



ЧТО? ГДЕ? КОГДА?



НАУЧНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ УНИВЕРСИТЕТА ПОЛУЧИЛ ДОСТОЙНОЕ ПОДКРЕПЛЕНИЕ



В зале заседаний ректората в главном корпусе университета прошла торжественная церемония вручения дипломов о присвоении ученых степеней и званий.

В ней приняли участие: первый заместитель министра здравоохранения ДНР, д.мед.н., профессор Александр Александрович Оприщенко, первый заместитель министра образования и науки ДНР Михаил Николаевич Кушаков и Герой Труда ДНР, член-корр. НА-

МНУ, Заслуженный врач ДНР, д.мед.н., профессор, ректор ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО Григорий Анатольевич Игнатенко.

Открывая мероприятие, Григорий Анатольевич акцентировал внимание присутствующих на том, что сегодняшнее событие имеет историческое значение. В этот день семь лет назад в Министерстве образования и науки состоялось первое заседание Высшей аттестационной ко-

Продолжение на стр. 2

Окончание. Начало на стр. 1

миссии и ее президиума. Тогда же был определен вектор развития и основные направления деятельности ВАК. За семь лет проделана титаническая работа по государственной аттестации научных и педагогических кадров Республики, формированию научной элиты страны.

Ректор университета, профессор Г.А. Игнатенко сердечно поблагодарил обоих заместителей министров за всемерную помощь и поддержку нашему вузу во всех инициативах и начинаниях.

На сегодняшний день в университете действуют 6 диссертационных советов по 16 специальностям. На их базе уже защищена 171 диссертация, из них – 43 докторские, что составляет практически треть от всего объема диссертаций, защищенных в ДНР.

После краткой церемонии приветственных слов Александр Александрович, Михаил Николаевич, Григорий Анатольевич перешли к торжественной процедуре награждения.



ПРОЧИТАНА ЛЕКЦИЯ «МОЯ ИСТОРИЯ»



С целью формирования у обучающихся комплексного представления о неразрывной связи славянских народов, их общей исторической судьбе и культуре заведующий кафедрой истории и социально-гуманитарных наук, доцент Эдуард Францевич Смеричевский прочитал лекцию «Моя история». Ознакомиться с видео можно в разделе «Информационно-образовательная среда ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО».

Собственная информация

ИСТОРИЯ, КОТОРУЮ НЕ ЗАБЫВАЕМ

8 сентября 1943 года для жителей Донбасса наступил незабываемо радостный день, поскольку войска Южного и Юго-Западного фронтов отбили у немецких захватчиков Донецкий бассейн, важнейший угольный и промышленный район страны и овладели областным центром – городом Сталино. Всегда в стенах университета с особой гордостью вспоминают те далекие годы и проводят множество разноплановых мероприятий. Не стал исключением и сентябрь 2022 года, хотя из-за сложной военной обстановки и дистанционного формата обучения в праздничное событие были внесены корректировки. О том, как героически наши предки освободили свою землю, можно узнать в виртуальном режиме, благодаря презентациям, подготовленным сотрудниками библиотеки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

Кроме того, в учебном корпусе № 3 сотрудниками отдела читальных залов была развернута выставка, которая предлагает всем желающим отправиться по страницам истории освобождения нашего края.

Собственная информация





ФОРУМ «МЕНЕДЖМЕНТ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО В СПОРТЕ»

С 27 сентября по 1 октября 2022 года в рамках X Международного форума «Россия – спортивная держава» в городе Новокузнецке (РФ) прошел молодежный форум «Менеджмент и предпринимательство в спорте», который собрал на своих площадках 400 молодых людей из 58 регионов страны.

Наш университет представляли София Конограева (ординатор) и Валерия Караватская (студентка 2 курса лечебного факультета № 1).

В рамках мероприятия участники посетили экспертные нетворкинги, презентации Росмолодежи и АССК России, провели кейс-стадии по организации спортивных событий и презентовали лучшие практики в сфере массового студенческого спорта.

По итогам форума были сформированы предложения по совершенствованию сферы спорта в стране, а представителям нашего вуза вручили сертификаты.

Собственная информация



ФОРУМ «МЫ ВМЕСТЕ»

В Ростове-на-Дону прошел форум студенческого самоуправления России, ДНР и ЛНР «Мы вместе». Участниками мероприятия стали представители молодежных движений России, Донецкой и Луганской Народных Республик, члены президиума Совета обучающихся при Минобрнауки России, победители Всероссийского конкурса на лучшую практику студенческого самоуправления.

В состав делегации Донецкой Народной Республики вошли 12 представителей высших учебных заведений. От ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО в нее была включена председатель профкома студентов Анастасия Сергеевна Шеменова.

В течение трех дней участники форума обсуждали совместные проекты, роль современного студента в государственной молодежной политике, развитие деятельности органов студенческого самоуправления.

В рамках церемонии открытия участники приветствовали заместитель министра науки и высшего образования Российской Федерации Григорий Гуров и советник руководителя Федерально-



го агентства по делам молодежи (Росмолодежь) Егор Литвиненко, председатель СКС профсоюза Виктор Шабельник, председатель Совета обучающихся Виталий Антипин.

В ходе работы форума были прослушаны цикл лекций по стипендиальному обеспечению, SMM, ораторскому искусству. Также со-

стоялся круглый стол среди победителей Всероссийского конкурса на лучшую практику студенческого самоуправления.

Участники представили свои проекты участникам форума, а также ответили на интересующие вопросы. В последний день была организована экскурсионная прогулка по Ростову-на-Дону.



Собственная информация

Герой Труда ДНР, член-корр. НАМНУ, Заслуженный врач ДНР, д.мед.н., профессор, ректор ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО Григорий Анатольевич Игнатенко в online-формате принял участие в работе III Дальневосточного международного медицинского конгресса.

В своем вступительном слове на открытии этого представительного международного форума ректор от имени коллектива Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» и от себя лично приветствовал всех участников и организаторов III Дальневосточного международного медицинского конгресса.

В частности Григорий Анатольевич отметил, что абсолютно закономерным является тот факт, что этот конгресс проходит на базе столь высокоавторитетного Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет», широко известного не только в Российской Федерации, но и далеко за ее пределами.



III ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОНГРЕСС



Профессор Г.А. Игнатенко поблагодарил ректора ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» МЗ Российской Федерации», доктора медицинских наук, доцента, члена-корреспондента РАН, врача-терапевта высшей квалификационной категории Константина Вячеславовича Жмеренецкого за активное участие в научных конференциях, которые проводил наш университет в минувшем и текущем годах.

Григорий Анатольевич также

пригласил ректора и сотрудников Дальневосточного государственного медицинского университета принять участие в работе VI-го Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать...болезнь», который будет проводиться в ноябре 2022 года в смешанном формате.

В ходе пленарного заседания конгресса профессор Г.А. Игнатенко выступил с докладом «Использование интервальной нормобарической гипокситерапии в лечении больных со стенокардией».

Собственная информация



XI ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАНСПЛАНТОЛОГОВ

В Москве состоялся XI Всероссийский съезд трансплантологов. Он проводился уже вне пандемии COVID-19 и с личным присутствием участников. Профессор В.К.Денисов, заведующий кафедрой трансплантологии и клинической лабораторной диагностики Донецкого Национального медицинского университета им.М.Горького, принявший участие во Всероссийском съезде трансплантологов, рассказал о потребности россиян в трансплантации органов и том, как меняется отношение в обществе к органному донорству.

— В Москве, на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантации и искусственных органов имени академика В.И.Шумакова» Минздрава России 21-23 сентября 2022 года состоялся XI Всероссийский съезд трансплантологов. Отмечено, что пройден достойный путь становления и развития клинической трансплантологии в Российской Федерации – от первых успешных трансплантаций жизненно важных органов до значимых дат, в виде – 35-летия первой трансплантации

сердца и 25-летия педиатрической трансплантации печени, ставших девизами съезда. Таким образом, реальная история клинической трансплантологии вершилась не только на глазах, но и руками нынешнего поколения врачей.

За эти годы удалось сделать многое, но в первую очередь – превратить трансплантологию из области престижной и инновационной «феноменологии» в реальный, доступный для граждан вид медицинской помощи. Достигнута национальная самодостаточность в области педиатрической трансплантации печени и почек. Трансплантология была и остается одним из самых инновационных и высокотехнологичных направлений медицины. На съезде отмечено, что в 2019-м году в Российской Федерации было произведено более 2,4 тыс. трансплантаций. Это был самый продуктивный год до развития пандемии. Тогда прослеживалась тенденция увеличения числа трансплантаций примерно на 200 операций ежегодно за счет развития регионов, увеличения активности трансплантационных центров. Пандемия дала уменьшение количества выполняемых трансплантаций в 2020 году на 10%. За 2021



год удалось набрать темп и почти вернуться к допандемийному количеству операций — было сделано более 2,3 тыс. пересадок органов.

В 2022 году по динамике нарастания количества трансплантаций органов ожидается, что результаты 2019-го года будут превышены и дальше будет продолжаться тенденция по увеличению числа выполняемых операций.

За прошедший год в Российской Федерации не только удалось в какой-то степени компенсировать вынужденное снижение темпов, но и открыть новые трансплантационные базы. Наряду с ведущими федеральными центрами, медицинскую помощь методом трансплантации органов оказывают в 65 уч-

Окончание. Начало на стр. 7

реждениях в 35 регионах, при этом достигнута устойчивая тенденция к увеличению их числа.

Всего в Российской Федерации 89 субъектов, и во всех регионах есть специалисты, обученные вопросам лечения и ведения отдаленного послеоперационного периода у больных с пересаженными органами. Они работают даже в тех субъектах, где трансплантации не выполняются. Четко прослеживается стремление к тому, чтобы интеллектуальный потенциал трансплантологов охватывал всю страну. В 2021 году в головном учреждении «Национального медицинского исследовательского центра трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» выполнено 283 трансплантации почек, 211 трансплантаций сердца, 177 трансплантаций печени, 9 трансплантаций легких, 2 трансплантации сердечно-легочного комплекса и 2 трансплантации поджелудочной железы. Это учреждение можно считать эталонным в плане объемов и результатов трансплантационной деятельности. Для того, чтобы знать какова реальная потребность в трансплантациях в Российской Федерации необходимо выстроить систему своевременной диагностики. Нынешняя статистика основана на данных базы Министерства здравоохранения, туда поступают материалы по пациентам из разных

регионов. Если эти пациенты действительно являются кандидатами на трансплантацию органов, они направляются в учреждения, которые занимаются трансплантацией. Эти пациенты составляют листы ожидания.

Но листы ожидания не отражают полной потребности, потому что, например, лист ожидания трансплантации почки суммарно, если подсчитать по данным трансплантологического общества, составляет 6,5 тыс. человек. На самом деле на заместительной почечной терапии, на диализе находится более 60 тыс. граждан Российской Федерации. Об этом на съезде сообщил главный нефролог Министерства здравоохранения Е.М. Шилов. Соответственно, число нуждающихся в донорской почке может быть увеличено, хотя бы в пять раз, потому что это пациенты, которым трансплантация почки не противопоказана. Это в основном молодые мужчины и женщины детородного возраста. Медицинские сообщества регионов, люди, которые руководят медициной там, должны для себя понимать, что диализ – дорогое удовольствие, значительно дороже пересадки почки, не говоря уже о несопоставимо лучшем качестве жизни после трансплантации.

Нужно, прежде всего, чтобы медицинское сообщество каждого региона было информировано об этом и понимало свои задачи.

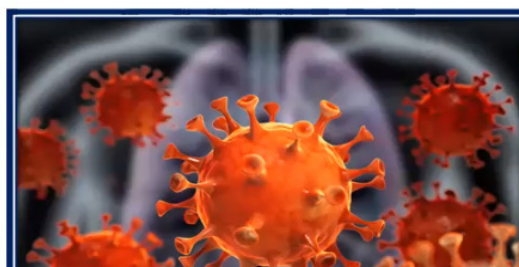
Для этого необходимо учиться, и готовить почву для развития трансплантационных программ в виде дорожных карт. Что необходимо сделать на местах, чтобы трансплантация либо началась, либо стала более эффективной? Большую роль играет личное общение с первыми руководителями регионов и их заместителями по социальной политике.

Очень важным является решение вопроса о достаточности или хотя бы приближении к достаточности по посмертному изъятию органов для трансплантации, и это касается организации работы лечебных учреждений, где лечатся



АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Военный конфликт в Донбассе, начавшийся весной 2014 года и переход на режим работы с учетом пандемии COVID-19 в марте 2020 года усложнили деятельность Донецкого трансплантационного центра.



пациенты с катастрофами в головном мозге. Чтобы умерший стал полноценным донором органов, то есть жизнеспособность органов была сохранена, надо обладать соответствующими профессиональными навыками. Эти навыки входят в область компетенций реаниматологии и анестезиологии в основном, но они могут быть получены при повышении квалификации, в центрах, где преподаются вопросы трансплантологии и донорства для того, чтобы люди понимали необходимость, понимали принципы и могли внедрить это у себя.

Пять лет назад Минздрав Российской Федерации начал массированную кампанию по популяризации посмертного донорства. Благодаря этому за текущий период уменьшился антагонизм, выросло понимание со стороны граждан, что это необходимо, что трансплантация и донорство являются гуманитарными процессами и направлены на сохранение здоровья и жизни людей.

Уже несколько месяцев в Российской Федерации ведется работа с общественными организациями, которые помогают создавать информационные ресурсы. Есть ресурс «100 вопросов трансплантологу». Это ответы на животрепещущие вопросы, возникающие в процессе обдумывания донорства и трансплантации, а также экспозиции на темы трансплантологии, фотографии о деятельности трансплантологов, описание жизненных ситуаций с их участием. Очень наглядно о данной теме рассказывает выставка в парке Китай-город, видеоролики на мультимедийных экранах на станциях московского метро. Когда люди начинают это все видеть и обдумывать, у них возникают новые вопросы, на которые у специалистов есть готовность отвечать. Информационная программа, инициированная Минздравом, дает свои плоды, общество становится достаточно толерантным. Можно верить, можно не верить в «черный рынок» органов, но общество должно понимать, что вся

трансплантационная деятельность очень прозрачна и подвержена разным формам контроля. Состоявшийся съезд это тоже один из видов контроля и единения профессионального сообщества.



Уже пять лет в Российской Федерации существует система учета донорских органов. Это государственный ресурс, который является регистром трансплантации и донорства. Там каждый случай донорского изъятия фиксируется, озвучивается пациент, которому предназначен этот орган, фиксируется учреждение, где орган использован, куда он перенаправлен, если в данном учреждении нет соответствующих пациентов и результат операции.

Эта база соответствует данным, которые находятся в базе высоко технологичной медицинской помощи Минздрава, откуда эти пациенты попадают в листы ожидания. Когда в России выполняется трансплантация, пациент попадает в регистр «14 высокозатратных нозологий», потому что он пожизненно, как ни в одной другой стране, обеспечивается лекарственными препаратами, необходимыми ему для поддержания нормальной функции трансплантата. Это уже третий регистр, который помогает суммировать всю информацию. Есть четвертый регистр Российского трансплантологического общества, который обновляется каждую неделю.

В целом в материалах съезда были отражены все организа-

ционные, клинические аспекты и перспективы трансплантационной деятельности в Российской Федерации.

Из Донецкого трансплантационного центра на съезде были представлены тезисы: «Трансплантация органов как инновационная модель регионального развития» и «Пути оптимизации междисциплинарной интеграции на опыте преподавания трансплантологии», а также доклад на заседании «Научные школы и новые имена».

После соответствующего представления заведующего трансплантационным центром Донецкого клинического территориального медицинского объединения, заведующего кафедрой трансплантологии и клинической лабораторной диагностики Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, профессора В.К. Денисова, рассказавшего о том, что делается в центре для обеспечения преемственности опыта, традиций, развития перспективных направлений и региональной самостоятельности в сфере трансплантации органов, было в режиме онлайн представлено выступление нефролога центра К.Ю. Грековой «Опыт формирования листа ожидания на трансплантацию почки в кризисных условиях». Данный формат участия в съезде был предложен С. В. Готье, директором «Национального медицинского исследовательского центра трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» (МЗ РФ), заведующим кафедрой трансплантологии и искусственных органов Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, председателем Российского трансплантологического общества, академиком РАН. Сергей Владимирович поддерживал и будет поддерживать Донецкий трансплантационный центр в вопросах организации его деятельности в Донецкой Народной Республике, о чем на съезде было им официально объявлено.

Елена Щуцкая



ПРЕПОДАВАТЕЛИ УНИВЕРСИТЕТА ПРОШЛИ КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В РОСТОВЕ-НА-ДОНУ



В Донском государственном техническом университете (Ростов-на-Дону) продолжаются курсы повышения квалификации для преподавателей вузов Донецкой и Луганской Народных Республик.

С 4 сентября по 1 октября 430 преподавателей и сотрудников ГОУ ВПО ДОННУ ИМ. М. ГОРЬКОГО прошли обучающий интенсив «Актуальные вопросы преподавания в образовательных учреждениях высшего образования: нормативно-правовое, психолого-педагогическое и методическое сопровождение».

В программу курса включены лекции по психологии, педагогике, политологии, информационной грамотности. Проводились мастер-классы ведущих специалистов в различных областях знаний, диагностирование и викторины. По итогам интеллектуальной викторины наш вуз занял первое и третье места.

По завершении обучения все слушатели курсов получили удостоверения и сертификаты.

Собственная информация

А.Э. БАГРИЙ: «НУЖНО ВОСПИТЫВАТЬ ВРАЧЕЙ-ПАТРИОТОВ»

Кафедра внутренних болезней № 2 одна из самых молодых в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. С момента основания ею руководит Андрей Эдуардович Багрий, д.мед.н., профессор, проректор по последипломному образованию, член Европейской кардиологической ассоциации, Европейской ассоциации по сердечной недостаточности, Европейской почечной ассоциации – Европейской ассоциации диализа и трансплантации.

Мы попросили его рассказать о сегодняшнем дне кафедры и перспективах дальнейшего развития.



– Андрей Эдуардович, в каком году Вы возглавили кафедру?

– Наша кафедра внутренних болезней № 2 одна из самых молодых в вузе. Она была создана 1 сентября 2018 года. Тогда же я и был назначен на должность заведующего.

– Что отличает вашу кафедру от других учебных подразделений университета?

– Мы занимаемся научной, учебной и педагогической работой практически по всем направлениям терапевтической науки.

А особые интересы фокусируются на разделах: нефрология, ревматология и кардиология. С недавних пор к ним добавилась еще и эндокринология, а именно – диабет.

Хочу отметить, что по кардиологической части мы идем в русле кардиологической работы всего вуза, которую возглавляет Герой Труда ДНР, член-корр. НАМНУ, Заслуженный врач ДНР, д.мед.н., профессор, ректор ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО Григорий Анатольевич Игнатенко, сам являющийся кардиологом.

Кафедра проводит обучение и студентов, и курсантов. У нас обучаются шестикурсники на госпитальной и поликлинической терапии, а курсанты (врачи-слушатели – на циклах последипломного образования, на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки) – по ультразвуковой и по функциональной диагностике.

С этого года, правда пока в небольшом объеме, мы проводим обучение и интернов на микроцикле ультразвуковой диагностики.

А еще у нас обучаются ординаторы: два второго года и шесть первого года обучения и три аспиранта.

Все это помогает растить молодые кадры, что крайне важно в условиях нашего нестабильного времени.

Основная наша база расположена в Дорожной клинической больнице. Есть и другие клинические базы, на которых проводится обучение. Преподавание там осуществляют совместители. Это и ДОКТМО (профессор А.Д. Зубов, ассистенты Е.Е. Ковыршина и А.Ю. Прядко), Макеевская рудничная клиническая больница (доцент А.И. Шульженко), Республиканский противоопухолевый центр и другие.

Хочу сказать, что, несмотря на то, что наша кафедра молодая и развивающаяся, мы не возникли из ниоткуда. Я прошел школу у заслуженного деятеля науки и техники Украины, профессора Александра Ивановича Дядыка. Он готовил к научной и преподавательской деятельности не только меня, а и других сотрудников кафедры.

Мы свято чтим память о наших учителях. На кафедре есть стенд с портретами наших выдающихся терапевтов, стенд, посвященный 90-летию университета и Победе в Великой Отечественной войне. Словом, мы помним о своих корнях, сохраняем преемственность поколений.

Продолжение на стр. 12

Окончание. Начало на стр.11

– Как Вы сформулировали для себя основные цели и задачи кафедры при вступлении в должность заведующего?

– Цели нашей кафедры неотъемлемая часть целей, которые стоят перед вузом в целом. В первую очередь, это качественная подготовка специалистов, обеспечение высокого преподавательского уровня. При этом необходимо соблюсти воспитательный элемент.

Что я имею ввиду? В условиях нашего сложного периода молодежь менее стойка и тяготеет к идеалам общества потребления. Нам надо всем приложить еще немало усилий для того, чтобы переломить эти тенденции, показать молодым людям, что есть более значимые вещи. В их числе – сострадание к людям, достойный образ жизни и многое другое.

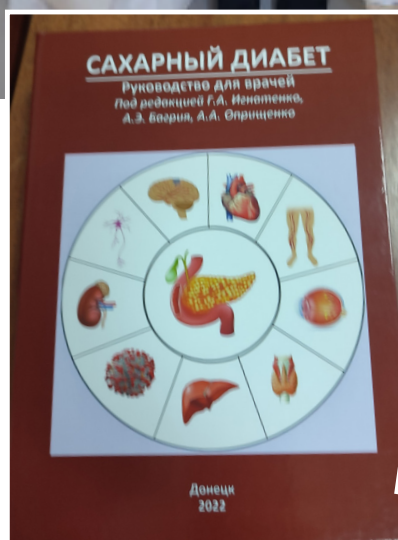
В числе других приоритетов – подготовка молодых кадров, обеспечение достойного уровня научной работы.

– Для реализации перечисленных задач необходим соответствующий кадровый состав. Какими ресурсами (клиническими и кадровыми) располагает кафедра на сегодняшний день?

– У нас очень хорошие отношения с Дорожной больницей, где находится ведущая клиническая база. Здесь постоянно проводятся утренние конференции со всеми врачами: гастроэнтерологами, кардиологами, эндокринологами, ревматологами. Сотрудники кафедры постоянно читают лекции для врачей. Ежедневно я и мои сотрудники консультируют в отделениях больницы.

Должен отметить, что во время пандемии COVID-19 Дорожная больница была одной из ведущих баз по борьбе с этим опасным заболеванием. Все сотрудники кафедры, за исключением беременных и кормящих, принимали активное участие в этой работе не на страх, а на совесть.

В период обострения боевых действий в этой больнице было



много раненых и наши сотрудники и обучающиеся участвовали по всем линиям в помощи нашим бойцам и гражданским лицам. Если не хватало санитарок или медсестер, наши шестикурсники и ординаторы делали эту работу.

Что касается учебной деятельности, то и здесь, в условиях дистанционного обучения, ищем выходы из положения. Проводим вебинары с использованием нашей информационно-образовательной среды. Выпустили книги: «Внутренние болезни и COVID-19» под редакцией профессоров Г.А. Игнатенко, А.Э. Багрия и А.А. Оприщенко (2021 год), «Сахарный диабет» (2022 год) под редакцией тех же авторов. Эти книги мы активно используем в учебном процессе.

На кафедре трудятся два профессора и два доцента, остальные

– ассистенты.

Несмотря на сложную экономическую ситуацию в республике, наша материальная база развивается. На кафедре есть ультразвуковые аппараты, которые используются в обучении, есть также кафедральный электрокардиограф.

– Можно ли говорить об успехах в перечисленных Вами направлениях работы кафедры?

– Да, мы вполне успешно реализуем намеченную программу, проводим учебную, учебно-методическую, научную, лечебную воспитательную и другие виды деятельности, а также участвуем в подготовке научных и научно-педагогических кадров, повышении их квалификации по профилю кафедры на отвечающем современным

требованиям уровне.

Что касается научной работы, должен сказать, что у нас запланирован целый ряд кандидатских диссертаций. В этом году у нас запланированы две защиты, на весну следующего года – еще две. На кафедре много молодежи, которая активно работает. Темы связаны с сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми нарушениями, нарушениями в работе желудочно-кишечного тракта.

– Как у Вас выстроено взаимодействие с руководством лечебного факультета № 1?

– Взаимодействие с руководством факультета носит конструктивный характер. С деканом факультета, доцентом Олегом Викторовичем Партасом у нас практически теплые дружеские отношения. Все возникающие вопросы мы решаем оперативно, в тесном взаимодействии.

– Расскажите, пожалуйста, об организации научной работы на кафедре и достижениях в этой области?

– Научно-исследовательская работа идет по плану. В работе семь диссертаций, печатаем книги и учебные пособия. В периодической печати у наших сотрудников не-



мало статей и тезисов.

Я только что вернулся из Москвы, где проходил всероссийский съезд с международным участием по сахарному диабету. Там было принято восемь наших докладов, в том числе и мой, который я сделал в очном формате. Завязываем контакты с российскими коллегами, что, несомненно, позволит кафедре в дальнейших научных изысканиях.

– Выступая два года назад с лекцией перед нашими лицеистами, Вы сказали, что суть деятельности врача должна реализовываться в служении Отечеству, служении людям. Как Вы пришли к этому заключению?

– Должен сказать, что моя такая настройка связана с тем, что многие мои родственники старшего поколения – медики. Их пример

предопределил мой выбор жизненного пути. Мой дедушка по материнской линии Андрей Андреевич Абрамов (психиатр), его сын и внуки также работают психиатрами, гинекологом была бабушка. Моя мама – Елена Андреевна Багрий – невропатолог, доцент. Они меня всегда воспитывали в плане того, что не стоит стремиться к безудержному накоплению материальных ценностей. Нужно помогать людям, стараться облегчить страдания пациентов. Это принесет душевную отраду врачу.

И, как мне кажется, без Отечества невозможно сделать себя. Во времена моей молодости была песня, в которой были такие слова: «прежде думай о Родине, а потом о себе». Тридцать лет назад у нас стали культивировать ценности общества потребления. Человеку постоянно навязывали мысль о том, что «ты никому ничего не должен, думай только о себе». Я считаю, эту тенденцию нужно преодолеть, в процессе обучения показать молодежи, что есть другие, истинные ценности. И своим студентам я повторяю эту фразу, которую сказал на лекции для лицеистов. Нужно воспитывать не только врача, а и патриота нашей Отчизны.

– Большое спасибо за интересную и содержательную беседу.

Александр Панарин

P.S. 7 октября профессору Андрею Эдуардовичу Багрию исполнилось 60 лет. Редакция газеты «Медицинский вестник» присоединяется к поздравлениям, которые прозвучали в адрес юбиляра в этот день и желает отличного здоровья, дальнейшего научного роста, достойного продолжения в учениках и успешной работы на нелегком поприще клинической медицины!





КОНЕЦ ФИЛЬМА



В этой рубрике продолжаем знакомить с врачами, отдавшими свою жизнь, выполняя свой профессиональный долг.

Ответственность перед пациентами, забота о людях, любовь к Родине, республике – об этом рассказывает Д.В. Чуркин, д.мед.н., доцент кафедры гигиены и экологии. В 2015 году Дмитрий Владимирович был начальником приемно-сортировочного отделения Первого военного госпиталя, где он и познакомился с Константином Сергеевичем Ставинским.

Горячее лето прошло и наступила полная ярких красок солнечная донецкая осень. Хотя днем еще жарко, к вечеру навигается прохлада, а затем и холодок, особенно ощутимый у реки. В Донецке прибавилось людей, вдоль набережной по вечерам гуляют, кажется, что жизнь стала совсем как раньше, кроме грохота разрывов и комендантского часа, которые заставляют улицы пустеть.

В Первом военном госпитале каждый из нас, кажется, нашел свое место, и работа приобрела тот отчетливо выверенный и слаженный характер, который принято сравнивать с часовым механизмом, хотя, по моим ощущениям, мы скорее напоминали молодой, здоровый и растущий организм.

У нас теперь есть условный выходной – воскресенье. Телефон всегда включен, время прибытия в госпиталь по тревоге не более тридцати минут. Утром в отделениях проходит осмотр поступивших за ночь, затем перевязки, которые продолжаются до самого вечера, потом генеральная уборка. Перевязочные, в которых работа не прекращается ни на час, в течение целой недели, моют сегодня особенно тщательно и кварцуют. У нас это называют парково-хозяйственным днем (ПХД).

В приемно-сортировочном отделении ПХД начинается сразу после обеда. Амбулаторного приема в воскресенье почти нет, бывает, что с утра привезут издалека больного или совсем «острого» пациента, но с будним днем никакого сравнения, халат на спине сухой, а это верный признак спокойного дня. Кроме стандартных мытья и кварцевания,



мы проверяем комплектность укладок, дополняя их необходимым для дальнего выезда – у нас теперь – выездная бригада, которая эвакуирует раненых из отдаленных мест и при необходимости выезжает на передовую. Ко всему, конечно, готов не будешь, но мы справляемся. Гвоздь программы ПХД – полировка «Жезла Всевластия» – металлического рычага с квадратным отверстием и резиновой рукояткой, которым регулируют высоту переносного хирургического стола. Нам этот жезл подарил «Дядя Миша», он же заведующий хирургическим отделением Андрей Валерьевич. Связь никудаышная, поэтому при необходимости мы стучим этой железкой по трубе отопления, она проходит через его ординаторскую, там всегда есть люди, реагируют быстро. Другой способ обеспечения устойчивой связи – курьер, но при массовом поступлении раненых «Жезл Всевластия» все же надежнее. Связь на уровнях врач – отделение – госпиталь обеспечиваем как можем.

Мы все понемногу становимся суеверными, и я уже не помню ког-

да и от кого слышал «последний», все говорят «крайний», даже если речь идет о ложечке сахара или о сигарете. Пожелание спокойной ночи считается «диким моветоном» и поводом для встречи с желтыми тропическими муравьями, которых по легенде держит взаперти у себя в кабинете Андрей Валерьевич. У многих есть свои приметы, позволяющие сделать прогноз на предстоящий день. Я потихоньку начинаю верить, что если сидеть на скамейке перед входом в отделение дольше 10 минут, обязательно привезут раненых. Константин Сергеевич, заведующий терапевтическим отделением, говорит, что у меня условный рефлекс после августа, и все равно я стараюсь обходить скамейку стороной.

Наша старшая медсестра, к которой стараюсь обращаться официально, а Константин Сергеевич просто по имени – Анечка, дежурит уже третьи сутки, поэтому, когда она заснула прямо за столом, где делала салфетки и тупферки для перевязочных, я закрыл кабинет и вышел во двор госпиталя. В глубине двора – аллея из каштанов по

бокам которой скамейки. Я присел на одну из них.

Сегодня воскресенье, в госпитале – день посещений. Приходят обычно ко всем сразу. Старушка, у которой в госпитале внук, угощает яблоками. Их запах быстро растекается по всем этажам. Дети приносят свои рисунки, которые потом заботливо развешат в палатах и в коридоре.

Напротив меня на такой же скамейке сидит совсем молодой парнишка с перебинтованной на всем протяжении ногой, положив сбоку костыли. Размашисто жестикулируя, рассказывает о чем-то сидящей рядом девушке, которая смотрит особенным долгим взглядом и время от времени прижимается к нему. Он изо всех сил пытается сохранять напускную серьезность бывалого воина, но я знаю, как он ждал, выглядывая ее с балкона хирургического отделения. Понимаю, что нельзя мешать их счастью, даже такому, отрывками, встаю и иду назад.

Тихонько заглядываю внутрь кабинета, старшая сестра еще спит. Аккуратно беру с подоконника руководство по ЭКГ, которое мне принесла наша терапевт, снова выхожу во двор.

ЭКГ для меня темный лес, линия судьбы и гадание по пленке. Константин Сергеевич читает ЭКГ едва взглянув на пленку, когда мы зовем его на консультацию, он всегда проводит ее очень тактично, со стороны кажется, что мы на равных обсуждаем сложный случай.

Сегодня я твердо решил вспомнить то, чего не знал и почти строился на нужный лад.

Константин Сергеевич деликатно обозначил себя кашлем.

«Добрый вечер, коллега! Есть минутка, нам нужно поговорить!»

«Пока тихо, думаю, есть и больше. Хотите кофе?»

«Давайте лучше у меня попьем, понадобится, Вас вызовут, при случае я помогу».

Я отношу книгу в кабинет, старшая медсестра уже проснулась и продолжает делать тупферки.

«Было тихо. Ушел в терапию. На связи» – бросаю ей. Она соглас-

но кивает.

Мы дошли почти до угла здания, когда стало понятно, что кофе отменяется.

В хирургии криз, беру сумку с переносным аппаратом ЭКГ и бегом наверх. «Каждая женщина знает черта!» – повторяю порядок наложения электродов. Константин Сергеевич уже в палате.

Все просто и сложно одновременно. Погиб друг, еще с детства, с которым жили рядом и вместе ушли воевать. Снайпер в шею. До больницы не довезли. Осталась семья.

«Жизнь – это большой фильм» – Константин Сергеевич внимательно смотрит на окружающих – «конец фильма всегда один, но роли у всех разные, кто-то статист, кто-то актер второго плана, а есть Герой, которого будут помнить, и кто-нибудь обязательно захочет стать таким же как Он. А Вы, в этом можете. В первую очередь, его детям».

Взгляд лежащего становится более осмысленным, собравшиеся одобрительно кивают и Константин Сергеевич начинает снимать пленку.

Мне нравится, как он работает. Всегда быстро, выверено и спокойно, без суеты, ненужных слов и лишних движений. Через пятнадцать минут вопрос закрыт, я складываю аппарат, и мы идем вниз.

Закон парных случаев проявляет себя тем, что второй случай, как правило, хуже первого.

В кабинете нас ждет женщина, которую старшая сестра пытается отвлечь разговором. Мне показывают фотографию, улыбающийся юноша позирует на пороге здания.

«Давно снято?» – пытаюсь начать разговор с нейтрального.

«В мае, он техникум окончил и ушел. У них отряд на Петровке стоял». Про себя перебираю части и командиров из Петровского района.

«Позывной его знаете? А командира?»

Позывной командира не знает, сына по позывному и фамилии найти не можем. Телефон выключен уже три дня.

«Все будет хорошо, больниц в

городе много, обязательно найдет-ся».

«Они своих раненых всегда к вам возят, он мне рассказывал».

«Бывает, что случай сложный, специализированная помощь нужна, мы тогда дальше отправляем. Хотите, у нас в коридоре стенд специальный, вы там фото оставьте и телефон свой подпишите, к нам много людей приходит, если узнают, Вам позвонят».

Прикрепляем фото на стенде, она пробегает глазами ряды фотографий с датами и телефонами.

«Если они все здесь», – шепотом начинает она, – «значит их не нашли, их больше нет».

Мы с Константином Сергеевичем успеваем ее подхватить, донести и уложить на кушетку.

Через полчаса, перед тем как ее увезли домой вместе с адресами и телефонами городских больниц мы договорились, что фото я завтра покажу фельдшеру разведчиков, они, вероятно, смогут помочь, мой телефон снизу в записке.

«Я в отделение», – Константин Сергеевич посмотрел на меня. «Предложение кофе в силе».

«Я Вас провожу, и вернусь, по дороге поговорим».

Мы вышли на крыльцо отделения.

«Я сдаю дела и ухожу в батальон. На передовой медиков нет, раненых просто не довозят, мое место там. Многих можно спасти, если оказать необходимую помощь на месте, они выживут. Мне тяжело быть в тылу, там я нужнее».

«Когда Вы уходите?»

«Завтра утром, я знаю, что с утра не до того будет, поэтому зашел сегодня».

Он как всегда внимателен. Мне хочется сказать, что он нужен своим больным, что он нужен нам всем, что он умница и ему нужно в клинику, что он замечательный друг, что он многому научил меня, что я ему благодарен за это.

Я молчу, отчасти потому что согласен с ним, но, главное, говорить сейчас, значит, испортить ему вечер, а это окончательный и мажорный эгоизм.

«Подождите, я сейчас вернусь»,

Продолжение на стр. 16

Окончание. Начало на стр. 14

– иду назад в кабинет. В шкафу лежит подарок коллег – офицерский планшет, я его не ношу, но душу греет.

Вынимаю его из коробки, смотрю на старшую медсестру.

«Костя Сергеевич уходит в зватра батальон, отдам ему» – я неожиданно назвал его почти по имени.

Анечка тихо открыла сейф, где она хранила непечатую пачку какого-то особого кофе, на который разрешалось только смотреть. Кофе планировался для особых торжественных случаев, которые пока, видимо, не наступили.

Мы вышли на крыльцо вдвоем.

«Это Вам», – протянул я ему планшет.

– «Берегите себя».

«Береги себя, Костя Сергеевич» – Анечка отдала ему кофе.

Видимо, он хочет что-то сказать, но молчит, все и так ясно. Потом он обнимает нас, снимает стетоскоп и отдает его мне.

«Это Вам – пригодится!».

«Я дочке подарю, она рада будет».

Он улыбается и согласно кивает, сбегает с крыльца и машет нам на прощание.

Константин Сергеевич Ставинский погиб в конце января 2015.

Снайпер, которая знала, что перед ней медик, попала в сердце, не оставив шанса на спасение.

Его стетоскоп висит над кроватью моей дочери, и я верю, что со временем она станет его достойна.

Жизнь – это большой и яркий Фильм, в конце которого не будет «Стоп, снято!» и Режиссер не даст актерам второго дубля. Наградой Герою будет дорожка, по которой он придет наверх, оставаясь вечным Зрителем, всегда живым для тех, кто его помнит и любит.

Дмитрий Чуркин,
д.мед.н., доцент кафедры
гигиены и экологии
им. проф. О.А. Ласткова

ОБЪЯВЛЕНИЯ

Объявляется конкурс на замещение вакантных должностей научно-педагогического состава ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО:

- Профессор кафедры хирургии ФИПО /1,0 ставка/
- Доцент кафедры акушерства и гинекологии /1,0 ставка/
- Доцент кафедры акушерства и гинекологии /1,0 ставка/
- Доцент кафедры акушерства и гинекологии /1,0 ставка/
- Доцент кафедры акушерства и гинекологии /1,0 ставка/
- Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО /1,0 ставка/
- Доцент кафедры оториноларингологии ФИПО /1,0 ставка/
- Доцент кафедры педиатрии № 2 /1,0 ставка/
- Доцент кафедры педиатрии № 2 /1,0 ставка/
- Доцент кафедры профессиональных болезней и радиационной медицины /1,0 ставка/
- Доцент кафедры стоматологии детского возраста /1,0 ставка/
- Ассистент кафедры внутренних болезней № 2 /1,0 ставка/
- Ассистент кафедры общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения /1,0 ставка/
- Ассистент кафедры оториноларингологии ФИПО /0,25 ставки/
- Ассистент кафедры стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии /1,0 ставка/
- Старший преподаватель кафедры иностранных языков /1,0 ставка/
- Старший преподаватель кафедры медицинской физики, математики и информатики /1,0 ставка/
- Старший преподаватель кафедры фармакологии и клинической фармакологии им. проф. Комиссарова И.В. /1,0 ставка/
- Старший преподаватель кафедры фармацевтической и медицинской /1,0 ставка/
- Старший преподаватель кафедры физического воспитания /1,0 ставка/
- Преподаватель кафедры управления, экономики фармации, фармакогнозии и фармацевтической технологии /1,0 ставка/

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

Документы направлять в отдел кадров медицинского университета. Адрес: 283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16

Газета «Медицинский вестник» –
издается при поддержке:

Министра здравоохранения ДНР –
Гарцева Дмитрия Анатольевича

Ректората ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М. ГОРЬКОГО,
ректор – д. мед. н., проф., чл.-корр. НАМНУ
Игнатенко Григорий Анатольевич

Руководитель проекта: Елена Щуцкая
Технический редактор: Ольга Шляховая
Корректор: Юлия Чуркина
Наборщик текстов: Мария Костенюк

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

Подробная информация
по тел.: (062) 344-42-50,
Елена Викторовна

Подписано в печать
10.10.2022 г.

Отпечатано в типографии
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Тираж 30 экземпляров