

## НА ЮБИЛЕЙ В ПОДНЕБЕСНУЮ

20 сентября 2024 года делегация Амурской ГМА приняла участие в конференции, посвященной 70-летию юбилею Хэйлунцзянского университета традиционной китайской медицины

Конференцию открыл первый секретарь коммунистической партии Хэйлунцзянского университета Чжао Вэймин. Затем ректор университета профессор Го Хунвэй сделал обзор 70-летней истории вуза, основных вех развития традиционной китайской медицины, образования и науки.

Поздравления с 70-летним юбилеем прозвучали от представителей студенческого сообщества, профессорско-преподавательского состава, выпускников университета.

От Амурской ГМА с приветственной речью выступила **ИРИНА САЯПИНА, проректор по научной работе и инновационному развитию**. В своей речи Ирина Саяпина отметила, что в настоящее время сотрудничество России и Китая является образцом добрососедских отношений между двумя странами, основанном на взаимном уважении, и выразила надежду на дальнейшее сотрудничество с университетом.

Также прозвучали поздравления с юбилеем от лауреата Нобелевской премии, ректора Пекинского университета традиционной китайской медицины. В заключение мероприятия секретарь партии Чжао Вэймин объявил об открытии 19 российско-китайского биомедицинского форума «Интеграция и инновации традиционной медицины и современных технологий».

Делегация Амурской ГМА приняла участие в научных и культурных мероприятиях, в том числе - заседание XIX биомедицинского форума, на котором представила 11 докладов.



## БИОМЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ СВЯЗЕЙ И РАЗВИТИЯ НАУКИ

19-й российско-китайский биомедицинский форум ознаменовал собой еще один важный этап сотрудничества между вузами двух стран



Мероприятие собрало ученых, специалистов и студентов для обсуждения актуальных вопросов в области медицины и биомедицинских исследований.

В последний день форума прошли три значимых

мероприятия.

Экспертная дискуссионная площадка стала ареной для обсуждения стратегических направлений в развитии медицины и внедрения новых технологий. Здесь участники обмени-



вались идеями о перспективных исследованиях, которые могут повлиять на развитие здравоохранения.

Дискуссионная площадка «Диагноз и лечение» была посвящена актуальным

вопросам диагностики и терапии различных заболеваний. Ученые делились своими открытиями в области лечения хронических болезней, а также представляли передовые методы диагностики, в том

числе с использованием искусственного интеллекта и биоинформатики.

Студенческая дискуссионная площадка предоставила молодым исследователям уникальную возможность поделиться своими научными изысканиями и получить обратную связь от опытных коллег.

Участие студентов в форуме подчеркнуло значимость поддержки молодых ученых в развитии биомедицинских исследований.

Форум стал ярким примером того, как международное сотрудничество может способствовать научным открытиям и укреплению связей в области медицины.

# КЛИНИКЕ КАРДИОХИРУРГИИ АМУРСКОЙ МЕДАКАДЕМИИ - 50 ЛЕТ!

50 лет назад на базе Благовещенского государственного медицинского института (ныне -Амурская ГМА) была создана Клиника проблемной лаборатории вспомогательного кровообращения (ныне - Клиника кардиохирургии)

Ее основание неразрывно связано с именем выдающегося кардиохирурга и организатора Ярослава Петровича Кулика.

Ярослав Кулик приехал в Благовещенск из Смоленска в 1967 году. Профессор, молодой кардиохирург Ярослав Кулик с 1964 года заведовал отделением сердечно-сосудистой хирургии в областной больнице в Смоленске и был первым, кто

отважился там на проведение операций на открытом сердце.

В 1967 году уже в Благовещенске он создает экспериментальную группу исследователей искусственного кровообращения для оказания специализированной помощи жителям Амурской области и всего дальневосточного региона. В июне 1967 года была создана научная группа для разработки и внедрения

нового метода искусственного кровообращения с естественной оксигенацией крови.

В мае 1968 года основная бригада специалистов отправляется в институт ССХ им. А.Н. Бакулева АМН СССР для изучения особенностей хирургической коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца. Параллельно идет подготовка и изготовление собственного аппарата искусственного кровообращения, особенностью которого являлось использование в качестве оксигенатора донорских легких животного. В январе 1969 года аппарат был изготовлен, и группа исследователей приступает к его апробации. Последовала новая серия опытов на собаках и лишь после целой серии экспериментов была успешно проведена первая операция по устранению врожденного порока сердца в Благовещенске.

24 июня 1974 года приказом министра здравоохранения РСФСР № 327 при БГМИ была создана Проблемная лаборатория вспомогательного кровообращения с клиникой на 60 коек. В начале сентября начинается набор персонала в созданную клинику.

26 сентября 1974 года областной Совет народных депутатов своим распоряжением № 520-Р передает здание 2-ой городской больницы с прилегающими хозяйственными постройками на баланс БГМИ. Здесь с тех пор и находится Клиника кардиохирургии. В последующие годы в клинике оперируют пациентов из всего дальневосточного региона. В эти годы в Благовещенске выполняется до 150 операций по закрытой методике и около 120 операций с ИК. С 1975 года в ККХ проводятся имплантации искусственных водителей ритма, с 1991 года - коронароангиографии.

Благодаря необычайной трудоспособности, целеустремленности и новаторству Я.П. Кулика совершен необычайный прорыв в амурской кардиохирургии, подготовлено 12 докторов, 35 кандидатов наук, опубликовано более 100 научных работ, получено 73 изобретения и 49 патентов.

В 1988 году Ярослав Кулик переехал в Ленинград, где до 2003 года руководил созданным им Клиническим центром новых медицинских технологий. О работе профессора Кулика написаны статьи, документальные повести и роман, снят документальный фильм «Доктор Кулик».

А Клиника в Благовещенске начинает работать уже без своего основателя. После недолгого перерыва постепенно начинает восстанавливаться кардиохирургическая активность. С 2011 года начинается хирургическое лечение аритмий.

С 2012 года происходит плановое дооснащение и переоснащение передовым медицинским оборудованием для выполнения кардиохирургических, аритмологических, эндоваскулярных и сосудистых оперативных вмешательств, диагностики СС и кардиологических заболеваний. В последние годы в клинике появилась ЭФИ-установка последнего поколения, оборудование для проведения ВСУЗИ и МРК, коронарной и некоронарной атерэктомии. В 2021-2023 годах внедряется 15 новых оперативных вмешательств, уникальных не только для Амурской области, но и для всего дальневосточного региона.

Клиника кардиохирургии является единственным специализированным учреждением на территории Амурской области по оказанию кардиохирургической помощи. Ежегодно лечение здесь получают 2500 взрослых и детей. Возможности клиники позволяют выполнять более 4000 операций ежегодно. Клиника рассчитана на 70 коек. Общее число сотрудников составляет 150 человек.



Ярослав Кулик, 1981 год



Кулик Я.П., Судаков М.В., Шимко В.В.



## ТОРЖЕСТВЕННОЕ СОБРАНИЕ, ПОСВЯЩЕННОЕ 50-ЛЕТИЮ КЛИНИКИ КАРДИОХИРУРГИИ

Проректор по непрерывному медицинскому образованию и развитию регионального здравоохранения **ИГОРЬ МАКАРОВ** отметил полувековой труд Клиники кардиохирургии, поздравил сотрудников и наградил их за многолетний добросовестный труд, высокий профессионализм, компетентность, ответственность и значительный личный вклад в оказание медицинской помощи населению Амурской области и Дальнего Востока.



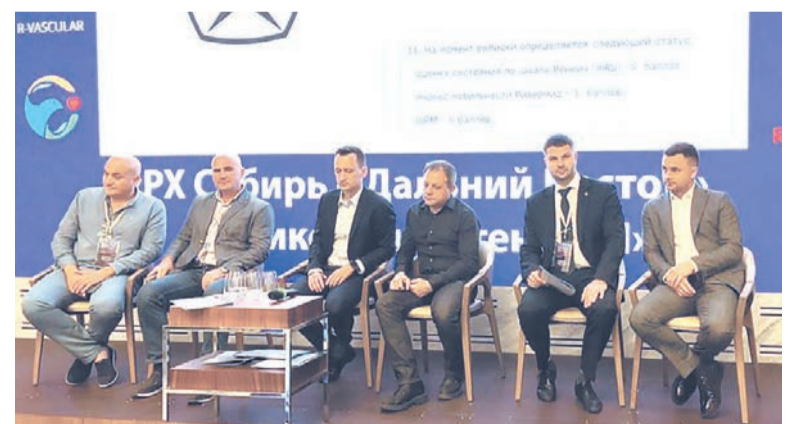
## К 50-ЛЕТИЮ КЛИНИКИ КАРДИОХИРУРГИИ АМУРСКОЙ ГМА БЫЛА ПРИУРОЧЕНА ПЕРВАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «РХ СИБИРЬ - ДАЛЬНИЙ ВОСТОК»

Прошла она совместно с «Куликовскими чтениями III» во Владивостоке.

С докладом о развитии сердечно-сосудистой хирургии в Амурской области выступил **главный врач клиники АЛЕКСАНДР КОРОТКИХ**.

В течение форума он также провел операцию в секции «Сложные тромботические состояния и их последствия» с трансляцией из операционной ГБУЗ «ПКБ №1» и выступил модератором и докладчиком на нескольких секциях.

«Нам важно показать коллегам, что наша Клиника кардиохирургии может гордиться не только своей блестящей историей, но и современными достижениями, работой и компетенциями врачей, которые работают сейчас и выполняют уникальные для Дальнего Востока операции. Как раз серию таких операций в рамках клинической апробации мы провели накануне», - отметил главный врач Клиники Александр Коротких.



операции. Как раз серию таких операций в рамках клинической апробации мы провели накануне», - отметил главный врач Клиники Александр Коротких.

# НАША КЛИНИКА - ДЕТИЩЕ ГЕНИЯ ЯРОСЛАВА КУЛИКА

В 2024 году Клиника кардиохирургии Амурской медакадемии отметила 50 лет со дня своего существования. В 1974 году решением Совмина СССР по науке и технике в Благовещенске была открыта Проблемная научно-исследовательская лаборатория вспомогательного кровообращения союзного значения с клиникой на 60 коек (1975) под руководством уже известного хирурга, новатора, изобретателя Ярослава Петровича Кулика. Благодаря трудоспособности и целеустремленности Я.П. Кулика совершен необычайный прорыв в амурской кардиохирургии.

Сейчас в Клинике кардиохирургии Амурской ГМА работают и те врачи, кто начинал свой путь в медицине вместе с легендарным Ярославом Куликом, и много молодых докторов. О том, какой была клиника в 80-е годы, что изменилось за это время, какие традиции и подходы остались прежними, мы поговорили с **сердечно-сосудистым хирургом, врачом-аритмологом АЛЕКСАНДРОМ НАЙДЕНОВЫМ.**

**- Александр Валерьевич, в каком году Вы пришли работать в клинику? Как вы туда попали?**

- Вопрос о сердечно-сосудистой хирургии для меня был решен еще на четвертом курсе нашего мединститута. На выбор, безусловно, повлиял «семейный анамнез». У меня мама - очень известный детский хирург, заслуженный врач. Моя мачеха - врач, дядя тоже был врачом, родная сестра, брат - врачи, сейчас сын заведует отделением в клинике Мешалкина. Получается так, что в нашей семье десять человек работают врачами. Поэтому для меня было совершенно естественным идти в медицину. Но я поступил в институт для того, чтобы непременно стать хирургом. Это было принципиально. И, конечно, при первой же возможности пошел в научный хирургический кружок, которым тогда руководил Ярослав Петрович Кулик. А после института был приглашен в ординатуру и пришел работать в клинику кардиохирургии. Это было в 1986-ом году. И работаю здесь уже 38 лет.

Тогда это была Клиника проблемной лаборатории искусственного кровообращения. У нас было два подразделения - проблемная лаборатория, где трудились научные сотрудники, и клиника, лечебное подразделение, где оперировали врачи-практики.

Попасть сюда на работу сюда было невероятно престижно! У нас было 70 коек в стационаре, мы брали не только хирургических пациентов, но и больных с хронической сердечной недостаточностью, хронической болезнью сердца, было много детей, которых мы оперировали. Естественно, это все были операции на открытом сердце. В то время, когда я начал работать в клинике, по количеству операций на открытом сердце с использованием искусственного кровообращения наша клиника занимала 4-5 место в Советском Союзе.

**- Каких пациентов вы лечили? Это были только жители области и закрытого в то время пограничного города Благовещенск? Или это были пациенты из других регионов страны?**

- Слава о нашей клинике шла далеко за пределы области, и к нам на лечение ехали не только из других регионов Дальнего Вос-

тока, но и из других республик СССР. И мы выезжали на операции целыми бригадами. В начале 80-х годов наши бригады ездили оперировать и в Ереван, и в Ташкент. А как это происходило? Только Ярослав Петрович мог все это организовать! Сотрудники садились на «УАЗики», загружали нашу аппаратуру, ехали на военный аэродром дальней авиации и летели на Северный Кавказ или в Среднюю Азию. Тогда мало кто мог делать такие операции на сердце с искусственным кровообращением, а потребность была большая. В СССР знали, что мы развиваем это направление, поэтому приглашали нас на операции всей бригадой.

**- Как изменилась клиника и технологии за это время?**

- Что было тогда и что есть сейчас - это кардинальные отличия! Прежде всего, радикально изменились технологии. Сейчас через маленькие проколы делают жутко сложные вмешательства. Изменилась и открытая хирургия - операции на сухом сердце доступны, может быть, остались теми же, но появились новые конструкции клапанов сердца, более физиологичные, изменился подход и технологии по лечению нарушений сердечного ритма. Некоторые пороки сердца сейчас без разреза, через сосуды устраняют, а раньше мы их оперировали открыто, то есть это были довольно тяжелые операции. Конечно, технологии двинулись во всех направлениях, которыми мы занимаемся.

**- В 1988 году Ярослав Кулик уехал из Благовещенска в Ленинград, в клинику снизилась хирургическая активность. Что было в эти годы, пока клиника снова смогла нарастить объемы операций и виды оказания помощи?**

- Когда Ярослав Петрович уехал в Ленинград, вместе с ним уехали и ребята, которые занимались научной работой под его руководством. Но клиника продолжала оперировать, хотя объемы сильно сократились. Ярослав Петрович был ведущим хирургом, конечно, не все мы сразу смогли после него освоить, но в любом случае количество врожденных пороков сердца, которые мы оперировали, не уменьшилось, продолжали делать кардиостимуляцию. А операции по протезированию клапанов сердца, конечно, у нас на несколько лет «встали». Но постепенно мы вернули объемы и виды помощи, которые продолжили выполнять в Благовещенске.



**- Есть ли у Вас свой ответ на вопрос, как же можно было в Советском Союзе на Дальнем Востоке в маленьком пограничном городе Благовещенск создать уникальную мощную клинику?**

- Есть, и он простой. Доктор Ярослав Кулик был гением, личностью!

В Благовещенск Ярослава Кулика позвал наш известный амурский анестезиолог и поэт Олег Константинович Маслов. Они, тогда молодые, увлеченные, встретились где-то на учебе, и Олег Константинович так убедительно и красиво рассказывал о Благовещенске и о том, как молодой хирург может здесь «развернуться», что Кулик через некоторое время действительно приехал в Благовещенск, провел несколько показательных операций. А потом остался.

Ярослав Петрович был не только прекрасным хирургом от бога, но и блестящим организатором. Он очень следил за развитием технологий, аппаратуру старался купить самую новую и передовую, не пропускал ни одного большого симпозиума, а там всегда выставки оборудования, и он оттуда многое старался приобрести. Помню, я был как-то на стажировке в клинике имени А.Н.Бакулева, а там ребята вне себя от радости - купили новый крутой прибор. «Пойдем, похвастаем!» - говорят. Я посмотрел - так у нас в Благовещенске такой прибор уже месяцев восемь работает! Смеялись мы вместе долго.

Кулик был гениальным организатором и человеком очень неординарным и ярким, умел дружить, налаживать связи, убеждать. К нам в клинику просто по-дружески приезжали академики. Кулик был не просто знаком, а дружил с Юлианом Семёновым, Робертом Рождественским. Он на самом деле стал звездой, уникальным врачом и организатором!

**- Вы работаете в клинике уже 38 лет. Не было скучно ни разу и не хотелось уехать в другой регион и в другие клиники? Ведь, наверняка, Вас звали?**

- Я пришел работать в 22 года. И сейчас у нас много совсем молодых, но очень толковых врачей. Жалею ли я, что всю жизнь проработал здесь? Нисколько! Были предложения, в том числе и аспирантура в Москве. Но я остался здесь. У меня, как в пословице - «где родился, там и пригодился».

Я всю жизнь работаю в клинике и вижу, как меняется жизнь и наша профессия, медицина. Я горд, что мне удалось



здесь впервые выполнить определенные операции в Амурской области. Я начал удалять инородные тела из сердца, когда обламывался, например, подключичный катетер, да еще и не рентген-контрастный. Я увидел данную оперативную технику, убедил купить нужные инструменты - и мы стали такие операции делать.

Радостно, что мне удалось участвовать в развитии двух служб - рентген-эндовазальной хирургии и аритмологии. Это новое для нас дело, пришли молодые специалисты обученные, сейчас у нас три аритмолога. Но пришли они не на пустое место, клиника была к этому готова.

**- Как сейчас развивается клиника? Молодые врачи похожи на вас, прежних?**

- Я в своей жизни профессиональной пережил почти полтора десятка главных врачей. То, как развивается клиника сейчас, мне нравится. Это серьезный профессиональный подход. От меня трудно добиться какой-то похвалы начальству, я не такой человек, но сейчас я вижу, что клиника живет так, как я видел в своей молодости в клинике под руководством Ярослава Кулика - динамично, внедряется новое. Последние годы это идет просто по нарастающей - оборудование, учеба, делаем много клинических апробаций. Молодые доктора учились на разных федеральных клинических базах - кто в клинике Мешалкина, кто в клинике Алмазова, а это разные школы, разные подходы. Выигрывают в конечном итоге, конечно, пациенты, ведь они могут получить нужную помощь здесь, не выезжая на центральные базы и не дожидаясь очереди на операции там. Поэтому я всячески приветствую развитие, которое показывает наша клиника кардиохирургии сейчас.

И, конечно, приятно, что и тогда, и сейчас в клинике работает молодая коллектив! Это дает ощущение перспективы и надежды на то, что дело будет жить и развиваться!

Это первое наше интервью, посвященное 50-летию Клиники кардиохирургии Амурской ГМА. На очереди - интервью со старейшим врачом-анестезиологом-реаниматологом клиники Антониной Смолиной, заведующим отделением анестезиологии и реанимации Виктором Никитиным и другими опытными и молодыми докторами, медицинскими сестрами. И, конечно, с Александром Коротких, который возглавляет Клинику кардиохирургии Амурской медакадемии сейчас. Следите за нашими публикациями.

Фотографии из архива  
Клиники кардиохирургии Амурской ГМА.

# ВОРКШОП «НАУКА И ПРАКТИКА В МЕДИЦИНЕ»

Организаторы - Амурская государственная медицинская академия, Аккредитационно-симуляционный центр, стратегический проект Нейро Че, АОКБ и Общероссийская общественная организация РОСОМЕД.

Врачи-анестезиологи-реаниматологи, хирурги, акушеры-гинекологи обсудили темы, которые, по мнению организаторов и приглашенных специалистов, являются актуальными для отрасли.

«Мы выбрали такую форму проведения площадки, которая может дать максимальный практический эффект, - рассказал **заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, ИТ и СМП Амурской ГМА СЕРГЕЙ ХОДУС**. - Практике были посвящены два больших мастер-класса, и сами доклады мы постарались подобрать такие, которые были бы посвящены практическим вопросам - регионарная анестезия и инфузионная терапия. Регионарное обезболивание в современном здравоохранении - это альтернативные современные методы анестезии. На сегодняшний день у нас на Дальнем Востоке применение этих методик пока не так развито, как могло бы. А между тем эти методики хороши тем, что позволяют снизить наркотическую нагрузку на пациента, обеспечивают ему больший комфорт - это альтернатива наркозу и пролонгированное обезболивание в постоперационном периоде. И второй важный вопрос мероприятия - инфузионная



терапия. Это вечно больной вопрос, споры идут по всему миру, каков объем и состав инфузий и пр».

**РОМАН ПЕТРЕНКО, руководитель центра анестезиологии и реанимации АОКБ, главный внештатный специалист по профилю анестезиология-реаниматология Минздрава Амурской области** отметил, что регионарная анестезия сейчас входит в практику всех врачей, все отделения анестезиологии в областных медучреждениях оснащены портативными аппаратами УЗИ, и использование этих технологий позволяет значительно снизить риски и облегчить работу врача. «Регионарные методики применялись всегда, но со временем они, конечно, совершенствуются, появляются помпы, которые позволяют



самому пациенту контролировать процесс. Методики активно развиваются, в частности, применяется ультразвук. Развивается такое направление как терапия боли. Все эти вопросы мы обсудили с коллегами».

География спикеров воркшопа - Санкт-Петербург, Москва, Ростов, Красноярск, Владивосток, Чита, Благовещенск.

На круглом столе в рамках воркшопа обсудили, какие врачи нужны практической медицине и как этому отвечает современное медицинское образование.

«Мы решили собрать вместе на одной площадке «заказчиков» - руководителей медорганизаций и «учителей» - представителей медицинского вуза, для того чтобы обсудить проблемы, которые есть сейчас в кадровом обеспечении практического здравоохранения, а также наметить основные задачи, которые нам совместно нужно решить, чтобы в больницы приходили работать грамотные и мотивированные врачи. И я считаю, что дискуссия у нас получилась», - отметила **проректор по стратегическому развитию и цифровой трансформации Амурской медакадемии ЕЛЕНА БОРЗЕНКО**.

Участники круглого стола договорились о заключения договоров о сотрудничестве в рамках консорциума, результаты работы будут предложены на площадках Минздрава России.



# 7 ОКТЯБРЯ - МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ВРАЧА



Ежегодно в первый понедельник октября во многих странах отмечают Международный день врача (International Doctor's Day), который считается днем солидарности и активных действий врачей всего мира. Ведь главная цель доктора любой национальности - улучшение и сохранение здоровья пациентов. Кроме того, у них есть еще одна общая «особенность» - это язык латынь.

Инициаторами создания этого праздника выступили Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Международная медицинская гуманитарная организация «Врачи без границ» (фр. Médecins sans frontières, MSF).

Это праздник людей, выбравших самую гуманную профессию в мире, чье значение сложно переоценить, ведь медицинские работники ежедневно спасают человеческие жизни и лечат всевозможные заболевания и недуги. И неважно - работает доктор в кабинете или в полевых условиях, это не умаляет его заслуг, ведь ценна каждая спасенная им жизнь.

Профессия врача - одна из древнейших на планете. Появившись на заре самого человечества, она всегда ценилась и уважалась. Полученный лекарями и врачава-



телями опыт записывались на бумаге для будущих поколений. И хотя сначала у докторов в арсенале были лекарственные травы, мази, минералы и различные ритуалы, а само врачевание считалось колдовством или мистикой, но уже тогда эта профессия была очень почитаема. Шли столетия, а с ними и медицина, став наукой, продвинулась далеко вперед.

Современные медики опи-

раются в своей работе на огромное количество знаний и колоссальный опыт врачей всех времен. Поэтому врач сегодня - это очень сложная и ответственная работа, ведь в его руках человеческие жизни, самое ценное, что есть в мире. А еще - и очень востребованная. Любой современный человек хотя бы раз в жизни был у врача и ему сложно представить свою повседневную жизнь без них.



## СЕРГЕЙ ХОДУС ВОШЕЛ В СОСТАВ ПРАВЛЕНИЯ РОСОМЕД

В Москве состоялся XIII съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине и Международная конференция «Симуляционное обучение в медицине: опыт, развитие, инновации. РОСОМЕД-2024»



В рамках съезда прошло голосование по переизбранию состава руководства Общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине».

**СЕРГЕЙ ХОДУС, заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и СПМ Амурской ГМА,** был избран в состав правления РОСОМЕД.

В рамках съезда Сергей Ходус принял участие в качестве эксперта на секционном заседании «От слов к делу!», посвященном вопросам значимости симуляционного обучения для практического здравоохранения, панельной дискуссии «Битва за виртуального пациента», выступил с докладом (соавторы Борзенко Е. С., Олексик В. С.) на секции, посвященной тактической медицине, где продемонстрировал уникальный опыт Амурской ГМА и проектной группы НЕЙРО ЧЕ по проведению тактических симуляционных тренингов с медицинскими работниками г. Курска и курсантами ДВОКУ.



## В АМУРСКОЙ МЕДАКАДЕМИИ ПРОШЛО ЗАСЕДАНИЕ СОВЕТА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ ПРИ АДМИНИСТРАЦИИ БЛАГОВЕЩЕНСКА

В нем приняли участие заместитель мэра Благовещенска **ВИКТОРИЯ ХОПАТЬКО** и начальник отдела по делам молодежи городской администрации **АЛЕКСАНДР ЕКЖАНОВ**

**Медакадемию представляли ассистент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины ЭДУАРД АБРАМКИН и ассистент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи ФПДО АЛЕКСЕЙ КУЧЕР.**

«Очень хорошо, когда деятельность любой ор-

ганизации, в том числе и Совета молодых ученых, выходит за пределы самой организации. Когда о деятельности Совета как практико-ориентированного органа знают и жители города, то они знают и то, где могут получить помощь, куда могут обратиться. Например, у нас есть учительское сообщество, которое занимается с детьми научно-исследовательской

работой. Я сама начинала свою деятельность как педагог-психолог, мы с ребятами писали исследовательские работы. И было бы здорово, если бы в то время было бы такое молодежное научное общество. Кроме того, Совет молодых ученых работает и для того, чтобы каждый, кто занимается наукой, мог обратиться и получить консультацию, помощь в продвижении

своей работы», - сказала Виктория Хопатько.

Участники заседания говорили о планах на будущее, обсудили организацию и проведение Форума молодых ученых. Кроме того, Алексей Кучер провел для участников заседания небольшую экскурсию по Аккредитационно-симуляционному центру, в помещениях которого и прошло заседание Совета.

Совет молодых ученых при администрации Благовещенска объединяет молодых ученых вузов, ссузов и школ города. Они могут обмениваться мнениями, разрабатывать совместные проекты и мероприятия. Также Совет дает молодым ученым возможность работать напрямую с администрацией города и получать для своих проектов помощь в продвижении и поддержку.

## ПЕРВЕНСТВО БЛАГОВЕЩЕНСКА ПО СПОРТИВНОМУ ОРИЕНТИРОВАНИЮ

27-29 сентября в окрестностях Благовещенска - на базе Регионального центра подготовки к военной службе и военно-патриотического воспитания Амурской области «Авангард», лыжной базе «России» и в районе лыжной базы «Снежинка» - прошли соревнования по спортивному ориентированию «Золотая осень»

Более ста участников вышли на старт в своих возрастных группах!

### РЕЗУЛЬТАТЫ СОРЕВНОВАНИЯ:

- Анастасия Меланина (3к) - дважды чемпионка
- Ева Титоренко (2к) - первое и третье места
- Людмила Никитина (3к) - второе место
- Салгал Данзырын (4к) - второй призер, в гр. элита среди мужчин
- Сергей Тищенко (3к) - в гр. мужчин-новичков, третий призер.

Успешно выступили пятикурсники Субудей-Сат и Дайнчи Ондар.

Впереди - областные соревнования на кубок «Ветеранов спорта», которые пройдут 12-13 октября.



# 26 СЕНТЯБРЯ 2024 ГОДА ИСПОЛНИЛОСЬ 150 ЛЕТ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ НИКОЛАЯ СЕМАШКО

Советский государственный деятель, первый народный комиссар здравоохранения РСФСР, врач и революционер

В число наиболее социально значимых достижений Николая Семашко входит разработанная им модель национальной системы здравоохранения, которую сейчас называют «системой Семашко».

Когда Семашко начинал внедрять принципы своей системы, ни в одной стране мира не было еще ничего подобного! Сейчас система Семашко считается эталонной системой здравоохранения. Многие страны мира - Швеция, Ирландия, Великобритания, Дания, Италия и другие - учреждали свои государственные системы здравоохранения, опираясь на опыт СССР.

**БОЛЕЕ ТОГО, БЛАГОДАРЯ НИКОЛАЮ СЕМАШКО СОЗДАВАЛИСЬ:**

- Научно-исследовательские мединституты во всех республиках СССР;



- Единая система охраны здоровья детей и подростков;

- Детский лагерь «Артек» и лечебно-профилактические программы в санато-

риях и оздоровительных лагерях;

- Сеть туберкулезных диспансеров;

- Участковый принцип организации медицинской

помощи - участковые терапевты и педиатры.

**Главными принципами своей профессиональной деятельности Николай Семаш-**

**ко считал следующие:** бесплатная медицинская помощь - право гражданина страны, главная роль в организации здравоохранения принадлежит Минздраву, профилактика и социальная гигиена - ключевые направления политики здравоохранения.

Эти принципы играют ключевую роль и в современной системе здравоохранения!

Познакомиться с биографией первого наркома здравоохранения и разобраться, как работает российская система здравоохранения можно в спецпроекте Министерства здравоохранения РФ «Н.А. Семашко - лонгрид о жизни первого наркома здравоохранения».

По информации  
semashko.mednet.ru  
Фото: sovetrektorov.ru

## МУЗЕЙ ИСТОРИИ БГМИ-АГМА ПОПОЛНИЛСЯ НОВЫМ ЭКСПОНАТОМ

В дни празднования 150-летия со дня рождения Н.А. Семашко музей истории БГМИ-АГМА пополнился новым экспонатом.

Это брошюра 1974 года издания, посвященная 100-летию со дня рождения первого Наркома здравоохранения РСФСР

Ценность брошюры заключается в том, что в ней описывается яркий, хотя и краткий этап врачебной и общественно-политической деятельности Н.А. Семашко, 1905-1907 гг.

В брошюре представлены архивные материалы, редкие

фотографии и воспоминания как соратников, так и самого Н.А. Семашко.

«Данная брошюра в отличной сохранности, и мы можем ее не только экспонировать, но и сделать хорошие копии и использовать их на занятиях

по истории медицины. Спасибо кафедре общественного здоровья и здравоохранения, что смогли сохранить брошюру практически в идеальном состоянии», - пояснила **преподаватель МАРИЯ ИВАНОВА.**



# 10 ПРИЧИН БЫТЬ В ПРОФСОЮЗЕ

Профсоюз ведет переговоры по заключению коллективного договора.  
Добивается социальных льгот для работников

Коллективный договор распространяется на весь коллектив предприятия, но чем сильнее профсоюзная организация, тем больше в нем дополнительных льгот и гарантий для работников. Этот документ закрепляет социальные обязательства работодателя, улучшает положения трудового законодательства, гарантирует достойную заработную плату, содействие и помощь в трудных жизненных ситуациях.

## СОХРАНЕНИЕ РАБОЧЕГО МЕСТА

При сокращении работодатель должен запросить мотивированное мнение профкома. Профсоюз поможет с трудоустройством.

## ПОМОЩЬ В РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ

Поддержка в комиссии по трудовым спорам и защита в суде.

## ЗАЩИТА ИНТЕРЕСОВ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ТРУДА

Представитель профсоюза входит в состав комиссии по охране труда и в комиссии по расследованию несчастных случаев. Профсоюз имеет возможность.

## ОТМЕНА НЕСПРАВЕДЛИВЫХ НАКАЗАНИЙ

### ЭКОНОМИЯ БЮДЖЕТА

Для членов профсоюзов действует программа лояльности.

### ПРОФСОЮЗ ОБУЧАЕТ

Профсоюз проводит обучение для работников. Это психология и тренинги личностного роста, полезная информация по законодательству и трудовым правам.

### ПРОФСОЮЗ НЕ ТОЛЬКО ДЛЯ РАБОТНИКОВ

Выйдя на пенсию, у Вас будет возможность принимать участие в мероприятиях для ветеранов.

## С ПРОФСОЮЗОМ ВЕСЕЛО

Сходить в театр, боулинг или на каток, побывать на увлекательной экскурсии, получить бесплатные новогодние подарки для детей и льготные билеты на елку - профсоюз организует много мероприятий для коллектива.

## В ПРОФСОЮЗЕ Я НЕ ОДИНОК

В профсоюзе мои единомышленники, коллеги и друзья.

**Чтобы вступить в профсоюз, достаточно прийти в профком**

Предоставляется бесплатная консультация профсоюзного юриста.

# НИКОГДА МЫ ТАК МНОГО НЕ ПИСАЛИ!

Студенты первого курса Амурской медакадемии уже месяц загружены с утра до вечера. Они начинают изучать сложные медицинские науки, пытаются запомнить термины, писать самое важное на лекциях за преподавателями

Это - трудно! Мы попросили их поделиться первыми впечатлениями от учебы в академии. Сегодня об этом рассказывает студент первого курса **МАКСИМ БОНДАРЬ**.

«Так много мы никогда не писали!». Эти слова, возможно, кажутся простыми, но за ними - реальность, с которой сталкиваются первокурсники медицинской академии. Для многих из этих молодых людей учеба в школе заключалась в запоминании фактов и выполнении заданий. Никаких объемных текстов и никаких глубоких исследований. А теперь, став студентами, они оказались со-

вершенно в другом, научном, мире.

Каждый день они погружаются в часы лекций, сотни страниц учебников, сложнейшие темы, требующие не только интеллектуальных, но и эмоциональных затрат. Трудные формулы и термины - это их новая реальность.

«Так много мы не писали!». Учеба в школе не идет ни в какое сравнение с тем, с чем мы имеем дело в вузе.

Но, несмотря на трудности, первокурсники полны энтузиазма. Они знают, что это больше, чем просто учеба - это путь к будущей профессии, где каж-

дое слово, каждая строчка имеет значение. Ведь от знаний врача зависит здоровье людей.

Студенты собираются в библиотеках. «Так много мы не писали», - шепчут они друг другу. И это и жалоба, и признание необходимости такой учебы. Каждый студент понимает, что за сложными терминами и теориями стоят человеческие судьбы.

Вместе с растущим объемом знаний приходит страх... Страх не успеть, не понять, не стать таким врачом, каким мечтаешь быть. Слова «так много мы не писали» становятся мантрой, напоминающей о том, что не стоит забывать, почему ты выбрал этот путь. Первокурсники учатся работать в команде, делиться знаниями и поддерживать друг друга в самые трудные моменты.

Каждый день они делают шаги навстречу своей мечте, несмотря на сложности и порой безысходность. Этапы обучения, каждое испытание, каждая лекция формируют из них специалистов и людей. Так начинается жизненный путь, полный заботы и ответственности, где каждое приобретенное знание становится частью будущего, способного менять жизни».



1 октября

Международный день пожилых людей.  
День геронтолога

15 октября

Международный день белой трости

2 октября

День уролога

15 октября

Всемирный день борьбы с раком груди

7 октября

Международный день врача

16 октября

Всемирный день анестезиолога и реаниматолога

9 октября

День медсестры скорой медицинской помощи

16 октября

День аллерголога-иммунолога

10 октября

Всемирный день психического здоровья.  
День психиатра в России

17 октября

День участкового терапевта

10 октября

Всемирный день зрения

20 октября

Всемирный день борьбы с остеопорозом

11 октября

Всемирный день борьбы с ожирением

21 октября

Всемирный день профилактики йододефицитных заболеваний

12 октября

День национальной гомеопатии в России

24 октября

Всемирный день борьбы с полиомиелитом

12 октября

Всемирный день борьбы с артритом

26 октября

День проктолога в России

12 октября

Всемирный день хосписов и паллиативной помощи

29 октября

Всемирный день борьбы с инсультом

13 октября

Всемирный день тромбоза

29 октября

Международный день псориаза

14 октября

Всемирный день спирометрии.  
День легочного здоровья

29 октября

Всемирный день врача ультразвуковой диагностики

По информации minzdrav.gov.ru

Газета «АМУРСКАЯ МЕДИЦИНА» издается с апреля 2004 года (16+)

Редакция «Амурская медицина»: 675001, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, 95.  
Гл. редактор - Эльвира Геннадьевна Оверченко.  
E-mail: gazeta@amursma.su  
приемная ректора - 8 (4162) 319-009  
редакция - 8 (4162) 319-017

Газета «Амурская медицина» отпечатана в ООО «Издательский дом «Гранд экспресс». г. Хабаровск, Уссурийский бульвар, 9а. Тел. 8 (4212) 30-99-80.  
№10 (15) от 4 октября 2024 года.  
Тираж: 999 экземпляров. Распространяется бесплатно.  
Заказ: № 02-10

Учредитель и издатель газеты - ФГБОУ ВО Амурская государственная медицинская академия Минздрава России, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, 95.

Аудитория газеты - профессорско-преподавательский состав, сотрудники и обучающиеся ФГБОУ ВО Амурская государственная медицинская академия Минздрава России, сотрудники лечебно-профилактических учреждений Амурской области.