образовательная среда» в педагогическом процессе нашего университета.

Борис Исаевич Кривуцев,
заведующий кафедрой
пропедевтики педиатрии.

Современные вопросы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов стали главной темой обсуждения на научно-практической конференции

В рамках празднования 85-ой годовщины со дня основания Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького 19-20 марта в актовом зале третьего корпуса состоялась научно-практическая конференция, на которой собралось более четырехсот практикующих врачей кардиологов, терапевтов, гастроэнтерологов, реаниматологов и около двухсот студентов старших курсов.

С приветственным словом к собравшимся обратился исполняющий обязанности ректора Богдан Анатольевич Богданов. Он выразил уверенность в том, что мероприятие пройдет в атмосфере тесного научного сотрудничества и будет способствовать сохранению и приумножению замечательных традиций отечественного здравоохранения, повышению качества высшего медицинского образования в нашей молодой Республике.

В холле учебного корпуса была развернута книжная выставка, где врачи и студенты смогли ознакомиться с новинками. На отдельном стенде были представлены учебная литература, присланная коллегами из Российской Федерации.

Открыл конференцию профессор, действующий член Украинского научного общества кардиологов и его рабочих групп по сердечной недостаточности и артериальной гипертензии, Европейской ассоциации нефрологии, диализа и трансплантации Александр Иванович Дядык.

Он отметил, что проведение подобных конференций стало уже традицией университета. Однако нынешнее мероприятие отличается от предыдущих тем, что оно стало «первой ласточкой» после мая 2014 года. Участвуя в подобных мероприятиях, у врачей по-



является возможность не только ознакомиться с новыми достижениями медицины и фармации, но и пообщаться с коллегами на актуальные темы.

Проректор по лечебной работе, профессор Ольга Николаевна Долгошапка поблагодарила докладчиков за интересные сообщения, коллег и студентов за активную гражданскую позицию и выразила надежду, что подобные конференции будут проходить регулярно и по различным тематикам.

Собственная информация.



Старшеклассники Донецка посетили анатомический музей университета

Музей анатомии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького имеет богатую и славную историю. Конечно, он в первую очередь ориентирован на студентов-медиков. Но некоторые материалы, отраженные на стендах музея, актуальны, интересны и для школьников.

В этом смогли убедиться ученики 7-8 классов общеобразовательной школы № 144 Пролетарского района Донецка, ознакомившись с множеством экспонатов. Экскурсия началась с рассказа о строении скелета животных. Далее разговор пошел о том, как работают наши органы и что происходит, когда мы, например, чихаем, или зачем необходим сон, как растут волосы. Или чем отличается работа полушарий головного мозга у мужчин и женщин. Руководитель курсов «Юный медик»

Николай Михайлович Клыса отметил, что ежегодно на курсы приходят школьники старших классов, чтобы наглядно изучить, как функционирует человеческий организм. Многие ученики после экскурсии задумываются над своим поведением, делая уже по-взрослому правильные выводы о необходимости здорового образа жизни.

Также на базе анатомического музея проходят открытые уроки по профилактике вредных привычек с наглядными материалами о последствиях воздействия отравляющих веществ на организм и эмбрион человека. При своем строго научном характере, коллекция музея прекрасно оформлена художественно. Ребята впервые побывали на экскурсии в подобном музее, и что самое главное — им было не страшно, а интересно. На память о мероприятии у многих гостей в мобильных телефонах остались фото с преподавателями кафедры.

Самый первый исторически известный музей, имеющий отношение

к медицине, существовал уже в 3-м веке до н. э. в Древнем Египте. При музее непременно функционировала анатомическая школа. Впоследствии анатомические музеи стали обязательной принадлежностью медицинских факультетов университетов. Большой известностью в Европе пользовался анатомический музей Ф. Рюйша в Амстердаме, в котором Петр I приобрел ряд экспонатов для своей знаменитой Кунсткамеры — первого такого рода музея на территории России.

Если театр начинается с вешалки, то учеба в медицинском вузе — с анатомического музея. Из тридцати учащихся, посетивших наш университет, пятеро еще до начала экскурсии уже определились в выборе своей профессии. Будем рады видеть ребят в качестве наших студентов, тем более что их родители тоже в свое время окончили Донецкий медицинский. Так что династии врачей продолжают.

Собственная информация.

В Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького стартовал сезон «открытых дверей»

Невероятно — но факт!

В актовом зале на 750 посадочных мест 22 марта присутствовало более 1000 потенциальных абитуриентов из разных городов и сел региона.

Старшеклассники и их родители до начала мероприятия могли ознакомиться с сегодняшней работой университета по рекламным проспектам и видео.



Исполняющий обязанности ректора Богдан Анатольевич Богданов рассказал гостям об основных достижениях университета за последние 15 лет.

За это время Донецкий национальный медицинский университет стал одним из лидеров среди медицинских вузов СНГ. В течение этих лет шестикурсники нашего университета демонстрировали наилучшие знания среди выпускников всех медицинских вузов Украины. Особо Богдан Анатольевич акцентировал внимание присутствующих на культурно-спортивной жизни студентов. Он отметил, что помимо прекрасных условий для учебы и начала научной деятельности, студенты ДонНМУ могут развивать свои таланты, занимаясь вокалом, танцами, спортом.

Деканы факультетов подробно



ознакомили гостей со специальностями, которые можно получить в нашем университете, рассказали об организации досуга студентов. Речь также шла об ответственности врача за здоровье и жизнь пациента, о трудолюбии и целеустремленности, которые должны быть присущи нашим студентам при освоении будущей профессии. Далее руководители университета ответили на многочисленные вопросы будущих абитуриентов и их родителей. Затем гости посетили кафедры и музеи вуза.

Во время экскурсии по музею Донецкого медицинского университета гости ознакомились с экспонатами и выслушали рассказ об истории нашего вуза.

Руководитель курсов «Юный медик» Николай Михайлович Клыса

на кафедре анатомии рассказал гостям о некоторых особенностях организма человека. Старшеклассники с большим интересом ознакомились с экспонатами анатомического музея.



Затем школьники посетили кафедру топографической анатомии с оперативной хирургией и с интересом выслушали проректора Народного Университета «Юный медик» Александра Богдановича Зарицкого о приоритетных направлениях научных исследований и последних достижениях коллектива.

Уважаемые старшеклассники и родители!

Если по каким-либо причинам вы не смогли сегодня побывать у нас в гостях, — не отчаивайтесь. Вы можете прийти к нам в последующие месяцы. Анонсы о Днях открытых дверей будут публиковаться на официальном сайте вуза и в аккаунтах социальных сетей заблаговременно.

Мы ждем вас!

Наши двери открыты для вас!

Собственная информация.



Состоялся самый ожидаемый творческий фестиваль — «Дебют первокурсника»



В этом году, как никогда ребята постарались в своих номерах продемонстрировать не только свои таланты, но и желание жить, учиться и работать именно в Донецке. Ни для кого не является секретом, что сплочение молодежи в трудные времена является залогом успешного развития региона в будущем. О прошедшем «Дебюте первокурсника» можно смело сказать, что в этот вечер на сцене торжествовал дух дружбы, позитивных эмоций и праздничного настроения.

Выступления всех без исключения творческих коллективов были легкими, веселыми, непринужденными. Три часа концерта пролетели для зрителей как один яркий мюзикл. Месяцы тренировок были не напрасными, ведь студенты, родители и преподаватели смогли в этот мартовский вечер наслаждаться мастерством перевоплощения

студентов-медиков в певцов, танцоров и артистов разговорного жанра. В танце душевные переживания передаются благодаря пластическим движениям, которых в этот вечер было много. Впрочем, лучше слов о хореографии говорят фотографии.

Переливчатым пением с чередованием мягких, громких и тихих обертонов порадовали вокалисты.

Особый восторг у зрителей вызвали стильные и актуальные юмористические миниатюры.

По словам директора студен-



ческого клуба Тамары Ивановны Липатовой и председателя студенческого профсоюза Руслана Александровича Жиляева, «дебютный вечер» стал не только прекрасным праздником, но и открыл новых талантливых ребят, которые будут защищать честь университета на фестивалях и конкурсах, насыщая колоритом имидж ДонНМУ.

Впервые в концертной программе появился свой художник, рисующий не кистью и красками, а песком.

Выйдя на финальный поклон,



студенты выразили благодарность ректору университета, проректорам, деканам всех факультетов, профсоюзному комитету за огромную заботу о первокурсниках и вклад в организацию этого великолепного мероприятия.

Собственная информация.



Виктор Кучковой: «Благо больного — высший закон для врача»



Досье

Министр здравоохранения ДНР Виктор Викторович Кучковой родился 6 июля 1976 года.

В 1999 году окончил медицинский факультет Донецкого государственного медицинского университета имени М. Горького.

С 1999 по 2000 год обучался в интернатуре по специальности «Неврология».

С 2000 по 2001 год работал неврологом поликлиники № 1 городской больницы № 20 г. Донецка.

С 2001 по 2006 год работал заведующим блока интенсивной терапии неврологического отделения ГБ № 20.

В 2006 году назначен заместителем главного врача ГБ № 20.

С 2012 работал главным врачом Центра первичной медико-санитарной помощи № 4 г. Донецка.

В 2013 г. окончил Донецкий государственный университет управления, специальность «Менеджмент здравоохранения».

Работал заместителем начальника управления организации и развития медицинской помощи населению Главного управления здравоохранения Донецкой области.

Назначен на должность Министра здравоохранения постановлением Совета министров ДНР № 39-2 от 20.10.2014 года.



— Виктор Викторович, какие первоочередные задачи Вы поставили перед собой, придя на работу в Министерство?

— Самый знаменитый врач Гиппократ однажды сказал: «Нужно перенести мудрость в медицину, а медицину — в мудрость». Следуя этой установке, мы стараемся принимать наиболее правильные и взвешенные решения. Поэтому, основной задачей перед собой, министерством и сотрудниками системы здравоохранения я поставил следующее: обеспечить население качественной медицинской помощью в тех условиях, в которых мы находимся. Мы должны сохранить целостность и управляемость системы. Кроме того, необходимо выбрать из всех существующих медицинских систем лучшее, соединить это и адаптировать к нашим условиям.

Для решения этих задач были сформированы рабочие группы, состоящие из медицинских работников, представителей министерства здравоохранения, республиканских специалистов по соответствующим направлениям, которые наработали определенные предложения по возможным путям решения тех проблем, которые на сегодняшний день существуют.



— С какими проблемами Вы столкнулись в начале работы?

— На тот момент, когда я был назначен министром здравоохранения, из 10,5 тысяч врачей в системе работало 9 тысяч, а из 23,8 тысяч медицинских сестер осталось работать 21 тысяча.

На сегодняшний день есть как отток кадров (некоторые люди рассчитываются, уходят из системы здравоохранения), в то же время некоторые возвращаются на свои рабочие места и приступают к своим функциональным обязанностям.

Большой проблемой стало состояние лечебной базы. В результате боевых действий было повреждено более 70 лечебных учреждений из 191, которые функционируют на территории Донецкой Народной Республики. В связи с военными действиями ситуация была и остается достаточно сложной, но мы справляемся.



— Как военные действия отражаются на работе министерства здравоохранения?

— К сожалению, некоторые лечебные учреждения неоднократно после проведения восстановительных работ подвергались повторным обстрелам, поэтому приходилось восстанавливать их заново.

В результате обстрелов повреждено более сотни единиц дорогостоящего оборудования, таких как флюорографы, стоматологические установки, УЗИ-аппараты, ЭКГ-аппараты. Сумма ущерба оценивается в миллионы гривен, это не считая тех средств, которые идут для восстановительных работ. Все это затрудняет диагностический и лечебный процессы.

На сегодня реконструируется семь лечебных учреждений через Центр Управления Восстановлением Донбасса.

Медицинские работники очень активно принимали участие в сохранении поврежденных лечебных учреждений и оборудования. Они оставались на своих рабочих местах, предпринимали всевозможные мероприятия, чтобы сохранить и потом переместить поврежденное оборудование в те лечебные учреждения, в которых они на сегодняшний день работают.

Чтобы в условиях военного времени медицинская система работала достаточно эффективно, мы оперативно учитываем возникающие проблемы и своевременно решаем их. В качестве примера —

восемнадцатая больница города Донецка. В результате обстрела было разрушено здание. Для сохранения коллектива и функционирования больницы по обслуживанию населения Киевского района города, медработники были временно размещены на территории соседней больницы № 20. На сегодняшний день здесь организовано обслуживание пациентов и восемнадцатой и двадцатой больниц. Такие мероприятия, в случае необходимости, будут проводиться и в дальнейшем.

Больницу № 21 города Донецка неоднократно восстанавливали после обстрелов. При этом медицинский персонал категорически отказывается от перевода в другое лечебное учреждение. На этой территории проживает население, которое нуждается в медицинской помощи. Во время обстрелов туда добраться бригадам скорой помощи невозможно. Поэтому больница на сегодняшний день работает, и будет продолжать функционировать благодаря этим мужественным людям. Низкий им поклон за их выдержку и терпение!

— Какими главными критериями вы пользуетесь при наборе сотрудников Министерства?

— Наиболее важными критериями в подборе сотрудников, по моему мнению, является профессионализм и дисциплинированность. В медицине главным лекарством является сам врач, поэтому он непременно должен быть квалифицированным работником, заинтересованным в скорейшем выздоровлении своего пациента.

Тем более таким критериям должен полной мере соответствовать каждый сотрудник Министерства. Их главная задача правильно организовать работу медучреждений республики по тем направлениям, за которые каждый из них отвечает. Поэтому и спрос с наших сотрудников особый.

Еще один важный критерий — умение работать в команде, ведь Министерство здравоохранения — это особый механизм, отвечающий за здоровье целой республики и работать он должен как швейцарские часы.

— Возможно, уже сейчас разрабатываются нововведения в Министерстве здравоохранения. Расскажите о них, пожалуйста.

— Пожалуй, самым главным нововведением можно считать подготовку новой нормативной базы для функционирования системы здравоохранения Донецкой Народной Республики. Были созданы несколько рабочих групп для проведения этой работы по определенным направлениям. При нашем активном участии Народным Советом республики были приняты законы «О здравоохранении», «Об обороте лекарственных средств», «О донорстве крови и ее компонентов».

Продолжается работа над проектами законов о психиатрии, об экспертизе и другими.

— В чем принципиальное отличие работы Министерства здравоохранения нашей Республики от тех принципов, которые существовали в бывшей Донецкой области Украины?

— Принципиальная особенность заключается в том, что и Министерство здравоохранения, и все медицинские учреждения продолжали свою работу, несмотря на активные боевые действия. Мы лечили пациентов и спасали сотни жизней, в то время как за окном гремела война.

На счет принципов я уже говорил, самый основной наш принцип — доступная и качественная медицина для каждого гражданина ДНР.

На сегодняшний день при обращении гражданина в лечебное учреждение никто не имеет права отказать ему в осмотре, назначении лечения и, при необходимости, направлении на обследование и госпитализацию. Тот принцип, который был ранее, что пациент имел право обратиться только к своему врачу, на сегодняшний день во многих местах неосуществим по разным причинам. Поэтому, если есть обращение к медицинскому работнику пациента, то он обязан выполнить свою функцию.

— Ведется ли прием граждан в учреждении?

— Прием граждан обязательно

ведется. В Министерство поступают обращения как в электронном и телефонном виде, так и при личном общении. Мы всегда стараемся помочь людям и делаем для этого все возможное. Ведь благо больного — высший закон для врача.

— В каких условиях сегодня работают наши больницы и клиники?

— Больницы и клиники сейчас работают в своем штатном режиме, невзирая на внешние обстоятельства. Естественно, что для оказания качественной медицинской помощи необходимы лекарственные препараты. К сожалению, ситуация здесь тяжелая. Мы не можем обеспечивать лечебные учреждения, закупать лекарственные препараты и средства медицинского назначения, так как все счета были заблокированы Киевом в казначействе и последние оплаченные медикаменты поступили в октябре минувшего года.

На сегодняшний день обеспечение медикаментами жителей Республики проводится за счет гуманитарной помощи, в основном из Российской Федерации. Кроме того, помогают жители, волонтерские организации. А еще мы обращаемся ко многим благотворительным фондам, организациям за помощью в обеспечении лекарственными средствами, и средствами медицинского назначения.

Кроме того, есть адресная помощь. Это когда индивидуально в лечебное учреждение доставляются, например, необходимые лекарства, коляски, средства протезирования.

Ситуация сложная, но не безнадежная. Вся потребность медицинских учреждений и в лекарственных средствах, и в средствах медицинского назначения обобщена и направлена в различные общественные организации, в Российскую Федерацию. Кроме того, мы изыскиваем возможность приобретения этих препаратов самостоятельно. Вопрос этот на контроле и на сегодняшний день мы ищем все пути для того, чтобы обеспечить наше население необходимыми препаратами и доступной медицинской помощью.

Пресс-служба МЗ ДНР.

Лечение туберкулеза в ДНР: факты и цифры

24 марта отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом. Эта дата приурочена ко дню, когда немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии, нахождении возбудителя туберкулеза.

Сегодня на злободневные вопросы о туберкулезе ответят главный внештатный фтизиатр МЗ ДНР Анна Григорьевна Ковалева и главный врач Республиканской клинической туберкулезной больницы Владимир Васильевич Мозговой.



— Сколько на сегодняшний день в ДНР больных туберкулезом?

А. Г.: На 1 марта 2015 г. в границах ДНР под диспансерным наблюдением в учреждениях здравоохранения Республики находилось около 2,5 тыс. больных туберкулезом, примерно столько же остается на остальной части Донецкой области, временно подконтрольной Киеву.

Сами по себе эти абсолютные цифры ни о чем не говорят. Имеет значение показатель количества больных ТБ на 100 тыс. проживающего населения, а также его оценка в динамике и с другими территориями.

Так, по итогам 2014 года показатель пораженности туберкулезом населения ДНР снизился, по сравнению с 2013 г., почти на 20% (в прошлые годы снижение составляло до 3-5% в год). Но нужно понимать, что такое выраженное

снижение показателя болезненности туберкулезом в 2014 г. является следствием вынужденного выезда из области и ДНР части нашего населения (по нашим расчетам — не менее 25%). Однако можно достоверно утверждать, что значимого ухудшения эпидситуации по туберкулезу в нашем регионе пока нет, несмотря на сложную социально-экономическую ситуацию.

При этом хотелось бы сразу дезавуировать всяческие заявления о якобы критическом недовыявлении больных туберкулезом в ДНР в связи с полным «штопором» здравоохранения и работы противотуберкулезных учреждений. Это неправда, на нашей территории осталось 2/3 всех тубучреждений Донецкой области и их коечного фонда, ни одно из них не приостанавливало свою работу даже в период самых активных боевых действий, ни одно серьезно не пострадало, все были и остаются обеспеченными рентген пленкой и противотуберкулезными препаратами, которыми мы предусмотрительно запаслись в прошлом году.

— Обследование и лечение больных туберкулезом в ДНР бесплатное?

А. Г.: Абсолютно бесплатное. Но следует отметить, что речь идет исключительно о специфической диагностике ТБ и исключительно о противотуберкулезном лечении, которые осуществляются в порядке и в объемах, регламентированных Клиническим Протоколом по туберкулезу, т.к. это заболевание отнесено к разряду социально особо опасных инфекций. Имеющихся в ДНР противотуберкулезных медикаментозных ресурсов достаточно для соблюдения основных требований Протокола, как минимум, до конца 2015 г. Исключением является дефицит 1-ого из 12 «протокольных» препаратов для лечения особо тяжелых форм с лекарственной устойчивостью, но вопрос его поступления в ДНР с апреля этого года уже решен, благодаря помощи наших коллег и многолетних партнеров из МО «Врачи без границ». С их помощью предполагается обеспечение ДНР и отдельными видами экспресс-тестов для диагностики туберкулеза, плановую поставку которых нам перекрыл Киев.

— Какие меры применяются в Республике для борьбы с туберкулезом? Действенны ли они?

А. Г.: Главное в борьбе с ТБ — преемственность, системность и соответствие региональных ТБ-Программ международным принципам, рекомендованным ВОЗ. Все это было давно отработано еще в Донецкой области. Наша программа позволила нам за последние 10 лет снизить заболеваемость туберкулезом в регионе почти в 2 раза. Сегодняшняя задача, теперь уже в масштабах ДНР — максимально сохранить достигнутые ранее результаты и довести до конца нашу региональную ТБ-Программу, рассчитанную на период до 2016 г. Я расскажу об основных направлениях.

- Рациональный и оперативный ресурсный менеджмент (в т.ч. создание оптимальной сети учреждений и ТБ-лабораторий), в настоящий момент осуществляется очередной этап такой адаптации к постоянно изменяющимся условиям жизни и работы учреждений здравоохранения ДНР);
- Обеспечение равного доступа населения всех админтерриторий к бесплатной противотуберкулезной помощи надлежащего качества и в объемах, регламентированных отраслевым медицинским Стандартом для туберкулеза – на сегодняшний день этот принцип максимально соблюдается и материально обеспечен;
- Создание достойных и максимально безопасных условий пребывания больных в тубстационарах, с одной стороны, и максимальное сокращение сроков их пребывания там с другой. 70% площадей тубстационаров недавно капитально отремонтированы, обеспечены водой, теплом и электроэнергией, а также доступными продуктами питания за счет гуманитарной помощи из РФ (3-разовое питание). В ДНР продолжают функционировать 4 специализированные отделения для больных с лекарственно-устойчивым туберкулезом;
- Расширение форматов амбулаторного лечения больных в т.ч.

с использованием различных видов социальной поддержки. С министерством соцполитики ДНР уже достигнута договоренность о включении амбулаторных больных туберкулезом на весь период их обязательного лечения в перечень категорий населения, которые могут претендовать на ежемесячное получение продуктовых пайков из гуманитарной помощи РФ, сейчас проводится организационный этап;

- Переход на менее затратный, но не менее эффективный «клинический скрининг» населения на ТБ (специальное симптоматическое анкетирование при каждом обращении за медицинской помощью любого вида и при активном патронаже на дому) и только по его результатам — направление на флюоро-рентгенографию — особенно актуально сейчас для ДНР, т. к. часть учреждений и оборудования в общей лечебной сети пострадали.
- Тесное взаимодействие с государственной пенитенциарной системой и МВД по данным вопросам;
- Постоянно действующая система обучения медицинских работников всех профилей по вопросам диагностики, лечения и профилактики ТБ (система полностью сохранена в ДНР и работает);
- Комплексный мониторинг эпидситуации и показателей основных противотуберкулезных мероприятий с количественной и качественной оценкой по специальным универсальным индикаторам позволяет вовремя выявлять и устранять проблемы.

— Какие методы используются в работе Республиканской клинической туберкулезной больницы?

В. В.: Кроме традиционных (рутинных) методов:

- современные методы ускоренной бактериологической и быстрой молекулярно-генетической диагностики туберкулеза;
- эндоскопические и малоинвазивные хирургические методы диагностики ТБ, для которых име-

ется специальное дорогостоящее оборудование (сейчас ограничены ввиду проблем с обеспечением медицинскими препаратами и изделиями медицинского назначения, которые не относятся к разряду противотуберкулезных);

- компьютерная томография для исследования всех органов и систем организма (в условиях отсутствия пленки изображения сбрасываются на диски);
- в составе больницы функционирует специализированное отделение для лекарственно-устойчивого туберкулеза, которое отвечает всем стандартам;
- дистанционные формы диагностики и консультирования больных с использованием современных средств телемедицины.



— Владимир Васильевич, как лично Вы считаете, какая методика лучше всего помогает вылечиться от туберкулеза?

В. В.: По доказанным практикой международным и отечественным канонам основным методом лечения туберкулеза у 90% больных является рутинное консервативное лечение препаратами по строго стандартизованным схемам (их около 12 для различных категорий больных). Главное — соблюдение больным назначенного режима приема лекарств

(ежедневно) и обязательное завершение курса (от 6 до 18 мес. и более, в зависимости от формы), в противном случае гарантированы рецидивы заболевания и формирование лекарственной устойчивости, вплоть до неизлечимых форм химиорезистентного туберкулеза.

— Какие методы профилактики туберкулеза успешнее всего?

А. Г.: Специфических методов индивидуальной профилактики ТБ мало:

- БЦЖ-вакцинация новорожденных (способствует формированию искусственного иммунитета) — не защищает гарантированно от самого заболевания, но предупреждает развитие тяжелых форм заболевания у детей, в т. ч. тубменингита. Срок действия вакцинации ограничивается детским возрастом.
- 90% взрослых в нашем регионе имеют более надежный т. н. «естественный иммунитет» от ТБ, который является пожизненным. К сожалению, он также не гарантирует полную защиту, т. к. под влиянием неблагоприятных внешних и некоторых внутренних факторов общий уровень иммунитета у человека, в т. ч. против ТБ, может критически снижаться. В результате происходит фатальная активация «спящих» в организме микобактерий туберкулеза, именно они обеспечивают «нестерильный» естественный иммунитет. Последний может также не сработать, если человек получает очень большую дозу возбудителя.

— Анна Григорьевна и Владимир Васильевич, большое спасибо что нашли время и подробно рассказали об эпидемиологической ситуации в регионе.

Александр Панарин,
пресс-секретарь Министерства
здравоохранения ДНР.

КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Кафедра физиотерапии, ЛФК и спортивной медицины берет свое начало с 1963 года, когда были объединены в одно целое курс физиотерапии кафедры факультетской терапии и курс ЛФК и ВК кафедры физической культуры Донецкого медицинского института.

Впервые курс физиотерапии в Сталинском медицинском институте начал преподаваться в 1934 году старшим ассистентом, а затем доцентом кафедры пропедевтики внутренних болезней Самуилом Михайловичем Свидлером, организатором физиотерапевтической службы в Донбассе, заслуженным врачом УССР. Наряду с преподавательской работой он активно проводил научные исследования и в 1939 году защитил кандидатскую диссертацию по теме «Желчегонное и мочегонное действие экстракта бессмертника», а в 1940 году был утвержден в ученном звании доцента по курсу физиотерапии кафедры пропедевтики внутренних болезней. В послевоенный период доцент С. М. Свидлер занимался внедрением восстановительной физиотерапией в лечение инвалидов войны, изучал роль фотариев в профилактике заболеваний горняков антрацитных шахт. Наряду с основателем курса и его постоянным руководителем занятия на курсе физиотерапии начали проводить И. И. Бровкина (с 1957 года) и И. К. Кива (с 1959 года). Ими выполнены научные исследования по изучению применения лечебных грязей, искусственных минеральных вод при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Параллельной дорогой развивалось лечебно-профилактическое направление медицины в Донецкой области в виде врачебного контроля и лечебной физкультуры.

Уже в 20-х годах при больницах и спортивных центрах начали организовывать кабинеты антропометрии и корригирующей гимнастики, врачебного контроля для физкультурников и спортсменов, больных с патологией опорно-двигательного аппарата. Вместе с увеличением количества лиц, занимающихся физкультурой и спортом, начала отмечаться и нехватка специалистов, владеющих вопросами физического воспитания, врачебного контроля и лечебной физкультуры. Внедрение в жизнь тезиса первого наркома здраво-



Сотрудники кафедры физической реабилитации, физиотерапии и спортивной медицины в 2011 году.

Снизу-вверх, слева-направо:

1-й ряд асс. Карлова И. В., учебн. доц. Поважная Е. С., зав. каф. проф. Сокрут В. Н., проф. Лыков А. А., доц. Пеклун И. В., доц. Лыков А. А.

2-й ряд доц. Зубенко И. В., асс. Терещенко И. В., асс. Аникеева О. С, асс. Касатка О. В.

3-й ряд доц. Томачинская Л. П., асс. Яцукненко Е. И., ст.лаб. Толошный И. А., доц. Середенко Л. П., доц. Швиренко И. Р.

охранения Н. А. Семашко «Без врачебного контроля — нет советской физкультуры» обусловило формирование и открытие кафедр соответствующего профиля.

Кафедра физического воспитания была организована в 1931 году, как кафедра лечебной физкультуры и физического воспитания. Первым ее руководителем был врач М. Б. Цыпринский. В дальнейшем ее возглавляли Ю. И. Шварц и А. Б. Беленкин, под руководством которых формировался ее штат из числа бывших спортсменов и врачей. Укреплялась и развивалась ее материально-техническая база.

В 1952 году кафедру физического воспитания с курсом лечебной физкультуры и врачебного контроля Донецкого медицинского института возглавил Н. Д. Вардимиади. Еще обучаясь в Кубанском медицинском институте (окончил в 1942 году), он был активным спортсменом-футболистом, играл за Краснодарский футбольный клуб «Медик», который занимал призовые места в чемпионате России. Уже в бытность врачом, Николай Дмитриевич продолжал играть в футбол — в клубе «Динамо» (Сухуми), сборной команде Грузии, а затем донецком «Шахтере».

В то время кафедра физического воспитания с курсом врачебного контроля и лечебной физкультуры распо-

лагалась в морфологическом корпусе медицинского института и включала в себя гимнастический зал и комнаты курса ВК и ЛФК. Под руководством ректората силами студентов, в начале 60-х годов началось строительство 2-этажного спортивного корпуса, которое было завершено в 1969 году. В составе спортивного корпуса, помимо помещений физкультурного назначения, было предусмотрено и оборудовано отделение для занятий ВК и ЛФК, состоящее из 2-х комнат. В дальнейшем в институте была построена летняя спортивная база: стадион с футбольным полем, легкоатлетическими дорожками и секторами, баскетбольные и волейбольные площадки, корты для тенниса.

Вардимиади всегда был активным пропагандистом физического воспитания и лечебной физкультуры. Ссылаясь на авторитет выдающегося врача Древней Греции Гиппократ, с именем которого связано представление о высоком моральном облике и образце этического поведения врача, он часто приводил его высказывание: «Гимнастика, физические упражнения, ходьба должны прочно войти в повседневный быт каждого, кто хочет сохранить работоспособность, здоровье, полноценную и радостную жизнь».

Уже тогда в процессе проведения научных исследований и лечебно-про-

филактической работы в содружестве кафедры физического воспитания, врачебного контроля и лечебной физкультуры и клиническими кафедрами института укрепилось понимание общности применяемых принципов и методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний использованием природных и преформированных физических факторов. Понимание важности объединения усилий по внедрению и широкому применению лечебно-профилактических методов немедикаментозной направленности в клиническую и оздоровительную практику, важность консолидации научных и методических разработок в области восстановительной медицины обусловили необходимость создания самостоятельной кафедры соответствующего направления.

Решением ректората Донецкого медицинского института с 1 сентября 1963 года была организована кафедра физиотерапии, врачебного контроля и лечебной физкультуры путем объединения соответствующих курсов, выделенных из состава кафедры факультетской терапии и кафедры физического воспитания.

Возглавил кафедру доцент С. М. Свидлер, кроме него преподавание на кафедре вели доценты Н. Д. Вардимиади, И. К. Кива, И. И. Бровкина, к. м. н. В. И. Доломан. Впоследствии на кафедре работали ассистентами к. м. н. Л. Г. Машкова, В. М. Покатило, В. В. Никонов.

С сентября 1965 года кафедру возглавил доцент Н. Д. Вардимиади. За время работы Н. Д. Вардимиади заведующим кафедрой педагогический коллектив пополнили доктор медицинских наук И. П. Попов, доценты А. А. Лыков, Л. П. Томачинская, Т. И. Талакина, Л. П. Середенко (выпускница с отличием Киевского института физической культуры), ассистенты И. А. Толошный, Л. С. Дубирный, В. Г. Головешкин.

Научно-исследовательская работа в это время проводилась в направлении применения физических факторов для профилактики и снижения заболеваемости рабочих угольной промышленности, комплексного лечения заболеваний органов пищеварения, активизации двигательного режима дошкольников, подростков и студентов.

С ноября 1982 года по март 2001 года кафедру возглавлял профессор А. А. Лыков. Им выполнены исследования по изучению механизмов действия

миллиметрового электромагнитного излучения на биологические ткани. Результаты работы нашли свое отражение в монографии. В это время на кафедре начали работать профессор В. Н. Сокрут, доценты Е. С. Поважная, И. В. Пеклун, ассистенты С. В. Поважная, В. А. Смотров, Н. Н. Бородий, Т. Ю. Паламарчук. Коллективом кафедры выполнялись исследования, как в области физиотерапии и курортологии, так и в применении ЛФК с профилактической и лечебной целью. Исследования и внедрение их результатов проводилось в содружестве с теоретическими (физика, физиология) и клиническими кафедрами института, кафедрами физического воспитания медицинского института и других вузов, лечебно-профилактическими учреждениями области в т. ч. областными и городскими больницами, кабинетами и отделениями ЛФК и ВК в городах и сельских районах Донецкой области. За это время, помимо участия и выполнения научно-исследовательских работ (в т. ч. республиканских и межотраслевых), сотрудниками кафедры были защищены докторская и кандидатские диссертации, среди них: доцент Сокрут В. Н., мастер спорта и чемпионка Украины по спортивной гимнастике ассистент Середенко Л. П., призер чемпионатов Мира, Европы и Украины по плаванию, мастер спорта международного класса ассистент Осадчук-Дорофеева Е., ассистент Поважная Е. С.

С марта 2001 года кафедру возглавляет доктор медицинских наук, профессор Сокрут Валерий Николаевич, ученик профессора Яблучанского Николая Ивановича, внедрившего «принцип оптимальности» в медицину.

Профессор Сокрут В. Н. сохранил основные традиции физиотерапевтической школы Донбасса и экспериментальной и доказательной медицинской реабилитации, создавая новые подходы в диагностике и лечении с учетом нарушений параметров гомеостаза и вегетативного паспорта больного.

Визитной карточкой научных достижений кафедры стали «принципы оптимальности и адаптационной медицины». Впервые предложены и разработаны положения и структура реабилитационного диагноза, включающего: вегетативный паспорт больного, форму нарушения параметров гомеостаза, топические проявления дисадаптации



онного синдрома и степень органной недостаточности. Полученные результаты и предложенные методики широко внедряются в руководимом им физиотерапевтическом отделении ДОКТМО, а также на городском, областном и республиканском уровне. Информация об разрабатываемых и применяемых новых методах реабилитации хорошо известна во многих странах ближнего и дальнего зарубежья.

Кафедра расположена на 4-х клинических учебных базах в г. Донецке. Основной клинической базой является водолечебница в составе Донецкого областного клинического территориального медицинского объединения (ДОКТМО). Кроме этого, занятия проводятся в учебном блоке спортивной медицины на базе физкультурного корпуса ДонНМУ, клинических отделений ДОКТМО, ГКБ № 5 и № 21 г. Донецка, клиники «Медгарант». Все базы оснащены аппаратурой и техническими средствами, необходимыми для проведения занятий, организации научной работы и оказания медицинской помощи больным. Кроме обучения студентов 3 и 4 курсов, врачей-интернов и клинических ординаторов, кафедрой ежегодно проводятся курсы специализации и предаттестационные по специальностям «физиотерапия», «лечебная физкультура», интернатура по спортивной медицине. Сотрудниками кафедры постоянно проводится консультативная и лечебно-диагностическая работа в базовых больницах и поликлиниках, а также в

лечебно-диагностических учреждениях Донецкой области и других регионов Украины. Сотрудниками кафедры при участии спортивных врачей выполняется обследование, консультирование и лечение спортсменов различной специализации с патологией опорно-двигательного аппарата, сопутствующими заболеваниями.

Сотрудниками кафедры оказывается лечебно-консультативная помощь, как больным ДОКТМО и лечебно-диагностическим учреждениям г. Донецка и Донецкой области, так и спортсменам, обращающимся к специалистам кафедры по медицинским показаниям.

ЕДИНОМЫШЛЕННИКИ И КОЛЛЕГИ

В настоящее время коллектив кафедры составляют 2 профессора, 7 доцентов, 4 ассистента и 1 старший лаборант.

Сокрут Валерий Николаевич — заведующий кафедрой, профессор. Проводит лечебно-консультативную работу на базе водолечебницы, одновременно занимаясь организацией и руководством физиотерапевтической службы ДОКТМО, возглавляя и организуя деятельность областного общества физиотерапевтов и реабилитологов. Занимаясь со студентами всех факультетов, врачами-интернами и врачами-курсантами, разрабатывает вопросы повышения качества преподавания, внедряя в учебный процесс последние научные достижения в области медицинской реабилитации. Является ведущим автором, издаваемых на кафедре книг.

Лыков Алексей Александрович, профессор кафедры. Занимается со студентами всех факультетов, отвечая за вопросы организации контроля и повышения качества преподавания на кафедре. Под его руководством проводились исследования по изучению механизмов действия миллиметрового электромагнитного и лазерного излучения на биологические ткани. Результаты работы нашли свое отражение в многочисленных статьях и монографии.

Поважная Елена Станиславовна — учебный доцент кафедры, проработавшая огромную работу по подготовке необходимых методических материалов для преподавания дисциплин на всех факультетах. Занимается вопросами



организации учебного и лечебно-диагностического процесса на основной базе кафедры, одновременно являясь ведущим врачом физиотерапевтического отделения. Поле ее научных интересов лежит в области изучения форм астматического и климактерического синдромов с разработкой дифференцированного лечения с использованием физических факторов. Автор новых «методик лазеротерапии изменяющихся частот», защищенных патентами.

Швиренко Игорь Рафикович — доцент кафедры по вопросам организации и выполнения научных исследований. Занимается вопросами организации профсоюзной работы на кафедре. Принимает активное участие в проведении врачебного отбора и контроле за состоянием здоровья студентов вуза. Разрабатывает вопросы оценки физического и функционального состояния человека перед физической нагрузкой, прогнозирование, методы и результаты физической реабилитации больных с учетом реактивности организма.

Пеклун Ирина Владимировна — доцент, врач высшей категории, в совершенстве владеет методами компьютерного вытяжения позвоночника, рефлексотерапии. Занимается вопросами организации лечебной работы и «Дня специалиста» на кафедре. Разрабатывает принципы и методические основы адапционного питания в физиореабилитации.

Томачинская Лариса Павловна — доцент, врач высшей категории, квалифицированный преподаватель с огромным опытом работы. Проводит обучение студентов по циклу «физиотерапия», а так же врачей-интернов и гинекологов на тематических циклах.

Зубенко Инна Валерьевна — доцент, квалифицированный преподаватель, который в совершенстве владеет английским языком и специализируется на обучении иностранных студентов. Проводит большую работу по адаптации, переводу и подготовке методической литературы и материалов по физиотерапии и физиореабилитации на английском языке. Являясь врачом лечебной физкультуры, в совершенстве владеет методами врачебного контроля и физиореабилитации. Занимается вопросами их применения у нефрологических больных с учетом реактивности организма.

Середенко Людмила Павловна — доцент, врач высшей категории, квалифицированный преподаватель с огромным опытом работы, имеющий физкультурное и медицинское образование. Проводит обучение студентов по циклу «физическая реабилитация», а так же врачей-ЛФК, интернов и специалистов на тематических циклах по ЛФК и спортивной медицине. Активно разрабатывает методы физиореабилитации больных различной патологией и лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

Лыков Алексей Алексеевич — доцент, совмещает работу с должностью главного врача городской больницы. Владея английским языком, проводит занятия с иностранными студентами. Занимается вопросами физиотерапевтического лечения и профилактической физиореабилитации при язвенной болезни желудка.

Терещенко Ирина Валерьевна — ассистент, кандидат медицинских наук. Занимается подготовкой методических материалов по физиореабилитации.

литации. Является ответственным по кафедре за качество образовательного процесса. Принимает активное участие в проведении врачебного отбора и контроле за состоянием здоровья студентов вуза. Занимается изучением форм хронического обструктивного синдрома легких в зависимости от реактивности организма с целью дифференцированного его лечения и физиореабилитации.

Карлова Ирина Владимировна — ассистент, кандидат медицинских наук. В совершенстве владеет английским языком и специализируется на обучении иностранных студентов. Занимается вопросами адаптации, перевода и подготовке методической литературы и материалов по физиореабилитации на английском языке. В клинической практике изучает и внедряет принципы адаптационной психотерапии.

Попов Вадим Михайлович — ассистент, физиотерапевт, спортивный врач ФК «Шахтер». Проводит лечение и медицинскую реабилитацию футболистов на базе клуба, в физиотерапевтическом отделении ДОКТМО, в отечественных и зарубежных клиниках. Оказывает врачебную помощь на сборах, во время тренировок и соревнований. Занимается вопросами прогнозирования течения и исходов повреждений с учетом реактивности организма, разрабатывает подходы по их лечению и реабилитации.

Яцукненко Елена Ивановна — ассистент, врач спортивной медицины, мастер спорта международного класса. Занимается подготовкой методических материалов по вопросам врачебного контроля, спортивной медицины и физиореабилитации. Разрабатывает вопросы врачебного контроля, методики раннего выявления и предупреждения заболеваний и травм у спортсменов.

Толошный Иван Александрович — старший лаборант, старейший сотрудник кафедры, преподававший как физиотерапию, так и лечебную физкультуру, что позволяет ему оперативно и качественно заниматься материальным обеспечением научного и педагогического процесса.

УСПЕХИ и ДОСТИЖЕНИЯ

Важным научно-практическим аспектом деятельности кафедры является разработка и внедрение в медицинскую реабилитацию концепции «бытовая реабилитация» — более широкое

понятие, чем т. н. «превентивная физическая реабилитация» и более близкая целям общественного здоровья, чем т. н. «восстановительная медицина».

Бытовая реабилитация на базе оздоровительных учреждений (оздоровительные центры, спортивно-оздоровительные секции, группы общефизической и специальной (ЛФК) подготовки и др.) рассматривается как этап «непрерывной» (перманентной) реабилитации, целью которой является расширение физиологических резервов организма, профилактика функциональных расстройств, коррекция имеющихся и предупреждение возникновения нарушений физической работоспособности.

Широкое применение реабилитационных мероприятий для профилактики и на ранних (неклинических) этапах заболеваний — представляет собой дальнейшее развитие профилактического направления в медицине и отражает его положение про индивидуальное и общественное здоровье. Оно представляет собой развитие системы физического здоровья человека, как фундамента психического и социального здоровья («в здоровом теле — здоровый дух») на фоне правильного формирования навыков физических упражнений и потребностей в них, что близко по сущности к таким оздоровительным физическим системам как китайская гимнастика, индийская йога и им подобным. Их применение в бытовых и производственных условиях необходимо сочетать с другими методами немедикаментозной лечебно-профилактической направленности (гомеопатия, диет-, фито- и рефлексотерапия), обеспечивающими синергичность воздействия.

Кафедрой впервые сформировано и разработано концепция «городской санаторий» как осуществление принципа «непрерывной (перманентной) реабилитации», которое реализовано на базе водолечебницы в составе ДОКТМО. Это позволяет увеличить доступность реабилитационных и санаторно-курортных факторов населению, не имеющему возможности восстановления и укрепления здоровья на природных курортах.

С участием сотрудников кафедры в клиническую реабилитационную практику внедрены современные методы реабилитации больных: лазеро-,

магнито-, рефлексо-, фитотерапия, микроволновая и мануальная терапия, вакуум-массаж, вытяжение позвоночника и суставов применением аппаратов «Релакс» (Украина) и «TRAComputer+MIIL Diatermy Couch» фирмы «Medicin elektronik LG» (Германия). Дважды в год под руководством областного специалиста по физиотерапии профессора В. Н. Сокрута проводились заседания областного общества физиотерапевтов, на которых с привлечением ведущих специалистов ДонГМУ и ДОКТМО обсуждались актуальные вопросы медицинской реабилитации.

Кафедра является лидером формирования высшего медицинского образования в области медицинской реабилитации. Богатый опыт экспериментатора и клинициста позволил профессору Сокруту В. Н. разработать принципиально новое направление в реабилитационной медицине, создать авторские программы «долголетия». В спортивной медицине эти положения были представлены в виде программ «спортивного долголетия», врачебного контроля и реабилитации «спринтеров-симпатотоников» и «стайеров-ваготоников». В разделе спортивного питания профессором Сокрутом В. Н. разработаны адаптационные столы (10 столов для коррекции вегетативного тонуса, гормонального и иммунного баланса, кислотно-щелочного равновесия спортсменов).

Впервые сформированы научные основы адаптационной кинезо- и психотерапии. Созданы диагностические тесты психогений (тревожно-депрессивных состояний и панико-фобических реакций). Активно проводятся научные исследования по изучению восстановительных процессов при различных заболеваниях и разрабатываются подходы в лечении с учетом состояния реактивности организма и форм нарушений параметров гомеостаза. Установлены формы и выраженность основных клинико-патогенетических синдромов у больных в зависимости от их «вегетативного паспорта».

Результатом научной работы за последние 15 лет стала защита 11-ти кандидатских диссертаций, а также издание монографий и статей в печатном и электронном виде.

Швиренко Игорь Рафикович, доцент кафедры физиотерапии, ЛФК и спортивной медицины.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

ПРИКАЗ

«23» марта 2015 г. № 35

г. Донецк

Об объявлении конкурса

ПРИКАЗЫВАЮ:

Объявить конкурс на замещение вакантных должностей научно-педагогического состава Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького в газете «Медицинский вестник»:

- Заведующий кафедрой внутренней медицины им. А. Я. Губергрица.
- Заведующий кафедрой медицинской, биологической физики, мединформатики и биостатистики.
- Заведующий кафедрой патологической физиологии.
- Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФИПО.
- Заведующий кафедрой физического воспитания.
- Заведующий кафедрой судебной медицины и медицинского законодательства.
- Заведующий кафедрой философии и социально-гуманитарных дисциплин.
- Профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФИПО.
- Доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний ФИПО.
- Доцент кафедры комбустиологии и пластической хирургии.
- Доцент кафедры педиатрии.
- Доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФИПО.
- Доцент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- Доцент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- Доцент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- Доцент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- Доцент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- Доцент кафедры офтальмологии.
- Доцент кафедры фармацевтической и медицинской химии.
- Ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии.
- Ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии.
- Ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии.
- Ассистент кафедры детской и общей неврологии.
- Ассистент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО.
- Ассистент кафедры педиатрии и неонатологии ФИПО.
- Ассистент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- ассистент кафедры пропедевтической и внутренней медицины.
- Ассистент кафедры ортопедической стоматологии.
- Ассистент кафедры стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии.
- Ассистент кафедры физиологии и клинической лабораторной диагностики.
- Старший преподаватель кафедры иностранных языков.

Срок подачи документов для участия в конкурсе — один месяц со дня объявления в газете «Медицинский вестник».

Документы направлять в отдел кадров медицинского университета.

Адрес: 83003, г. Донецк, пр. Ильча, 16.

И. о. ректора Б. А. Богданов

Газета «Медицинский вестник» — издается при поддержке:

Министерства здравоохранения ДНР.

Министр здравоохранения ДНР — **Виктор Викторович Кучковой.**

Ректората Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

И. о. Ректора ДонНМУ им. М. Горького — **Богдан Анатольевич Богданов.**

Руководитель проекта: Елена Щуцкая.

Технический редактор: Валерий Чалых.

Авторские материалы присылать на эл. почту lenashutskay@mail.ru

Более подробную информацию вы можете узнать по тел.: 050-42-83-186, Елена Викторовна.

Подписано в печать 25.03.2015 г.

Отпечатано в типографии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

Тираж 500 экземпляров.