



Во благо
здоровья уральцев —
изучать, исцелять,
воспитывать!

УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ



С новым 2013 годом!



Уважаемые преподаватели, сотрудники, студенты, аспиранты, интерны и ординаторы, ветераны Уральской государственной медицинской академии!

Сердечно поздравляю вас с наступающим Новым годом!

Мы все вместе прожили очередной непростой для вуза год и прожили его достойно. Весь профессорско-преподавательский состав приложил к преодолению возникающих перед нашей академией проблем и трудностей немало сил, за что всем – огромная благодарность!

Благодаря вам Уральская государственная медицинская академия, используя весь свой интеллектуальный потенциал, добилась немалых успехов во всех сферах своей деятельности. Уверен, что в следующем году, который преподнесет нам много новых событий, нам под силу будет приумножить все, чего удалось достичь за предыдущий период.

Желаю всем оптимизма, крепкого здоровья, счастья и любви! Пусть наступающий год станет для всех нас годом больших творческих успехов, профессиональных прорывов и значимых достижений!

С Новым годом!

Ректор УГМА, профессор С.М. Кутенов



ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Подошел к концу очередной непростой для нашей академии год. Об его итогах и планах на перспективу нам рассказала проректор по учебной работе, профессор ДАВЫДОВА Надежда Степановна.

— В целом академия завершает уходящий год на подъеме. Задачи, которые перед нами ставятся временем и государством, выполняются на высоком профессиональном уровне. Наш вуз при-

знан эффективным, а это свидетельствует о хорошем качестве подготовки специалистов.

Окончание на стр. 2

Человек – легенда

(Профессору Семену Самойловичу Барацу - 90)

В истории мировой медицины есть люди, чье влияние трудно переоценить: это великие ученые, признанные во всем мире врачи, заслуженные общественные деятели. Это известные и уважаемые люди, оказавшие огромное влияние на развитие медицины. Мы знаем о них, кажется, достаточно много. Именно о таком человеке пойдет речь в этой статье, которую я назвала «Человек-легенда».

Окончание на стр. 3



Совершенствование медицинского образования — приоритетное направление деятельности УГМА

Высокие темпы научно-технического прогресса, интенсивный рост объема новой информации в медицине, изменение требований к профессиональному уровню врачей, введение новых специальностей, системы сертификации и аттестации медицинских кадров выдвигают на первый план проблематику совершенствования медицинского образования и, прежде всего, в его наиболее лабильном последипломном звене.

Окончание на стр. 4

Партнерство УГМА с медицинскими учреждениями как условие повышения показателя трудоустройства выпускников

Партнерство между учебным заведением и работодателем традиционно является одним из механизмов, обеспечивающих качество профессиональной подготовки. Предметом сотрудничества с медицинскими учреждениями становится не только анализ качества профессиональной подготовки, востребованность компетенций специалиста, но и взаимодействие по вопросам трудоустройства специалистов (прежде всего, речь идет о выпускниках, обучающихся за счет средств целевого бюджета).

Окончание на стр. 5



Читайте также в номере:

«Здоровая семья — здоровая Россия» — стр. 6

Достижения — стр. 6

«Вопросы оптимизации преподавания ВИЧ-инфекции и ее превенции в медицинском вузе» — стр. 7

Внимание, конкурс — стр. 7

III Съезд геронтологов и гериатров России — стр. 8

ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ



Начало на стр. 1

Итоги 2012 года

Если говорить о 2012 годе более детально, то, безусловно, в первую очередь должна отметить, что мы **продолжаем работу по переходу на новые Федеральные государственные образовательные стандарты** (третьего поколения), параллельно ведем обучение (на 3-6 курсах) по стандартам второго поколения. Разумеется, нагрузка на деканаты, кафедры, учебное управление велика, поскольку необходимо своевременно обновлять все учебно-методические комплексы, рабочие программы дисциплин, учебные планы по ГОС второго поколения, и вместе с тем разрабатывать документы по образовательным программам в соответствии с требованиями ФГОС. Надо отметить, что самый сложный в методическом плане этап завершен, сейчас мы дорабатываем, вносим поправки в ООП, учебные планы, рабочие программы дисциплин по ФГОС, устраним замечания.

В текущем году проведена серьезная работа по подготовке образовательных программ послевузовского образования. В декабре 2011 года вышли приказы по введению **Федеральных государственных требований к структуре основной образовательной программы послевузовского образования (аспирантура, интернатура, ординатура)**. На протяжении первого полугодия учебно-методическое управление, деканаты ФПК и ПП, интернатуры и ординатуры, отдел аспирантуры, кафедры разрабатывали образовательные программы, учебные планы и рабочие программы дисциплин, согласно федеральным требованиям, которые успешно аккредитованы в июле этого года. Всего — восемьдесят пять

ООП ППО и 32 готовы к аккредитации.

Важно отметить, что в этом году успешно прошла **приемная кампания-2012**. По результатам рейтинга по качеству приема в государственные вузы страны в 2012 году УГМА среди 491 вуза России заняла 40 место, среди медицинских вузов России — 13, среди вузов города Екатеринбурга — 3 место, среди медицинских вузов Уральского Федерального округа — первое.

Еще одно знаковое для академии событие: в ноябре 2012 года Ученым советом УГМА было принято решение об изменении вида нашего учебного заведения на **университет**. Изменение вида нашего образовательного учреждения вполне обосновано, так как практически по всем показателям аккредитационного модуля мы соответствуем критериям, предъявляемым к университету.

Самообследование и аккредитация

2014 год — это год очередной для вуза **аккредитации**, которая проходит раз в пять лет. До момента аккредитации любое высшее или среднее профессиональное учебное заведение должно пройти этап **самообследования**, что нам и предстоит в 2013 году.

Таким образом, за полтора года — две аккредитации. В какой-то мере они дублируют друг друга, тем не менее, каждая из них — самостоятельная процедура. Огромная ответственность ложится на весь коллектив академии, административный корпус, поскольку отчеты о самообследовании отражают деятельность всего вуза, включая материально-техническую базу, оснащение, площади, территории, которые очень жестко регламентируются при аккредитации, социальную сферу, научную и воспитательную деятельность и, безусловно, образовательный процесс. Все мы понимаем, что предстоящие 2013 и 2014 годы будут для академии трудными и насыщенными, и вместе с тем интересными.

Виды аккредитации УГМА

- **Общественно-профессиональная аккредитация** ООП ВПО по специальностям Лечебное дело и Педиатрия. Срок: октябрь 2012 г. – март 2013 г.
- **Государственная аккредитация** в связи с установлением УГМА вида образовательного учреждения – университет. Срок: ноябрь 2012 г. – март 2013 г.
- **Государственная аккредитация вуза на очередные 6 лет и подтверждение университетского статуса УГМА.** Срок: декабрь 2012 г. – март 2014 г.

АККОРК

С учетом того, что новые требования Рособрнадзора обязательно предполагают общественно-профессиональную

аккредитацию учебного заведения, в октябре мы обратились в независимое профессиональное агентство по общественному контролю качества образования и развитию карьеры «АККОРК» с просьбой провести общественно-профессиональную **аккредитацию двух основных образовательных программ: «Лечебное дело» и «Педиатрия»**. Очная экспертиза состоялась 10 и 11 декабря и была представлена экспертами: деканом лечебного факультета первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, профессором Фоминым В.В., менеджером проекта по общественно-профессиональной аккредитации «АККОРК» Дрондиным А.Л. и заместителем директора НИИ Фтизиопульмонологии, к.м.н. Егоровым Е.А.

Общественно-профессиональная аккредитация продемонстрировала принципиально новый подход к экспертизе качества подготовки специалистов в вузе. Прежде всего, эксперты — лица, прошедшие обучение в Рособрнадзоре, имеющие соответствующий сертификат, умеющие видеть и оценивать самое существо состояния подготовки специалистов. Впервые мы видели и то, какой тщательной экспертизе подвергается содержание образовательных программ. Детально рассматривается учебный план, концептуальные аспекты ООП. Авторам ООП (методическим комиссиям специальности, деканам — не учебно-методическому управлению!) приходится буквально защищать ООП, уметь преподнести идеологию, общественное значение программы подготовки специалистов, показать, какими средствами планируется достижение целей, определенных ФГОС.

Реализация же ООП, соответствие учебному плану и организации учебного процесса, и расписания, содержания конкретных дисциплин по РПД, вся учебно-методическая документация подвергается проверке непосредственно на кафедрах. Заведующие, преподаватели кафедр истории, экономики и права, нормальной физиологии, медицинской физики, урологии по окончании работы комиссии выразили даже некоторое удивление тем, насколько профессионально были изучены и оценены документы, содержание стендов, материального обеспечения учебного процесса. К слову сказать, эксперты высоко оценили работу выше-названных кафедр, высказали высокую удовлетворенность состоянием дел по учебно-методическому обеспечению и управлению качеством подготовки студентов по дисциплинам.

Один из новых и важных моментов при проведении общественной аккредитации — это проведение интервью — со студентами, профессорско-преподавательским составом выпускающих кафедр и работодателями. Основные вопросы,

которые интересовали экспертов — это участие работодателей и студентов в разработке ООП, взаимодействие академии с клиническими базами. Следует сказать, что руководители ЛПУ и студенты были на высоте. Комиссия высоко оценила взаимосвязь профессорско-преподавательского состава УГМА с работодателями, которые являются основными заказчиками и потребителями наших выпускников, отношение к учебе наших студентов, их компетентность в учебных планах, программах, ориентированность ребят в образовательном процессе, приобретении практических навыков. Эксперты с удовлетворением отметили, что наша академия и практическое здравоохранение — это единое целое, так как решают общую задачу: подготовку высококвалифицированного специалиста.

Заключение по итогам работы общественной профессиональной комиссии мы получим в середине марта и непременно опубликуем в газете и разместим на сайте УГМА.

Год 2013-й

Следует сказать о том, что в 2013 году мы лицензируем новую специальность в аспирантуре, а значит, откроем новое направление в научной работе — «Медицинскую психологию». Для лицензирования все документы готовы. Таким образом, наш вуз будет представлять четыре научных направления: медицинские, биологические, психологические и социальные науки.

Обязательным и важным остается воспитательное направление деятельности УГМА, внеучебная работа. В 2012 году нас радовали победы танцевального коллектива, академического хора, отмеченного золотыми медалями в двух заявленных номинациях международного конкурса, все наблюдали за спортивными победами студентов. Мы гордимся молодым поколением, которое принимает активное участие в профессиональных олимпиадах всероссийского уровня и возвращается с дипломами лауреатов.

Усилия профессорско-преподавательского состава академии должны быть направлены и на создание новых и укрепление имеющихся связей между академией и другими медико-биологическими и техническими вузами страны с целью реализации совместных инновационных проектов; на поддержание международного сотрудничества; на внедрение технологий, признанных в международном медицинском сообществе; безусловно, на повышение процента оспетченности преподавателей вуза и увеличение числа аспирантов; повышение статуса академии за счет расширения ее международных и межрегиональных контактов.

С Новым годом!

Поздравляю весь коллектив академии с Новым годом и рождеством! Желаю отличного здоровья, семейного и финансового благополучия, бодрости, оптимизма вам и вашим близким. Пусть Новый год принесет вам свежие идеи, покажет новые пути к достижению целей и по достоинству наградит вас за упорство и профессионализм!

ЧЕЛОВЕК – ЛЕГЕНДА (ПРОФЕССОРУ СЕМЕНУ САМОЙЛОВИЧУ БАРАЦУ ИСПОЛНИЛОСЬ 90 ЛЕТ)

Начало на стр. 1

Мой герой – Барац Семен Самойлович – не нуждается в представлении: он обладатель почетных званий и государственных наград. Его имя внесено в список выдающихся людей мира. Коллеги называют его «патриархом кардиологии на Урале»... Мне не хватит одной страницы газеты, чтобы перечислить многочисленные заслуги этого человека перед медицинским сообществом.

Поводом для нашей встречи стало прошедшее 3 декабря 90-летие Семена Самойловича. Приглашение в гости на интервью стало для меня большой честью, поскольку я имела возможность не только лично познакомиться и пообщаться с профессором, но и своими глазами увидеть то огромное количество дипломов, поздравительных писем, телеграмм, фотографий с известными людьми в мире политики и медицины, альбомов, книг, энциклопедий, о которых была слышана. Меня поразило, с каким трепетом и волнением мой собеседник рассказывал обо всех событиях, связанных с этими предметами и которые представляют собой целую эпоху, ценность для истории не только семьи С.С. Бараца, но и Уральской государственной медицинской академии, а также для кардиологов Урала.

В рабочем кабинете Семена Самойловича стены увешаны и фотографиями разных лет, на которых запечатлены встречи профессора с соратниками, учениками и коллегами по родному вузу, и фотографиями его родителей, детей с их семьями. Фотографии лежат и на столе. Их очень много. Есть даже изображения 70-летней давности, сделанные юбилеем еще в школьные годы. Например, самый дорогой сердцу снимок молодых папы, мамы и сестры. Оказалось, что фотографией Семен Самойлович увлекается еще с юных лет, а сейчас – это его одно из любимых увлечений. Вот откуда в квартире такое количество иллюстрированных альбомов, главным составителем которых он сам являлся, а сыновья и внуки помогали выполнить сложную техническую работу в их подготовке и печати. В настоящее время кипит работа над очередным альбомом: «...когда я смотрю на свои фотографии, я думаю о прошлом, сравниваю с настоящим и размышляю о том, каким будет будущее...»

Я увлекаюсь, уделяя так много места деталям, но слишком велик соблазн показать читателям иную сторону жизни великого врача и ученого. Передо мной стояла дилемма: какое направление выбрать для нашей беседы. О Семе Самойловиче опубликовано много статей в журналах и газетах, в которых описана биография С.С. Бараца, рассказано о его большой семье, о заслугах в медицине, наградах различных достоинств и многом-многом другом. Мне же хотелось рассказать что-то иное.

Удивило в этом человеке чувство юмора: он шутит по-доброму, уместно вставляя шутки в свой рассказ, в которых присутствует также доля самоиронии. Разговор у нас получился легким и непринужденным.

А вот некоторые воспоминания Семена Самойловича: «Мой отец был врачом-стоматологом, мать – педиатром,

заведующей детской поликлиникой в городе Умань на Украине, где мы жили до войны. Когда переехали в Свердловск, мама и здесь заведовала детской поликлиникой, была награждена орденом Ленина. Моя старшая сестра была врачом в прифронтовом госпитале, а затем много лет работала участковым педиатром... Школу на Украине я окончил с похвальной грамотой (тогда не было медалей, а выдавались грамоты). Увлекался чтением. Кроме того, любил футбол, играл за команду нашей школы, а когда учился в СГМИ на 1 и 2 курсах играл за институт в волейбол и баскетбол... 22 июня 1941 года мы с друзьями должны были пойти на футбол – смотреть матч киевского и московского «Динамо», но проспавшись утром, увидели взрывы. Мы тогда не понимали происходящего, а оказалось, что немцы бомбили Дарницу под Киевом. В 12 часов по радио выступил Молотов...»

– Как вы понимаете, – возвращаясь к теме своих родителей, продолжал рассказ Семен Самойлович, – с детства я был окружен врачами, и в гости к нам приходили врачи. Я с удовольствием читал медицинские книги, которые были у нас дома. С этими детскими впечатлениями и увлечением медициной я поступил в медицинский институт. А еще я всегда считал, что у меня «руки-крюки», и не смог бы работать инженером или строителем, да и хирургом, думаю, не смог бы, потому что там мастерство рук важно. Я и машину никогда не водил – все по той же причине. Зато нашел себя в кардиологии, которая оказалась для меня наиболее интересной и нужной. И в этом есть большая заслуга моего учителя – профессора Б.П. Кушелевского. Сегодня кардиологическая служба Урала признана в нашей стране и считается одной из лучших. Я много занимался кардиологической наукой, был включен в Совет кардиологов СССР, который находился под

эгидой Академии медицинских наук и Всесоюзного кардиологического центра. Всегда понимал, что научные разработки необходимо внедрять в практическое здравоохранение...»

Сегодня в семье Семена Самойловича Бараца ужеросло четвертое поколение врачей: «Я люблю свою семью, она у нас большая и дружная: жена, два сына, четыре внука, два правнука и правнучка. Вместе нас 14 человек... Это счастье, когда есть большая семья. А еще большое счастье для меня – это человеческое общение. Причем, я разделяю общение профессиональное, творческое и дружеское. Экзюпери сказал, что самая большая роскошь на свете – это роскошь человеческого общения. Я считаю, что с людьми необходимо как можно больше общаться, от этого процесса получаешь огромное удовлетворение и радость. Когда многие больные люди чувствуют себя плохо, а от близких или друзей слышат о том, как они хорошо выглядят, то порой забывают о лекарствах. Такое действительно происходит. Я считаю, что после общения с врачом пациенту должно становиться легче...»

После разговора о счастье, я задала вопрос, о чем мечтает мой собеседник и получила такой ответ: «Я мечтаю, чтобы все в нашей семье были здоровы. В юности я не рассуждал и не мечтал о здоровье. Тогда мечты были другими: чтобы была хорошая семья, хорошие дети, много друзей, интересная работа. Все так и получилось. А сейчас мечтаю, например, чтобы у меня ноги перестали болеть, и я мог бы больше ходить. Я люблю ходить. Знаете, когда меня спросили американцы, какое у меня хобби, я ответил – ходить пешком. А академик Евгений Иванович Чазов мои слова обыграл и написал, что Барац – один из первых в стране показал роль физической активности в предупреждении атеросклероза». Старость, говорят, – это когда ты еще любишь жизнь,

а она тебя уже нет (смеется, – прим.ред.)

В нашем разговоре с Семеном Самойловичем мы не могли не затронуть тему Уральской государственной медицинской академии, которой он посвятил более полувека и Почетным профессором которой он является. Студентам С.С. Барац советует не забывать своих предшественников, знать и помнить историю вуза. Молодым врачам желает повышать свой профессиональный уровень и помнить, что доброе слово больному поможет больше, чем некоторые лекарства. Ну а про медицинскую академию говорит: «Уральская медицинская академия, не обижая заслуги других, более всего сделала для медицины Урала, и мы можем гордиться нашей «alma mater». Я уверен, что академия заслуживает признания как один из лучших медицинских вузов в стране. УГМА и ее основатели подготовили себе достойную смену. Важно понимание, что врач – одна из лучших профессий, которая существует в мире. Две профессии, которые самые важные и нужные – это врач и учитель, они должны быть уважаемыми, и я надеюсь, что так оно и будет!»

В заключение нашей встречи Семен Самойлович вспомнил любимую песню Владимира Трошина «Люди в белых халатах», в которой есть такие строки: «... Вечный подвиг – он вам по плечу, ваши руки – бессонны и святы, низко вам поклониться хочу, люди в белых халатах...»

Уважаемый Семен Самойлович, от всего коллектива Уральской государственной медицинской академии примите искренние пожелания Вам счастья, добра, тепла и любви близких, реализации всех планов! Вас почитают ваши коллеги и всегда рады встрече с вами.

Подготовила Елена Бортникова

Редакция выражает благодарность за помощь в подготовке материала Александру Барацу



СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УГМА



Начало на стр. 1

Повсеместно сохраняется традиционное обучение с использованием лекций и семинаров, что в условиях современного образования явно недостаточно. При подобном подходе не обеспечивается освоение специфических практических навыков, работа в команде и алгоритмизация действий. Имеются стандартные ошибки при осуществлении манипуляций и ведении пациента, и на первый план выступают практические навыки. В связи с этим одним из направлений в сфере высшего медицинского образования становится необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки студентов с сохранением должного уровня теоретических знаний.

Использование симуляторов в учебном процессе является наиболее интересным для обеспечения безопасности пациентов. Они помогают студентам и уже дипломированным специалистам развивать готовность и понимание полученных знаний и представлений о практике в реальных условиях, что, в свою очередь, приводит к улучшению реальной коммуникации, сотрудничества, работе в команде.

Использование манекенов и симуляторов имеет ряд несомненных преимуществ: продолжительность и режим обучения не ограничены по времени, возможно любое количество повторений манипуляции, не требуется постоянного присутствия преподавателя, что, безусловно, стимулирует к ответственности и развивает понимание важности самоподготовки и профессионального роста.

На сегодняшний день в учебно-научном центре «Практика» используются механические тренажеры (фантомы, муляжи), манипуляционные тренажеры из силикона пластика, металла, с помощью которых осваиваются практические навыки (инъекции, пункции, катетеризации, наложение хирургических швов). Кроме этого, обучающимся предлагаются манекены – механические полноростовые модели человека, с помощью которых отрабатываются базовые практические навыки, такие как уход за больными, навыки сестринского дела, транспортировка, неотложная помощь. Более высокой

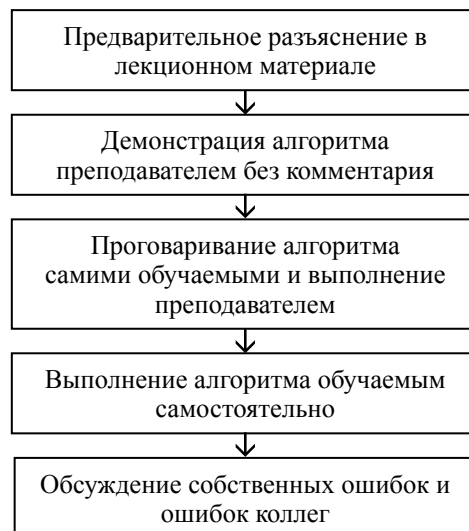
ступенью в образовательном процессе являются манекены-имитаторы пациента – сложные механические полноростовые модели человека, снабженные электронными устройствами, которые дают оценку правильности выполнения навыка. Особой гордостью центра является приобретенный в 2012 году неонатологический робот-симулятор высшего класса реалистичности, имеющий сложную механическую конструкцию и на основе программного обеспечения реалистично имитирует физиологические реакции пациента в ответ на манипуляции обучающихся и воздействие медикаментов. Таким образом, были созданы блоки подготовки студентов, интернов, ординаторов и дипломированных врачей в рамках факультета усовершенствования врачей.

Основные обучающие блоки, или лучше назвать «образовательные кластеры», учебно-научного центра выглядят следующим образом: уход за больными, травматология, анестезиология и реанимация, педиатрия – неотложная помощь и уход за детьми, неонатология, основы проведения внутривенных и внутримышечных инъекций. В ближайшем будущем планируется открыть «алгоритм работы бригады скорой медицинской помощи» с использованием реальной машины скорой помощи, амбулаторные приемы гинеколога, хирурга, терапевта и кардиолога.

С целью интенсификации и повышения качества учебного процесса в схему обучения включаются симуляционные задачи. Составляются сценарии, моделирующие поведение пациента согласно изучаемым ситуациям. Разработаны методики финальной оценки теоретических и практических знаний и умений обучаемого, тесно привязанные к методике определения исходного уровня с целью оценки непосредственных результатов обучения. При неверном выполнении «ключевых» навыков, носящих принципиальный и основополагающий характер, преподаватель прекращает работу курсанта, и алгоритм действия выполняется с начала, вне зависимости от стадии его выполнения.

В работе учебно-научного центра используется следующий алгоритм обучения навыкам, который заключается в

последовательном освоении и многократном повторении алгоритма действий на манекенах:



Сценарии симуляционных тренингов предусматривают гибкое изменение хода реализуемых ситуаций в зависимости от решений и действий участников, тем самым позволяя в деталях, на собственном опыте обыграть успехи, оценить и исправить ошибки.

Необходимо отметить, что руководство академии движется в направлении развития центра на свой страх и риск в виду отсутствия стандарта оснащения, используя внебюджетные источники финансирования, решая вопросы комплектования и организации работы симуляционного центра, нередко испытывая сопротивление в своем коллективе, так как недостаточно развита доказательная эффективность применения симуляторов, высокая стоимость оборудования, значительные временные затраты и сопротивление переменам. Кроме того, отсутствует сравнительный анализ расчетов полной стоимости всего цикла обучения врача-специалиста как по традиционной методике, так и с использованием симуляционных технологий. Вместе с тем, интегральный показатель расходов на обучение должен учитывать амортизацию дорогостоящего оборудования, стоимость содержания здания и иных скрытых, но значительных затрат. Соответственно, отсутствие информации о стоимости обучения не позволяет дать объективную оценку экономической эффективности

симуляционного обучения по сравнению с традиционными методами.

Важным аспектом, требующим дальнейшей проработки, является недостаток подготовленных кадров. Симуляционное оборудование высокотехнологично и требует высокого уровня подготовки пользователей. Не прошедшие надлежащего обучения преподаватели используют только 10-20% возможностей дорогостоящей аппаратуры. Первые шаги в этом направлении учебно-научный центр «Практика» уже сделал. Так, в ноябре 2012 года, на базе центра прошли курсы подготовки провайдеров и инструкторов по программе Европейского совета по реанимации с получением соответствующих сертификатов. Это обучение преподавателей УГМА унифицирует подходы в оказании и соответственно, в преподавании неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации.

Хотелось бы подчеркнуть, что существует проблема «выживаемости» полученных знаний и навыков. Отсутствие коммуникации ведет к разобщенности, дискретности учебного процесса, предпосылкам к возникновению значительных пробелов в подготовке врачей. К сожалению, нет системного подхода к обучению курсанта или студента, преемственности учебного процесса, взаимосвязи между учебным планом теоретического курса клинических кафедр и программой центра. В связи с этим, невозможно проследить за целостной картиной совершенствования практических навыков студента, проанализировать последовательный путь освоения навыков.

Обеспечить квалифицированными кадрами, способными работать на современном высокотехнологичном оборудовании, – главная задача, которую необходимо решить Уральской государственной медицинской академии. И первые неуверенные шаги уже сделаны в этом направлении, но останавливаться нельзя и архитектура формирования центра имеет высокий потенциал дальнейшего развития.

И.Г. Черников,
и.о. руководителя Учебно-научного центра
«Практика»



ПАРТНЕРСТВО УГМА С МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ВЫПУСКНИКОВ



Начало на стр. 1

Начнем с основной проблемы. Согласно действующему законодательству, выпускники имеют достаточно большое количество возможностей для неисполнения договорных обязательств по трудоустройству. Сложившийся правовой вакуум в части понуждения выпускников к исполнению договорных отношений о трудоустройстве стимулирует руководителей Уральской государственной медицинской академии, министерства здравоохранения Свердловской области и медицинских учреждений искать новые организационные и правовые механизмы сотрудничества по повышению исполнения договоров.

В 2011 году правительством Свердловской области была принята «Концепция кадровой политики здравоохранения Свердловской области на период до 2020 г.», в разработке которой активное участие принимали сотрудники нашей медицинской академии. Согласно этой концепции, на 10 тысяч населения укомплектованность врачами в целом по области составляет 27,9 врачей (средний показатель по России составляет 35,0), при этом на 10 тысяч сельского населения области приходится 9,3 врача.

Показатель укомплектованности врачебных должностей физическими лицами по области составляет 51%. Коэффициент совместительства среди врачей составляет 1,8; укомплектованность участковыми терапевтами — 60%, педиатрами — 61%, анестезиологами — 39%.

К сожалению, имеет место выраженная текучесть врачебных кадров и неравномерность занятости и укомплектованности врачами по городам и районам области. Основная часть специалистов сосредоточена в крупных городах и Екатеринбурге, в том числе врачей — 28% от их общего количества в области. С учетом федеральных учреждений, расположенных на территории города Екатеринбурга, этот показатель возрастает

до 40,5%. Не вызывает оптимизма и анализ возрастного состава медицинских работников области: старше 56 лет свыше 3000 врачей, а это более 22%.

Учитывая, что выпуск Уральской государственной медицинской академии в среднем составляет 600 человек в год, в том числе 62% — специалистов лечебного профиля, — остро стоит вопрос о кадровых ресурсах для медицинских учреждений.

Особенно актуальным нам представляется ряд задач, отраженных в Концепции, среди которых:

- управление текучестью медицинских и фармацевтических кадров;
- организация системы трудоустройства и закрепления медицинских и фармацевтических кадров;
- управление системой профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических кадров в соответствии с требованиями отрасли и конкретными медицинскими учреждениями Свердловской области.

Среди ожидаемых результатов:

- остановить процесс оттока медицинских и фармацевтических кадров из системы здравоохранения Свердловской области;
- обеспечить постоянное совершенствование системы профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических кадров.

Фактически, нацеленность на эти два результата и является предметом партнерства УГМА и медицинских учреждений.

В качестве конкретного шага в этом направлении в Уральской государственной медицинской академии в 2011 году на факультете специализации интернов и ординаторов был создан Центр трудоустройства и профессиональной адаптации выпускников. В течение года

центром был реализован комплекс мер, в том числе:

- адресная рассылка медицинским учреждениям информации о выпускниках, завершающих обучение в рамках целевого федерального бюджета с дублированием информации в адрес министерства здравоохранения Свердловской области;

- консультирование представителей медицинских учреждений о возможностях понуждения выпускников к исполнению договорных отношений;

- уведомление выпускников, обучающихся за счет средств целевого федерального бюджета, о возможных мерах, которые предпримут по отношению к ним медицинские учреждения при неисполнении договорных отношений со стороны выпускников;

- размещение на сайте академии информации о вакансиях медицинских учреждений;

- регулярные предварительные консультирование сотрудниками деканата факультета специализации интернов и ординаторов студентов старших курсов о специальностях, востребованных практическим здравоохранением.

В рамках данного направления был разработан ряд показателей эффективности, в том числе, процент возвращенных средств в досудебном порядке, количество согласованных переводов на другие места трудоустройства и т.д. Но интегральным показателем, отражающим результативность работы, явилось количество письменно заявленных претензий от медицинских учреждений в связи с неисполнением выпускниками договорных отношений (% от абсолютного числа выпускников, обучавшихся за счет средств целевого федерального бюджета и целевого контракта). В 2011 году этот показатель составлял 11,81%,

в 2012 году — 5,32%. Так же систематизация данных об образовательной и профессиональной траектории студентов-целевиков внесла вклад в создание эффективной системы сбора, обработки, хранения и передачи кадровой информации для принятия обоснованных управленческих решений.

В рамках второго направления работы Центра трудоустройства и профессиональной адаптации выпускников, обращенного на обеспечение постоянного совершенствования системы профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических кадров, можно выделить следующие основные мероприятия:

- ретроспективный анализ качества подготовки (по результатам трудоустройства выпускников);

- регулярные опросы обучающихся о наиболее востребованных навыках при трудоустройстве.

Результаты исследований показывают, что обучающиеся демонстрируют более высокую заинтересованность в обучении, если к ним проявляет интерес учреждение, по направлению от которого они обучаются. Интерес также проявляется во встречах руководителей со студентами или интернами, в уточнении предстоящего содержания профессиональной деятельности, участия в решении социально-бытовых проблем своих будущих сотрудников.

Также нами выявлены факторы, оказывающие наибольшее значение для формирования профессиональных компетенций и профессионального роста интернов и ординаторов (представлены в порядке убывания значимости):

- участие в профессорских обходах, консилиумах, разбор клинических случаев с мест предполагаемого трудоустройства;

- дежурства;

- посещения конференций, работа с оригинальными научными источниками;

- участие в научной работе;

- доступность необходимого научного и практического материала (совместная интерпретация клинических данных, результатов лабораторных исследований).

Данное направление начато с этого года и пока является опытно-поисковым, но уже сейчас можно говорить о его существенной эффективности в сфере повышения уровня профессиональной компетентности будущих специалистов.

В целом, можно отметить, что систематизация партнерства с практическим здравоохранением позволяет оптимально задействовать человеческий фактор в решении стратегических задач, стоящих перед отраслью, и обеспечить дальнейшее повышение качества медицинской помощи населению на основе рационального использования ресурсов.

Э.В. Патраков,
доцент, зав. центром трудоустройства
и профессиональной адаптации выпускников УГМА



КОНФЕРЕНЦИЯ

«ЗДОРОВАЯ СЕМЬЯ — ЗДОРОВАЯ РОССИЯ»



21–22 ноября в Екатеринбурге по инициативе Уральской государственной медицинской академии состоялся Уральский медицинский форум «Здоровая семья — здоровая Россия».

Для УГМА это мероприятие стало имиджевым и, как подтвердил в своем выступлении ректор академии, профессор Кутепов С.М., будет проводиться ежегодно и привлекать к участию все большее количество специалистов из разных регионов России, а также стран Ближнего и Дальнего зарубежья.

Уральская медицинская академия на сегодняшний день имеет все возможности для проведения форумов такого высокого уровня. В нашей академии на-

ходятся практически все внештатные специалисты представительства здравоохранения в Уральском Федеральном округе, министерства здравоохранения Свердловской области. И это дает нам возможность координировать деятельность вузов, лечебных учреждений не только в Свердловской области, но и далеко за ее пределами.

Название форума «Здоровая семья — здоровая Россия» определено временем: в 2012 году вышел ряд указов Президента РФ, касающихся отрасли здравоохранения, в частности Владимир Путин подписал Указ «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы». В организации форума нас под-

держало правительство Свердловской области, Законодательное собрание области, Аппарат полномочного представителя Президента РФ в УрФО и вузы Свердловской области.

Вы знаете, что в опубликованном рейтинге Блумберга по оценке здоровья населения, из 145 стран Россия занимает 97-е место. Мы понимаем, что не все могут сделать медики, но они могут мотивировать детей, молодежь, родителей к здоровому образу жизни, достигнув высоких показателей, так как это делают передовые страны.

Основные темы докладов форума касались, безусловно, вопросов сохранения здоровья семьи в целом: мужчин и женщин, мальчиков и девочек. В ходе работы были подняты темы акушерства и гинекологии, репродуктологии, вспомогательных репродуктивных технологий, рождения здорового ребенка и его воспитания, формирования принципов здорового образа жизни с раннего детства, роли семьи.

В работе форума приняли участие представители 12 субъектов Российской Федерации, 28 городов Свердловской области, были специалисты из министерств образования, культуры, социальной политики Свердловской области. В целом было озвучено 28 докладов (в том числе профессоров кафедр УГМА), работала 41 секция, состоялось два пленарных заседания, прошли мастер-классы, онлайн-

трансляция из операционной родильного дома № 40 (операция кесарева сечения), также теле-, видеоконференции со специалистами из Москвы и Санкт-Петербурга, детские хирурги демонстрировали новый метод диагностики заболеваний у детей — видеокапсульную эндоскопию. Также в рамках форума состоялось заседание с проректорами вузов нашей области (присутствовали 32 представителя), с которыми мы нашли полное понимание озвученных проблем и еще раз убедились в том, что знания наших специалистов, преподавателей ведущих кафедр УГМА крайне необходимы молодежи.

Проведение следующего форума мы планируем на ноябрь 2013 года. Его тематика обсуждается уже сейчас, но не исключено, что это будут вопросы непрерывного медицинского образования как основы повышения качества медицинской помощи населению. Мы продолжим работать в направлении материнства и младенчества, чтобы привлечь к этой теме большое количество специалистов.

Организация подобного рода мероприятия — наш первый опыт, но мы уверены в необходимости проведения таких форумов, поскольку есть возможность на одной дискуссионной площадке обсудить и решить определенный круг проблем специалистами широкого круга.

*О.П. Ковтун,
проректор по научной работе, профессор*

НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ



**V Всероссийская студенческая олимпиада по стоматологии.
Победа за нами!**



С 4 по 8 декабря 2012 года в Московском государственном медико-стоматологическом университете (МГМСУ) студенты-стоматологи со всей России приняли участие в V Всероссийской студенческой олимпиаде по стоматологии.

48 участников из различных регионов России и республики Беларусь получили уникальную возможность продемонстрировать свои практические навыки и клиническое мышление в решении ситуационных задач и конкурсных заданий.

Победителем олимпиады в номинации «Лучшая работа по профилактике» стал студент 5 курса стоматологического факультета Уральской государственной медицинской академии Александр Легких.

Поздравляем Александра с достойной победой и желаем ему дальнейших успехов в освоении вершин профессионального мастерства!

*Деканат стоматологического
факультета*

Аспирант УГМА Максим Герасимов — стипендиат Президента РФ

Герасимов Максим Юрьевич, аспирант УГМА, младший научный сотрудник ЦНИЛ в результате своих научных разработок стал стипендиатом Президента РФ (тема заявки на конкурс стипендии президента - «Исследование новых методик тканевой инженерии роговицы для трансплантации и восстановления ее оптических свойств»). В декабре 2012 года был участником конференции World Stem Cell Summit 2012, Вест Палм Бич (Флорида, США). Научные руководители - Коротких Сергей Александрович, проф., зав. кафедрой офтальмологии, Макеев Олег Германович, проф., зав. кафедрой медицинской биологии и генетики.

Среди научных достижений Максима Юрьевича — разработка нового протокола биопсии роговицы (патент РФ № 2428959): «Эта микроинвазивная техника позволяет получать образец ткани роговицы для дальнейшего получения местных стволовых клеток роговицы. Далее клетки пересеваются на матрицу из полимера гиалуроновой кислоты. Затем, спустя 14–17 дней культивирования получается биотрансплантат, предназначенный для лечения повреждений роговицы при сильных ожогах, когда эпителий «сгорает». В настоящее время на биотрансплантат оформляется патент РФ (заявка № 2011137713).

В планах — получить прозрачную 3-мерную роговицу; осуществить трансляцию в клинику новой регенеративной технологии для восстановления эпителия роговицы.

О своем пути в мир науки М.Ю. Герасимов рассказывает: «врачом-офтальмологом хотел стать с 3-го курса. В сентябре 2008 года, учась на 5 курсе, появилась идея (на берегу ВИЗ-пруды): почему бы не пересадить клетки со здорового глаза на больной, ведь существуют же технологии по культивированию клеток. С тех пор стал заниматься проработкой темы. Так постепенно все закрутилось, сейчас 24 часа в сутки — мало!»



ВОПРОСЫ ОПТИМИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЕЕ ПРЕВЕНЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Свердловская область по-прежнему остается одной из наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией территорий. Количество инфицированных за 2012 год приблизилось к отметке 60 тысяч, что соответствует показателю распространенности инфекции в 1065,1 на 100 тыс. населения. Наиболее активно инфекция «бушует» в молодежной среде, поражая наиболее дееспособную часть общества.

Ситуация с ВИЧ-инфекцией в Свердловской области находится под пристальным вниманием правительства области, специализированных служб, общественных и молодежных организаций. Нормой их деятельности все последние годы стало межведомственное взаимодействие, при этом вопросы образования и воспитания молодежи были приоритетом в деятельности всех служб, заинтересованных в решении этой проблемы.

Преподаватели медицинской академии, в системе новых стандартов качества образования, постоянно работают над поиском инновационных технологий образовательного процесса и его совершенствования, используя современные методы контроля через систему менеджмента качества. Эта система подразумевает постоянный мониторинг процесса и своевременное проведение корректирующих мероприятий. В этой части любые технологии оценки знаний по ключевым направлениям учебного процесса позволяют своевременно вмешаться в его ход с точки зрения качества образования.

Кафедра эпидемиологии в 2009 и 2012 годах проводила оценку знаний студентов по ВИЧ-инфекции. В нынешнем году, после проведения ряда корректирующих мероприятий, повторно были опрошены 495 студентов, что составило 13% от обучающихся в вузе, при этом 219 анкет были заполнены студентами первого курса (38 % от общего числа обучающихся) и 296 старшекурсниками (41,2 %). Опрос проводили на 4-х факультетах – лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом и стоматологическом по специальной анкете, разработанной совместно со специалистами областного СПИД-центра. Анкета предусматривала социально-демографическую характеристику студентов, их информированность по проблеме ВИЧ-инфекции, знание основных направлений профилактики, оценку собственного риска инфекции, отношение к ВИЧ-инфицированным, а

для студентов старших курсов – знание нормативно-правовых документов и вопросы профессиональной безопасности.

При анализе полученных материалов было установлено, что первокурсники недооценивают всей серьезности ситуации по ВИЧ-инфекции и не владеют информацией о ее распространенности на территории. Они знают основные пути распространения инфекции, биологические жидкости наиболее контаминированные ВИЧ и необходимые для их личной безопасности мероприятия. Однако свои риски инфицироваться они считают незначительными (так ответили 87,0% опрошенных), подчас бравируя тем, что ситуация находится у них под контролем.

Вместе с тем было понятно, что на подсознательном уровне они считают необходимым использование и других дополнительных мер защиты, например таких, как сплошное обследование населения на ВИЧ-инфекцию, информированность о ВИЧ-статусе в своем окружении, ограничение бытовых контактов с ВИЧ-инфицированными.

С учетом полученных нами материалов можно было сделать вывод о меньшей информированности о ВИЧ-инфекции студентов первого курса медико-профилактического и стоматологического факультетов, что, очевидно, потребует корректировки отдельных направлений работы с этими студентами со стороны деканатов, кураторов студенческих групп и общественных организаций уже на начальном этапе обучения в вузе.

Студенты выпускных курсов были практически все осведомлены о наиболее значимых путях передачи инфекции, ведущих факторах ее распространения, клинической манифестации, в том числе в дебюте инфекции. Практически во всех анализируемых анкетах количество правильных ответов составляло от 87% до 100%. Наибольшие затруднения возникли при ответах на вопросы относительно знания нормативных документов, определения показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию, мероприятий по профилактике заражения ВИЧ детей, рожденных от инфицированных женщин и оказания неотложной помощи при возникновении нештатных (аварийных) ситуаций. Количество правильных ответов на эти вопросы не превышало 50-70%. Изменились и показатели оценки собственного риска инфицирования. По сравнению с перво-

курсниками, количество ответов о высоком риске увеличилось на 10,0% и составило от 20,9% до 23,2%, хотя 77-80,0% по-прежнему считали, что ситуация у них «под контролем».

Учитывая результаты опроса студентов, можно констатировать, что анонимное анкетирование является эффективным способом определения информированности студентов. Ответы на поставленные вопросы свидетельствуют об определенных недочетах в образовательном процессе, таких как оказание помощи ВИЧ-инфицированным пациенткам акушерских стационаров, определение показаний для лабораторного обследования на ВИЧ и мероприятий при возникновении в процессе профессиональной деятельности нештатных ситуаций, требуют детального изучения.

Опрос определил такие важные моменты, как выживаемость знаний, полученных студентами в процессе обучения на профильных кафедрах. Помимо этого отсутствие «сквозных» программ обучения и координации учебных планов между отдельными кафедрами по направлению превенции ВИЧ-инфекции не обеспечивает комплексного подхода в преподавании этой инфекции.

Возможно, что традиционно применяемые формы обучения – лекции, практические занятия – не позволяют в полной мере мобилизовать интеллектуальный потенциал студента. Наш опыт использования в элективном курсе для студентов медико-профилактического факультета интерактивной формы обучения позволил изменить их отношение к изучению ВИЧ-инфекции, найти решение в спорных вопросах и реально оценить степень личного риска. Для того, чтобы у преподавателей кафедры было единство подходов в изучении ВИЧ-инфекции, мы

запланировали в 2013 году подготовить и провести открытое занятие по этой тематике на 3 курсе МПФ.

В настоящее время в академии, под патронажем проректора по лечебной работе, профессора Коротких С.А., работает Штаб по противодействию ВИЧ-инфекции в студенческой среде.

В плане работы Штаба – вопросы методического обеспечения учебного процесса, оценка знаний студентов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, подготовка волонтеров для работы в студенческой среде, координация деятельности кафедр, воспитательных и общественных организаций, проведение совместных обучающих семинаров и конференций, развитие волонтерского движения.

Конференция «ВИЧ-инфекция. Научные, методические и организационные основы профилактики» была организована совместно со специалистами областного СПИД-центра 13 декабря. Материалы, озвученные на конференции, безусловно, должны были бы заинтересовать преподавателей профильных кафедр, деканаты, общественные организации, однако количество кафедральных сотрудников было не столь представительным, как ожидалось. Не было и заместителей деканатов по воспитательной работе, представителей студенческих обществ, общественных организаций, и это при информационной поддержке ректората УГМА.

Несмотря на высокую оценку руководством Свердловской области проводимой в академии работы по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, нам есть еще над чем поработать, ведь потребители наших образовательных услуг – молодежь, а наша миссия – Изучать, Исцелять, Воспитывать.

А.А. Голубкова,
профессор, зав.кафедрой эпидемиологии
УГМА



ВНИМАНИЕ, КОНКУРС

Уважаемые молодые ученые, студенты и преподаватели!

Впервые в рамках конкурса «Ученые УГМА — здравоохранению Урала, 2012» научное управление УГМА во главе с проректором по научной работе, профессором О.П. Ковтун объявляет о новом конкурсе «Марш инновационных идей».

Этот конкурс направлен на развитие и расширение возможностей инновационной деятельности в нашем вузе.

Мы приглашаем вас к активному участию и ждем самых ваших интересных идей. Проанализируйте свою повседневную деятельность и работу практического здравоохранения, выявите важную, требующую решения проблему, изложите ее в виде одного или нескольких предложений и присылайте свои предложения Устюжанину А.В. по электронному адресу: ust103@yandex.ru. По итогам конкурса будет определен победитель, представивший самую интересную инновационную идею.

Также в рамках конкурса «Ученые УГМА — здравоохранению Урала, 2012» будет проведена бизнес-игра, направленная на решение предложенных вами инновационных

проблем и выявление «Лучшей инновационной команды 2012 года».

Ваши самые смелые инновационные идеи послужат важным стимулом в развитии инновационного направления молодежной науки УГМА, а возможно, ряд из них будет успешно реализован в медицинской практике. Мы принимаем самые неожиданные, неординарные, пусть даже, на первый взгляд, неразрешимые проблемы, преодоление которых может повысить качество медицинского обслуживания и жизни пациента.

Оформление заявки:

Ф.И.О.

Место работы, учебы (с указанием группы и факультета)

Контактный телефон

E-mail

Инновационная идея « ... »



24-26 октября в городе Новосибирске под девизом «Гражданам России - активное долголетие» прошел III Съезд геронтологов и гериатров России.

Программа Съезда была разделена на секции, посвященные фундаментальным проблемам геронтологии: клиническим, медико-социальным аспектам геронтологии и гериатрии; биологическим, медицинским и социальным аспектам долгожительства; активному долголетию и качеству жизни пожилых людей; особенностям восстановительной терапии и реабилитации пожилых людей. Кроме того, большое внимание было уделено проблемам подготовки профессиональных кадров высшего и среднего звена по геронтологии и гериатрии.

Открытие III Съезда геронтологов и гериатров России состоялось в выставочном комплексе «Новосибирск Экспоцентр», на нем прозвучали приветственные слова сопредседателей национального организационного комитета и членов локального организационного комитета. На протяжении двух дней были представлены многочисленные доклады, каждый из которых по-своему освещал вопросы старения. Особое внимание привлекли доклады чл.-корр. РАМН Хавинсона В. Х. на тему «Перспективы увеличения ресурса жизнедеятельности человека», проф. Шляфер С.И. на тему «Общая заболеваемость населения старшего трудоспособного возраста в Российской Федерации». Лекция Анисимова В. Н., чл.-корр. РАН, президента Геронтологического общества при РАН (г. Санкт-Петербург) осветила приоритетные направления современной геронтологии. Шабалин В. Н., академик РАМН, главный специалист по геронтологии и гериатрии МЗСР РФ, вице-президент ГО РАН, директор Филиала РНИМУ им. Пирогова «Научно-клинический центр геронтологии» (г. Москва) свою лекцию посвятил подготовке проекта целевой федеральной программы по геронтологии на 2014 -2018 годы. Все прослушанные доклады и лекции позволили сделать вывод о значимости и перспективах дальнейшего развития геронтологии и гериатрии.



В рамках Съезда прошло Совещание главных специалистов-геронтологов регионов России, конкурс молодых ученых, стендовая сессия, выставка «Пожилой человек и лекарство». К участию в выставке были приглашены производители лекарственных препаратов, БАД, медицинского оборудования, средств ухода за пациентами. 26 октября Главные специалисты-геронтологи регионов России ознакомились с геронтологической службой и госпиталями г. Новосибирска и Новосибирской области.

В Съезде приняли участие более 500 человек – представители учреждений-организаторов, врачи, научные работники, преподаватели, аспиранты и студенты из разных городов России.

Делегация из Екатеринбурга состояла из сотрудников кафедры биохимии, патологической физиологии и семейной медицины, а также ГБУЗ СО Института медицинских клеточных технологий и студентов ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития РФ.

На секции «Фундаментальные исследования» зав. лаб. антивозрастных технологий ИМКТ, зав. каф. биохимии УГМА д.м.н., проф. Мещанинов В. Н. представил доклад «Клеточные технологии в ге-

ронтологии – проблемы и перспективы», соавторами доклада являлись участники Съезда к.б.н., доцент Гаврилов И. В., к.м.н., доц. Гребнев Д.Ю., м.н.с. ИМКТ, магистрант УрГУ Жарков С.В. Проф. О.М Лесняк была председателем секции по остеопорозу и членом жюри по оценке работ молодых ученых, а также представила доклад на тему « Принципы диагностики остеопороза. Определение 10-летнего абсолютного риска перелома FRAX»

Среди 34 стендовых докладов доклад асс. каф. патофизиологии Гребнева Д. Ю. на тему «Возможность восстановления регенерации тканей зрелых и старых лабораторных животных после острой кровопотери» занял 2 место.

На конкурсе молодых ученых в рамках Съезда члены НОМУС УГМА при каф. биохимии, студентки 405 группы лечебно-профилактического факультета Балугева Мария и Молостова Ольга представили стендовый доклад «В крови человека обнаружены потенциальные предикторы старения». Научная работа выполнена ими в 2010-2011 учебном году в студенческом научном кружке (НОМУС) при каф. биохимии УГМА под руководством зав. каф. биохимии

профессора Мещанинова В.Н., помощь в предоставлении исследовательского оборудования осуществлялась лабораторией антивозрастных технологий ГБУЗ СО ИМКТ.

На стендовом докладе была представлена работа по нахождению биохимических предикторов старения высокоспециализированных клеток нервной и эндокринной системы организма человека. Была выявлена корреляционная взаимосвязь между уровнями содержания потенциальных предикторов старения клеток в периферической крови и биологическим и паспортным возрастами. Доклад был высоко оценен членами комиссии и ему было присуждено третье место.

Разумеется, в дни, проведенные в Новосибирске помимо посещения секций Съезда, мы любовались красотой самого города, чему не помешали первые сибирские морозы и снегопад.

Выражаем благодарность администрации УГМА, Совету НОМУС за поддержку командировки в г. Новосибирск.

*В.Н. Мецанинов, зав. каф. биохимии
М. Балуева, член НОМУС при каф. Биохимии,
студентка 4 курса,
О. Молостова студентка 4 курса,
Г. Жиборкин, студент 6 курса, староста
НОМУС при каф. биохимии*

[illegible]