

ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ, ПРЕПОДАВАТЕЛИ, СТУДЕНТКИ АКАДЕМИИ!

ОТ ВСЕГО СЕРДЦА ПОЗДРАВЛЯЮ ВАС С ПРЕКРАСНЫМ ПРАЗДНИКОМ ВЕСНЫ -
МЕЖДУНАРОДНЫМ ЖЕНСКИМ ДНЕМ!

Вы - сердце и душа нашей академии, ее вдохновение и сила. Благодаря профессионализму, мудрости, душевному теплу и чуткости наших преподавателей, студенты получают не только знания, но и настоящее понимание ценности милосердия и преданности своему делу. Наши очаровательные студентки несут нам красоту юности и молодую энергию!

Пусть эта весна подарит вам радость и гармонию. Пусть в вашей жизни всегда будет место для счастья, вдохновения и мечты!

*С праздником,
дорогие женщины!*

С уважением,
Татьяна Заболотских,
ректор медицинской академии.



МИСТЕР И МИСС АКАДЕМИЯ – 2025!

Накануне 8 Марта в академии прошел традиционный конкурс «Мистер и Мисс академия»



Все началось с представления пар и танцевального конкурса - пары показывали свои хореографические способности. Второй этап стал настоящим испытанием для участников: они продемонстрировали свои медицин-

ские навыки, что добавило уникальности конкурсу. Третий этап был особенно интересным - участникам нужно было собрать и придумать оригинальные наряды и украшения для своих партнеров, что позволило

проявить креативность и индивидуальность.

По итогам напряженной борьбы жюри присудило второе место танцевальному коллективу Freedom - Арина Нужных и Владислав Дидик. Первое почетное место и

звание «Мистер и Мисс Академия 2025» заслужили студенты из коллектива Tengri - Диана Европ и Альберт Хомушку, которые покорили всех своим талантом и харизмой.

Зрители также активно

участвовали в выборе своих фаворитов, и ими стали представители коллектива Rara avis - Анастасия Савиных и Андрей Федоров, которые завоевали симпатии публики.

Поздравляем наших победителей!

14 СТУДЕНТОВ АМУРСКОЙ МЕДАКАДЕМИИ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ СТАЖИРОВОК «ДЕНЬ С ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ»

Студенты старших курсов, которые выразили желание подробнее узнать о работе руководителей медорганизаций, имеют возможность провести с главным врачом учреждения здравоохранения весь рабочий день.

В проекте участвуют Министерство здравоохранения Амурской области, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГАУЗ АО «Амурский областной наркологический диспансер», ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Ивановская районная больница».

«День с главным врачом» - часть пилотного проекта Министерства здравоохранения области по подготовке резерва управленческих кадров в медицине, который стартовал в регионе по поручению губернатора Василия Орлова.

Некоторыми наблюдениями поделились участники проекта.



Студенты 6 курса **НАРМИН ГАСЫМОВА** и **АЛЕКСЕЙ СТАРОДУБЦЕВ** познакомились с работой главного врача Амурской областной клинической больницы **ЕВГЕНИЯ ТАРАСЮКА**.

Они приняли участие в утренней планерке с заведующими отделениями, наблюдали за телемедицинскими консульта-

циями с участием заведующих отделениями, на котором оценивалось состояние пациентов перед транспортировкой. Также они присутствовали на встрече главного врача с руководителями и наблюдали за процессом подписания документов. Также в течение стажировки студенты присутствовали на видеоконференции с Министерством здравоохранения Амурской области,

посвященной итогам работы за 2024 год. Акцент на совещании был сделан на борьбе с инфекционными заболеваниями, сформулированы задачи на 2025 год с учетом прошлогоднего опыта.

Знакомство со структурой лечебного учреждения, изучение вопросов законодательства, работы МСЭ, экскурсия по отделению, посещение аптеки и статического отдела и многое



другое - все это было доступно ребятам во время стажировки.

«Участие в таком проекте - это прекрасный опыт. Очень важно и интересно уже сейчас увидеть изнутри ежедневную работу такого огромного и сложного учреждения как областная больница. Евгений Сергеевич рассказал нам о принципах эффективного делегирования полномочий, подчеркнул важность правильного распределения обязанностей для раскрытия потенциала каждого сотрудника, а также о функциях руководителя, включая стратегическое планирование и координацию работы подразделений. Также мы смогли посмотреть на процесс взаимодействия с различными отделами и другими организациями и теперь понимаем, что главврач - это не просто руководитель, но одновременно еще и экономист, бухгалтер, строитель и т.д. Он должен разбираться во всех аспектах работы своего учреждения и уметь принимать верные решения в самых разных ситуациях», - говорят студенты.

11 марта на коллегии Министерства здравоохранения области, посвященной итогам работы за 2024 год, студенты Амурской ГМА - участники стажировки - также будут в числе участников мероприятия.

АРТЕМ ЗАВАРУЕВ: НАШИ ХИРУРГИ СТАЛИ СИЛЬНЕЕ НА ПОРЯДОК

Команда Амурской ГМА «Ланцет» завершила участие во II Дальневосточной (XI региональной) студенческой олимпиаде по хирургии в рамках отборочного этапа XXXI Московской (Международной) студенческой олимпиады по хирургии им. акад. М.И. Перельмана. Она проходила в Хабаровске на базе ДВГМУ с 24

февраля по 1 марта. Амурскую медакадемию представляла команда из 25 студентов, большинство из которых занимаются в хирургическом клубе «Ланцет».

«В этом году олимпиада проходит в 11 раз, мы выступаем с нашей командой на ней в третий раз, - рассказал **руководитель команды и хирургического клуба «Ланцет» Амурской**

медакадемии, доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии АРТЕМ ЗАВАРУЕВ.

- Наш результат по итогам всех конкурсных дней: - 4, - 4, - 8. Это четвертый результат из семи команд. В этом году в олимпиаде приняли участие на все медицинские вузы Дальнего Востока, и мы надеемся, что

в следующем году участников будет больше, что даст полную картину по всему региону».

В программе олимпиады было около тридцати конкурсов по всем разделам хирургии, каждый из которых - это выполнение операций из разных разделов хирургии. Кроме этого, были теоретические конкурсы по анестезиологии и реанимации, акушерству и ги-

некологи и др. отраслям. Новый конкурс этого года - выполнение бронхоскопии. В нем наши ребята уверенно стали первыми.

«Были у нас и ошибки и победы, эмоции зашкаливали! В целом это был прекрасный опыт, который позволяет развиваться дальше, - подводит итог Артем Заваруев. - У нас есть много идей по развитию нашего хирургического клуба «Ланцет». Кстати, и организаторы, и руководители команд-соперников отмечают, что уровень подготовки наших ребят вырос на порядок. Это видно за те три года, как существует «Ланцет» и мы ездим на олимпиаду.

Команда выражает благодарность ректору академии Татьяне Заболотских за возможность участия в олимпиаде. «Мы надеемся в следующем году войти в тройку призеров! Для этого будем работать дальше и совершенствовать качество хирургической подготовки», - говорят участники олимпиады.



КОМОРБИДНОСТЬ, ИЛИ СОЧЕТАНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - СЕГОДНЯ, СКОРЕЕ, ПРАВИЛО, ЧЕМ ИСКЛЮЧЕНИЕ

На базе поликлиники №4 Благовещенска прошла научно-практическая конференция «Коморбидный пациент в амбулаторной практике».

Конференция организована кафедрой факультетской и поликлинической терапии.

На конференции обсуждали одну из основных проблем в работе с пациентами сегодня - это сочетание у одного больного двух или нескольких хронических заболеваний. И это ставит особые задачи по диагностике и выборе тактики обследования и лечения перед врачами - участковыми терапевтами, которые первыми встречаются с больным.

«Во всем мире и у нас в стране растет продолжительность жизни, а с ней эта тема становится все более актуальной, - от-

метила, открывая конференцию **ВАЛЕНТИНА ПАВЛЕНКО, заведующая кафедрой факультетской и поликлинической терапии.** - Сочетание заболеваний сегодня - это, скорее, правило, а не исключение. Мы поговорим о самой теме коморбидности и обсудим наиболее часто встречающиеся заболевания в этом аспекте, тактику ведения больных».

Важность проблемы коморбидности подчеркнула в приветственном слове **ректор Амурской медакадемии ТАТЬЯНА ЗАБОЛОТСКИХ:** «Государство поставило перед нами очень амбициозную задачу - достичь к 2030 году средней продолжительности жизни 78 лет, причем мы говорим не только о продолжительности, но и о качестве жизни, о так называемом активном долго-

летию. Эти задачи обозначены в национальных, федеральных проектах, которые мы выполняем. Основная часть работы лежит на врачах первичного звена. Теперь даже студенты знают, что в чистом виде не встречается ни пневмония, ни сахарный диабет, ни гипертоническая болезнь, они обязательно связаны с другими патологиями. Есть, конечно, узкие специалисты, которые ставят диагноз и назначают лечение, но разобраться в каждом конкретном случае и обилии диагностических процедур нужно в первую очередь участковому терапевту. И эта конференция в этом смысле должны дать вам информацию, которую вы можете использовать в своей практике».

Ректор выразила благодарность сотрудникам поли-

клиники №4 и главному врачу Гулевич за постоянную работу по подготовке студентов, совместную образовательную и научную работу.

«Тема на сегодняшний день очень актуальна, в первую очередь в практике участкового терапевта, - подтвердила мнение коллег **заведующая поликлиникой №4 МАРИНА ГУЛЕВИЧ.** - Сейчас терапевту на приеме выделяется 15 минут на то, чтобы посмотреть, выслушать больного, поставить диагноз, назначить обследование и лечение. Врачам стационара в этом плане легче - у них есть время и возможность консультации с коллегами, а участковый терапевт работает один на один с пациентом. И поэтому так высока ответственность и нужно быть хорошо образованным специалистом».

В конференции приняла участие **главный внештатный терапевт Министерства здравоохранения области, заведующий дневным стационаром ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1» ОЛЬГА КИРЕЕВА.** Она отметила, что терапевт первый встречается с такими пациентами. «Задача - верно назначить обследование и лечение, ведь несколько заболеваний предполагают различные тактики лечения, и вам предстоит сложная задача предложить ту тактику, которая может охватить все заболевания, которыми страдает пациент. Я хочу обратить ваше внимание на диспансерное наблюдение таких больных».

Доклады на конференции представили сотрудники кафедры факультетской и поликли-

нической терапии, а также **врач врач-кардиолог ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4» С.В. ФЛИКОВА.**

Участники конференции обсудили следующие темы:

- проблема коморбидности в терапевтической практике;
- сахарный диабет и ишемическая болезнь сердца;
- диспансерное наблюдение пациентов с ХСН, в том числе перенесшим оперативное лечение на сердце;
- коморбидность ХОБЛ и артериальной гипертензии;
- коморбидный пациент с метаболическими нарушениями;
- клинический разбор. Мультидисциплинарный подход к дифференциальной диагностике причин головной боли;
- синдром повышенной эпителиальной проницаемости, основные подходы к терапии;
- подходы к фармакотерапии пожилого пациента.

«Год назад большая конференция проводилась в стенах академии, и основной темой тоже была коморбидность, - прокомментировала значение проблемы **СВЕТЛАНА НАРЫШКИНА, профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии.** - Сейчас нет почти пациентов, у которых только одна болезнь, заболевания сопутствуют и отягощают друг друга. Понимание проблемы коморбидности имеет большое практическое значение для врача. Я думаю, что конференция должна стать ежегодной, потому что тем для нашего обсуждения - непочатый край».



МЕДИЦИНСКИЙ ТРЕНИНГ

20 февраля в рамках проекта НЕЙРО ЧЕ и консорциума с Амурской областной больницей и Минздравом Амурской области проектная группа провела симуляционный тренинг с медицинскими работниками отделения анестезиологии и реанимации «Остановка сердца в раннем послеоперационном периоде».

Основная цель - выявить недочеты логистики специализированной помощи в

условиях реальной работы реанимации.

Сценарий тренинга с возможностью использования реального медицинского оборудования, требующий использования роботов-симуляторов тщательно разрабатывается проектной группой НЕЙРО ЧЕ при тесном взаимодействии с практикующими врачами и заведующим отделением с учетом имеющихся запросов практического здравоохранения.

По результатам тренинга

будут разработаны методические рекомендации, а также рекомендации по составлению индивидуальных планов повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

Данные тренинги привычны для сотрудников АОКБ. Важность подобных безопасных для пациентов и врачей тренингов в реальной рабочей среде не оценима как с позиции врача и педагога, так и с позиции организатора здравоохранения.



АЛЕКСАНДР КОРОТКИХ: «ПОРОКИ СЕРДЦА МЫ ОПЕРИРУЕМ С 2010 ГОДА»



Высокотехнологичную операцию на сердце маленькому пациенту выполнили в феврале в Клинике кардиохирургии Амурской государственной медицинской академии. Подобную помощь в течение месяца получили еще пять детей с врожденными пороками сердца. Причем выполнены операции были эндоваскулярным методом, который при проведении подобных операций используют далеко не везде.

«Эндоваскулярные операции используются во многих областях - при операциях на сердце, на артериях верхних и нижних конечностей. При врожденных пороках сердца же в большинстве случаев операции проводятся с помощью разреза, и в результате у этих пациентов получается очень большой послеоперационный период, - рассказал **главный**

врач Клиники кардиохирургии АЛЕКСАНДР КОРОТКИХ. - Мы выполняем операцию через небольшой прокол, буквально 3-4 мм, через вену или через артерию. И буквально на следующий день после операции пациенты могли выписаться из больницы».

Врожденные пороки сердца встречаются у определенного процента населения, и в отличие от ишемических заболеваний их количество со временем практически не растет. Поэтому у врачей есть возможность спрогнозировать, какому количеству человек может понадобиться соответствующая помощь. В Амурской области, исходя из практики, ежегодно в ней нуждается около 100 человек. Самому младшему пациенту на сегодняшний день на момент операции было всего 1 год и 9 месяцев. При

этом в клинике оперируют не только детей, а всех пациентов, вне зависимости от возраста. Главным критерием является не возраст, а вес человека - он должен быть от 10 кг.

«К сожалению, не все люди знают, что такие операции выполняются у нас в Благовещенске. Некоторые думают, что их можно сделать только в Хабаровске. На самом деле это давно уже не так, первые подобные операции эндоваскулярным методом у нас начали выполнять еще в начале 2000-х годов на базе Детской областной клинической больницы. Причем именно тот доктор, который их выполнял, потом поехал настраивать эту работу в Хабаровске, - говорит Александр Коротких. - В нашей Клинике кардиохирургии такие операции выполняются с 2010 года, и делаются они с тех пор каждый год».

В практике амурских врачей встречаются и очень сложные случаи. Для выполнения операций таким пациентам в Клинику кардиохирургии приглашают **врача из Москвы АЛЕКСАНДРА ОСИЕВА - одного из ведущих эндоваскулярных хирургов по лечению врожденных пороков сердца в России.** И уже под его непосредственным руководством врачи клиники делают операцию.

Оборудование и инструменты в Клинике кардиохирургии используются самые современ-

ные, соответствующие мировому уровню. При проведении операций применяются импланты как зарубежного, так и российского производства. Например, окклюдеры, которые устанавливаются при дефектах перегородок, раньше были только производства США, потом появились материалы, изготавливаемые в Китае. А с 2021 года для таких операций стали использовать окклюдеры, произведенные уже в России, и по словам врачей, они не просто отвечают всем мировым стандартам, но даже во многом лучше зарубежных аналогов. Они простые в работе, и по отдаленным результатам показали себя очень хорошо.

Все эти операции выполняются для пациентов клиники бесплатно. Есть два варианта. Первый - получение высокотехнологичной медицинской

помощи. Человек встает на очередь, и под него приобретаются расходные материалы. Второй вариант - по федеральной программе обязательного медицинского страхования. На такие операции всегда есть запас расходных материалов. Если в Клинику кардиохирургии обращается врач из Детской областной клинической больницы, пациент может поступить на операцию буквально в течение недели, и будет быстро прооперирован. Таким образом, по словам Александра Коротких, очередь бывает довольно редко, как правило в сложных случаях, когда расходные материалы нужно заказывать под конкретного пациента. Но в большинстве случаев никакой очереди в клинике нет, и долго ждать операции пациентам не приходится.



В БЛАГОВЕЩЕНСКЕ СТАРТОВАЛ НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ШКОЛА МОЛОДОГО УЧЕНОГО»

Более 120 молодых ученых - студенты, аспиранты - посетили первый модуль Школы, который прошел на базе ДальГАУ

Об инициативах Десятилетия науки и технологий в Российской Федерации рассказала нам **КОСИЦИНА КСЕНИЯ, специалист по научно-исследовательской работе с обручающимися Дальневосточного ГАУ.**

Также в рамках Школы состоялся «Диалог на равных» с **доктором медицинских наук, заведующим кафедрой биохимии Амурской ГМА профессором ЕВГЕНИЕМ БОРОДИНЫМ.**

Он рассказал молодым коллегам о своем пути в науку, исследованиях, в которых он принял участие, обучаясь в аспирантуре и докторантуре в Москве, а в последующем -



заведую кафедрой биохимии академии, участии в международных проектах с вузами Китая, Японии и Европы, участии

студентов и молодых ученых академии в работе Всероссийских школ по химии и биологии, проводимых на базе научного

центра ДВО РАН под Владивостоком.

«Мне очень нравится общаться и работать с молодежью, - поделился впечатлениями Евгений Бородин. - Я активно занимаюсь и со старшеклассниками, и со студентами, и с молодыми учеными с 1987 года, сразу после возвращения в Благовещенск из докторантуры. Им нужны советы и опыт старших коллег, и мне нравится их энергия! Мне приятно, что слушатели сегодня были активными - было много вопросов. Ребята спрашивали и о моем выборе темы для научной работы, и о том, насколько важно изучать иностранные языки, чтобы

быть всегда в актуальной научной международной повестке. Также их интересовало мое мнение о том, как сейчас в условиях современного мира будут развиваться научные контакты между странами в области медицины. Я считаю, это хорошая идея - в рамках Школы молодого ученого проводить встречи с представителями старшего поколения, с теми, кто занимается наукой в нашем регионе. Мы определенно можем быть полезны друг другу».

Мероприятие проводится в рамках реализации программ комплексного развития молодежной политики в субъектах Российской Федерации «Регион для молодых».

ПРОФЕССОР КАФЕДРЫ ХИРУРГИИ АЛЕКСАНДР САХАРЮК ЗАПАТЕНТОВАЛ НОВЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ДЦП

В Благовещенск со всей России приезжают на лечение и операции дети с диагнозом ДЦП. Амурский врач разработал и запатентовал новый метод лечения - проприорецептивную нейростимуляцию. О том, что это за методика, о результатах лечения и о реакции научного сообщества в интервью телекомпании ГТРК Амур рассказал **профессор кафедры хирургии Амурской государственной медицинской академии, врач-хирург, ангиохирург АЛЕКСАНДР САХАРЮК.**

- Большую часть жизни вы посвятили сердечно-сосудистой хирургии. Как так получилось, что вы решили заняться лечением ДЦП?

- Общаясь с неврологами нашего дальневосточного региона, я узнал о том, что при лечении ДЦП они сталкиваются с такой проблемой, что у пациентов не растут мышцы, и они не могут передвигаться. Я, как сосудистый хирург, выполняю операции, которые восстанавливают кровоток в мышцах. И я подумал, а почему бы этим детям не сделать такую операцию и улучшить кровоток в мышцах для того, чтобы они начали двигаться.

В январе 2019 года я впервые выполнил такую операцию, ожидая, что через полгода вырастут мышцы. Но результат в хорошем смысле удивил. Уже через сутки после операции у ребенка, который не мог ходить и двигаться, восстановились движения в суставе. И после этого мы начали применять эту методику более активно.

- Понятно, что при помощи операций, которые вы делаете, не вылечить ДЦП полностью. Но они помогают справиться с ортопедическими осложнениями, из-за которых дети либо не могут ходить совсем, либо ходят очень плохо. Ваш метод - стимуляция проприорецептивного поля за счет отверстий в трубчатых костях. Как отверстия в костях могут повлиять на мышцы?

- Такой вопрос очень часто задают мне родители. Действи-



тельно, когда мы выполняем эту операцию - это каналы между кожей, подкожной клетчаткой, фасцией, мышцей, сухожилиями, надкостницей, костью. Этот канал попадает в просвет костной трубки и встречается с костным мозгом. И на протяжении этого канала

активируются клетки, которые передают информацию от конечности в головной мозг. У детей с ДЦП эти клетки недостаточно активны. И эта операция на конечности, на костях - она включает клетки головного мозга, и он как будто видит эту конечность заново.

- Если после операции в мышцах восстанавливается кровоток, то что это дает в краткосрочной и долгосрочной перспективе?

- Исчезает болевой синдром, исчезает спастика. Например, один из детей до операции был лежачим и мог стоять только при поддержке родственников. После операции еще даже до снятия швов он уже закрутил педали на велотренажере. А в отдаленном периоде дети, которые плохо ходили, начинают ходить так, что окружающие даже не понимают, что это был пациент с ДЦП. Те дети, которые лежали, встают, а те, кто сидели, начинают потихоньку ходить.

- Вы оперируете по этой методике пять лет. Она еще считается экспериментальной? Ведь мы же пока не знаем, какой будет результат через 10-15 лет и более.

- Дело в том, что эту операцию я выполняю уже 30 лет, просто раньше мы лечили с ее помощью заболевания сосудов. Шесть лет таких результатов у пациентов с ДЦП очень обнадеживают. Конечно, истины абсолютной нет, но мы стараемся работать в том направлении, чтобы помочь этим детям.

- Ваш метод новый, и вы часто рассказываете о нем научному сообществу. Какой отклик он находит у ваших коллег?

- Действительно, это метод нетрадиционный, и даже в каком-то смысле парадоксальный. Научное сообщество, видя результаты, поддерживает эту методику. Я очень широко контактирую с врачами по России, и думаю, что совместными усилиями мы будем добиваться еще лучших результатов в будущем.

- Опубликованные вами результаты поражают. Но возникает вопрос: а что, если это просто реакция на стресс, и дальше такого прогресса не будет?

- Травма кости, которую мы делаем в результате перфорации костной трубки, - она практически на всю жизнь. Поэтому эффект стимуляции проприорецепции - длитель-

ный. И он запускает нейропластичность нейронов головного мозга, то есть новые нейронные связи.

- Лечение ДЦП - это большая история каждой семьи, столкнувшейся с этим заболеванием. Кому-то становится лучше после курса реабилитации, кому-то после операции. В каких условиях ваш метод показывает наилучший результат?

- Конечно, чем раньше начать лечение - тем лучше. Лучше всего оперировать детей в полтора-три года. Хотя порой приходится делать операции и тем пациентам, которые уже выросли, которым может быть и 40 лет. Но в целом, чем раньше мы прооперируем, тем быстрее при помощи реабилитации мы добьемся того, что дети с ДЦП будут ходить и двигаться.

- А помогают ли такие операции с улучшением движения рук, мелкой моторики и т.д.?

- Да, конечно. Некоторые дети, которых мы прооперировали, уже играют на музыкальных инструментах, тогда как раньше у них была спастика и деформации.

- А что такое спастика? Это спазм?

- Спастика - это повышенный тонус. Напрягите какую-нибудь свою мышцу и постарайтесь продержаться так хотя бы 30 секунд. А у этих детей такое состояние все время. И это не дает ему шевелить конечностью, двигаться, нет мелкой моторики. И в конечном итоге это ведет к деформации, укорочению, искривлению, нарушению работы суставов.

- Какие планы есть по развитию вашего метода, его продвижению и внедрению?

- Я рассказывал о своем методе в Москве, Калининграде, Якутске, Хабаровске. Скоро выходит хорошая научная статья, рецензируемая ВАКом. Я участвую в различных конференциях во многих регионах. Надеюсь, что метод будет широко распространен, но важно его на первых этапах не дискредитировать.

Фотографии: dcp28.ru

УЧЕННЫЕ МЕДАКАДЕМИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ ИЗОБРЕТЕНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ПРОГНОЗИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ДОКЛИНИЧЕСКОГО АРТЕРИОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ ХОБЛ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Исследовательская группа кафедры факультетской и поликлинической терапии Амурской медакадемии - **ЕКАТЕРИНА КУЛИК, ВАЛЕНТИНА ПАВЛЕНКО и СВЕТЛАНА НАРЫШКИНА** - запатентовали способ прогнозирования избыточной артериальной жесткости у больных ХОБЛ, перенесших COVID-19. Документ выдан Федеральной службой по интеллектуальной собственности № 833775.

«Наша кафедра много лет занимается изучением артериальной жесткости у больных хронической обструктивной болезнью легких, в том числе поиском прогностических показателей, влияющих на ее состояние, - рассказала Екатерина Кулик. - Хроническая обструктивная болезнь легких является одной из ведущих причин смертности во всем мире. Это, как правило, заболевание, которое имеет коморбидные состояния (коморбидность - сочетание двух или нескольких хронических заболеваний) - то есть это болезнь не только дыхательных путей, но и поражение других органов, в том числе сердечно-сосудистой системы. Избыточная артериальная жесткость развивается при ХОБЛ еще на ранних стадиях, когда еще нет снижения внешней функции легких. В последние годы появился контингент пациентов, которые перенесли коронавирусную инфекцию, и нам важно понимать, насколько перенесенный ковид отягощает течение ХОБЛ и увеличивает сердечно-сосудистые риски. Предупреждение кардиоваску-



лярных осложнений, которые могут возникнуть у пациента в будущем - это возможность индивидуального подхода к лечению, потому что пациенты с ХОБЛ часто погибают не от прогрессирующей дыхательной недостаточности, а от сопутствующей патологии».

Ученые изучали закономерности на достаточно большом количестве пациентов - под динамическим наблюдением были около ста человек. Врачи увидели зависимость между уровнем активности воспаления у пациента с ХОБЛ и ковид-19

и показателями артериальной жесткости через 12 месяцев после перенесенной инфекции. С учетом выявленных особенностей была разработана формула, в которую вносят значения, полученные из анализа крови конкретного пациента. Результат позволяет предугадать, будет ли у пациента формироваться артериальная жесткость через год или этой угрозы нет. То есть с помощью понятного математического алгоритма можно выявить пациента с высоким риском и начать превентивное лечение.

Клиническая апробация новой методики пройдена на клинических базах города Благовещенска. Теперь ее может использовать в работе любой врач.

«Для больных ХОБЛ наличие сопутствующих патологий очень характерно, в целом они имеют до трех и более состояний, сопровождающих основное заболевание. А после перенесенного ковида даже у условно здоровых пациентов через некоторое время - три, шесть месяцев, год - появляются состояния, которые связаны именно с перенесенной инфекцией, - рассказывает член исследовательской группы Екатерина Кулик. - Чем опасна избыточная жесткость артериальной стенки? Вообще уменьшение эластичности сосудов - это показатель старения организма. В идеале сосудистая стенка должна быть податливая, эластичная. Чем жестче она становится, тем вероятнее развитие гипертонической болезни, ишемической болезни сердца и других сердечно-сосудистых заболеваний».

Можно ли это предупредить? Избежать старения сосудов не удастся никому, но форсировать этот процесс определенно не стоит. Мы должны активно двигаться, правильно питаться, не допускать избыточной массы тела, следить за липидным спектром крови, своевременно лечить инфекции».

Исследования этой темы ученые считают перспективными и будут продолжать в рамках новых научных проектов кафедры факультетской и поликлинической терапии Амурской медакадемии.

ПОМОЩЬ ВЕТЕРАНУ

На протяжении всего своего обучения в Амурской ГМА студенты 3 курса занимаются патриотической работой, помогая нашим парням, находящимся на фронте. Однако этим дело не ограничивается: в нашей стране очень много бойцов, получивших увечья и нуждающихся в реабилитации. Так наши студенты, контактируя с фондом «Защитники Отечества», познакомились с замечательным человеком, бойцом, отдавшим свое здоровье на благо Родины, - **АНДРЕЕМ САФРОНОВЫМ**. Он проходил службу и находился в служебной командировке вместе с заместителем декана по 3 курсу А.А. Агарковым. К сожалению, Андрей получил серьезную травму шейного отдела позвоночника и оказался в инвалидном кресле. Но сломить дух настоящего бойца не так-то просто. Фондом «Защитники Отечества» ему было организовано бесплатное посещение спортзала с тренерским



сопровождением, однако в связи с ограничением его в движениях, необходимый комплекс упражнений было выполнять очень сложно, а порой и вовсе невозможно. Сотрудники фонда обратились к



нам за помощью. Набрать группу добровольцев, которые захотели помочь бойцу, не составило труда. В течение года ребята сопровождают Андрея каждую среду в спортзале, помогая ему

не только физически, но и морально. Сам Андрей очень рад с ними общаться, рассказывать им о себе и, вообще, просто поговорить о жизни. Однажды он был приятно удивлен, когда к



нему «в гости» (в тренажерный зал) пришел студент из Ботсваны: «Вот уж кого не ожидал увидеть...», - с улыбкой говорит Андрей. «Даже Африка нам помогает, значит, все не зря!».

МЕДАЛИ ЗА ЛЫЖНЫЕ ГОНКИ

Команда Амурской медакадемии приняла участие в соревнованиях Комитета профсоюзов медицинских работников Амурской области по лыжной гонке. Они прошли 22 и 23 февраля

🏆 **Команда Амурской ГМА** заняла 3 место в первой подгруппе среди областных команд.

В составе команды на лыжню вышли преподаватели академии Наталья Браш, Александр Агарков, Константин Узленко, студенты Сат Субудей и Король Анна, тренер Юрий Узлов.

🏆 **НАТАЛЬЯ БРАШ** заняла также 3 место в личном зачете. По итогам первого дня соревнований команда академии уверенно заняла третье место.

Второй день соревнований - эстафета. В ней также команда медакадемии показала третий результат.

🏆 **По результатам двух соревновательных дней команда Амурской медакадемии заняла третье призовое место. Поздравляем коллег!**



ПАМЯТИ КОНСТАНТИНА ПУСТОВИТА

28 февраля умер врач - анестезиолог-реаниматолог, доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи Амурской медакадемии Константин Пустовит. Доктору было 46 лет

«Учитель - не тот, кто учит, а тот, у кого учатся».

Эти слова как нельзя лучше отражают суть жизни Константина Витальевича Пустовита - блестящего врача анестезиолога-реаниматолога, мудрого педагога и человека, чье сердце билось в ритме любви к людям.

Константин Витальевич родился 26 апреля 1978 года. Он выбрал нелегкий путь медицины - путь, требующий не только ума, но и глубочайшей человечности. В 2001 году успешно окончил Амурскую государственную медицинскую академию. С этого же года судьба Константина Витальевича неразрывно связана с Амурской ГМА.

Пройдя путь от ассистента кафедры госпитальной хирургии до доцента кафедры анестезиологии, реанимации, кандидата медицинских наук, он полностью посвятил себя величайшему призванию - учить и лечить пациентов, находящихся в критических состояниях. Константин Витальевич воспитал несколько поколений врачей, став для них образцом профессионализма и честности.

Он - автор более 50 научных работ, соавтор учебных пособий, участник всероссийских и международных конференций. Но главным своим достижением считал успехи учеников: многие его подопечные сегодня

возглавляют отделения в крупнейших учреждениях Дальнего Востока.

Любовь к медицине стала основой для выбора пути врача в семье Константина Пустовита. Сын Руслан, студент медицинской Академии, продолжает дело отца, радуется своими успехами в учебе и внеучебное время, является неоднократным победителем в номинациях Дальневосточных профессиональных олимпиад. Жена Наталья Пустовит трудится в перинатальном центре АОДКБ, ежедневно борясь за жизни маленьких амурчан.

«Смерть - как закат: солнце исчезает, но свет его еще долго согревает мир».





ВСЕРОССИЙСКИЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ФОРУМ

**НАУКА И ПРАКТИКА
В МЕДИЦИНЕ**

Благовещенск, 17-18 апреля 2025 г.



ДРУЗЬЯ!

**Приглашаем вас принять участие
в VII Международном образовательном
форуме «Наука и практика
в медицине», который состоится
10-11 апреля 2025 года в городе
Благовещенск Амурской области.**

В рамках Форума традиционно состоятся:

- ▶ Международная научно-практическая конференция «Проблемы и перспективы симуляционного обучения», в которой примут участие ведущие специалисты из России и других стран
- ▶ Ежегодная Всероссийская научно-практическая конференция «Проблемы интенсивной терапии критических состояний». Основное направление в 2025 году - мультидисциплинарный подход к проблеме острых расстройств центральной гемодинамики
- ▶ Всероссийская Олимпиада по практическим медицинским навыкам среди студентов медицинских вузов с международным участием
- ▶ III Национальный Галафест научной мастерской «СИМПрактика», включающий образовательные и социально значимые мероприятия, а также научную конференцию для студентов, ординаторов и молодых ученых

**Подробная информация на сайте -
<http://симцентр.рф/>**

ПОЭТИЧЕСКИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ

Мы предлагаем вашему вниманию стихи студентов академии, членов поэтического клуба «Эскулапы». Стихи вошли в новый сборник «Неонлайн».

КАЛИНЕ

Я пришла с топором на туманный
пустырь,
Где алеет от снега калина.
Ее хрупкие ветви раскинулись
вширь,
Как объятья на День Валентина.
Ее горечный плод больше рвать
не хочу
И вонзая топор в ее тело -
Грозди крови летят, ну а я хохочу,
Понимая, что я овдовела.

ПРЕДЧУВСТВИЕ

Белоснежная пена груши
Морем майским цветет в саду.
Ночи теплые вместо стужи
Предвещают мою страду.

Все закончилось: небо выше,
И отвыла метель свое.
Но я чувствую, что над крышей
Кружит голодно воронье,

И под карканье черных глоток
Из колоды тяну я Смерть.
Знать, могильщик уже не кроток
И тревожит земную твердь.

Хоть и страшно мне, я не трушу.
Полон песен земной Парнас.
Грудью полной вдохну цвет груши
И останусь в своем сейчас.

Алекс КАТИЧ.

СМОЛЧИ

Не говори мне, что все плохо
И что ты хочешь умереть.
Не говори, что ночь бессонна,
А каждый день, как плен и плеть.

Прошу, смолчи о том, как трудно,
О том, как мерзок тебе свет,
И что размыта карта будня,
И что надежды больше нет.

Сегодня, завтра - хоть однажды! -
Попридержи тоску в душе.
Не бреди мне старой раны -
Довольно словом сердце жечь!

Прошу меня простить покорно,

Но я - душа, а не костыль.
Не говори, мне как все плохо.
Мне так сложней свое забыть.

Полина СМЕРНОВА.

СЛЫШЕН ВЕТРА ЗИМНИЙ ВОЙ

Слышен ветра зимний вой,
Календарь почти пустой,
Город весь покрыт огнем,
Новогодним торжеством.

Люди празднуют гурьбой,
Дом покрыт весь мишурой!
В небесах горят огни.
Ждут нас праздничные дни!

Вот он - новый календарь,
Первый месяц в нем январь.
Первый только сделан шаг
Вперед сплошной овраг.

Утро, слышен ветра вой.
Сон загадочно немой,
В нем лишь бедный человек
Проживает день, как век...

Растают ледники, расцветут
поля.
Окрасит в нежные цвета по-
лотна,
Капель небес звучанием хрусталя.
Вернется она: прекрасная весна!

Глаза ее небесная картинка,
Камней-сапфиров лучистая река.
Весны тепла манящая улыбка,
И мелодия красивая сладка.

Она ведущая вперед дорога:
Игла Кошечья и бриллиант души.
Среди теней лучистая подруга!
И закат для увядающей глуши.

Весна красна пылающая птица
Разбей мои сердечные оковы!
Начнется новая моя страница
Среди песка ржавеющей основы!

Песок засеял сладкими мечтами.
Твоим пером окрасил океаны,

Свои миры, разбитые камнями,
Вселя огонь в забытые руины.

Одни мновения счастливых
минут
Среди полян бескрайнего вос-
торга!
И построил изумительный марш-
рут
С тобой одной, игривая тан-
цорка!

Ее глаза пустели по минутам,
Слезинки чаще являлись на лице...
Душа ее остыла холодным утром
И цветы увяли прямо на крыльце.

Истории чернели по секундам!
Огни угасали в хрустальных
глазах.
Пришел конец ржавеющим
основам
В моих зеленых бесчисленных
мирах...

Растают ледники, расцветут
поля.
Окрасит в нежные цвета по-
лотна,
Капель небес звучанием хру-
сталя.
Вернется она прекрасная
весна...

Максим ТИХОМИРОВ.

ЖИВИ СЕЙЧАС

Ответы не ищи ты в прошлом
И в будущем, ты не пророк.
Грехи топи в поступке добром.
Собой будь, знай, не одинок.

Живи сейчас, других не слушай.
Пошли загоны все к чертям.
Планы не строй, себя не мучай.
Люби, твори, дай краски дням.

И никогда не бойся смерти,
Все в своё время будем там.
Гори, пылай в небесной тверди!
Когда предашься вечным снам.

Андрей КРЫСИЧ.

1 марта

Всемирный день
иммунитета

4 марта

Всемирный день
борьбы с ожирением

13 марта

Всемирный
день почки

21 марта

Международный
день человека
с синдромом Дауна

27 марта

День нефролога

3 марта

Международный
день охраны здоровья
уха и слуха

6 марта

Всемирный день
борьбы с глаукомой.
День зубного врача

13 марта

Всемирный день
осведомленности
об эндометриозе

24 марта

Всемирный день
борьбы с туберкулезом.
День фтизиатра

28 марта

Международный
день действий
против миеломы

3 марта

Всемирный день
борьбы с врожденными
пораками развития

9 марта

День искусственных
зубов

14 марта

Международный
день сна

26 марта

Фиолетовый день.
День больных
эпилепсией

30 марта

День биполярника или
Всемирный день биполяр-
ного расстройства

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.ru
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.
№3 (19) от 1 марта 2025 года.
Тираж: 999 экземпляров. Распространяется бесплатно.
Заказ: № 04-03

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.