

# МЕДИК



## ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА №1, январь 2011

Газета выходит с 31 мая 1957 года



### С днем российского студенчества, дорогие студенты!

Студенчество – это прекрасная пора юности, любви и дружбы, творческих начинаний и смелых планов. Сегодня, получая образование, Вы закладываете прочный фундамент своего будущего благополучия, процветания всей России. Ведь именно в студенческие годы формируется гражданская и жизненная позиция человека. От того, какой она будет, насколько профессионально подготовленными специалистами Вы станете, зависит будущее России. Примите самые теплые поздравления с «Татьяниним Днем» – днем рождения российского студенчества. Пусть ваши студенческие будни будут богаты ценными знаниями и бесценным человеческим общением, которое откроет перед вами двери людских душ, помогая вам состояться в жизни, быть полезными и нужными для общества и ваших близких.

Желаем Вам крепкого здоровья, отличной учебы, бодрости духа и веселья, инициативы, ответственности, силы и молодого задора, умения находить смелые решения самых сложных проблем!

С Татьяниним Днем вас, друзья!

## ЛЕНТА ОФИЦИАЛЬНЫХ НОВОСТЕЙ

12.01.2011

### В Приангарье на строительство объектов здравоохранения в 2011 году будет направлено 192,4 млн. рублей

В Иркутской области в рамках реализации программы модернизации здравоохранения в 2011 году на строительство ранее начатых объектов будет направлено 192,4 млн. рублей. Об этом министр здравоохранения Гайдар Гайдаров доложил Губернатору – Председателю Правительства Иркутской области Дмитрию Мезенцеву.

Гайдар Гайдаров сообщил, что на строительство Областного онкодиспансера направят 78,4 млн. рублей, областной психиатрической больницы №2 в деревне Сосновый Бор – 40 млн. рублей, блока «Г» Ангарского городского перинатального центра – 26,7 млн. рублей, на реконструкцию здания в Усолье-Сибирском под детскую поликлинику – 47,4 млн. рублей.

Министр отметил, что капитальный ремонт зданий будет проведен в 47 учреждениях здравоохранения, текущий ремонт – в 16. Также средства будут направлены на оснащение оборудованием – 1,8 млрд. рублей, укрепление материально-технической базы – 671 млн. рублей, внедрение современных информационных систем – 209 млн. рублей.

Дмитрий Мезенцев подчеркнул, что расходование средств должно быть эффективным и прозрачным. Программа модернизации здравоохранения должна привести к реальному улучшению условий труда персонала и повышению качества медицинской помощи для жителей области.

28.12.2010

### Губернатор: На строительство областного онкодиспансера в 2011 году поступит 381 млн. рублей из федерального бюджета

На строительство Восточно-Сибирского регионального онкологического диспансера в Иркутске в 2011 году из федерального бюджета поступит 381 млн. ру-

блей. Об этом сообщил Губернатор – Председатель Правительства Иркутской области Дмитрий Мезенцев.

Как отметил глава региона, ассигнования будут направлены на строительство блоков «Б», «В», «Г» и радиологического корпуса. В областном бюджете на 2011 год на продолжение строительства онкодиспансера предусмотрено 78,4 млн. рублей. В настоящее время завершены общестроительные работы по блоку «А», построены распределительный пункт с трансформаторной подстанцией, хозяйственный блок, тепловая насосная станция с электрокотельной, кабельная электролиния на 10 кВ, сети канализации.

24.12.2010

### Модернизацию здравоохранения Приангарья обсудил губернатор с представителями профобъединений региона

Программу модернизации здравоохранения Приангарья на 2011 – 2012 годы 23 декабря 2010 года обсудил Губернатор – Председатель Правительства Иркутской области Дмитрий Мезенцев с представителями профобъединений региона. На встрече присутствовали заместитель Председателя Правительства – руководитель аппарата Губернатора Иркутской области Владимир Дорофеев, министр здравоохранения Приангарья Гайдар Гайдаров, министр сельского хозяйства региона Александр Кириленко, председатель Иркутского областного объединения организаций профсоюзов Александр Оболкин, заместитель председателя Иркутского областного объединения профессиональных союзов Валерий Лукин.

Как сообщил Гайдар Гайдаров, программа модернизации здравоохранения призвана повысить доступность и качество медицинской помощи населению. Усилия регионального министерства здравоохранения будут направлены на внедрение современных информационных систем и улучшение материально-технической базы медучреждений.

Дмитрий Мезенцев отметил, что в 2010 году неэффективные расходы в сфере здравоохранения сокращены на 77 млн. рублей. Это позволило направить дополнительные средства на стимулирующие выплаты медицинским работникам. Губернатор перечислил основные параметры бюджета Иркутской области на 2011 год, подчеркнув, что социальная направленность бюджета сохраняется. Снижение уровня государственного долга позволяет рассчитывать на максимальное привлечение субсидий из федерального бюджета на инвестиционные программы областного Правительства.

Главе региона задали вопрос о ситуации с финансированием детской городской больницы города Усолье-Сибирское. По словам представителей профсоюзов, состояние медучреждения критическое, финансовое обеспечение недостаточное. Дмитрий Мезенцев дал поручение Владимиру Дорофееву и Гайдару Гайдарову в ближайшее время посетить стационар и разобраться в ситуации на месте. Губернатор подчеркнул, что проверка деятельности администрации города Усолье-Сибирское будет продолжена.

– Мы не можем допустить, чтобы из-за несогласованности действий местных властей страдали дети, а родители подвергались поборам в больницах. Плохой менеджмент власти всегда будет давать повод для обоснованного недовольства жителей, – отметил Дмитрий Мезенцев.

Пресс-служба Губернатора Иркутской области и Правительства Иркутской области

24.12.2010

### На реализацию программы модернизации здравоохранения Приангарья из фонда ОМС будет направлено 8,4 млрд. рублей

На реализацию программы модернизации здравоохранения Приангарья на 2011–2012 годы из Фонда обязательного медицинского страхования будет на-

правлено 8,4 млрд. рублей. Такое решение было принято в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Об этом сообщил сегодня Губернатор – Председатель Правительства Иркутской области Дмитрий Мезенцев.

Как отметил глава региона, согласно программе, в Иркутской области планируется оснащение оборудованием, укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения. А также проведение текущего и капитального ремонта, включая завершение строительства ранее начатых объектов. Одно из условий реализации программы – внедрение современных информационных систем в здравоохранение. Таких, как персонализированный учет оказанных медицинских услуг, внедрение телемедицины и электронного документооборота.

– Модернизация сферы здравоохранения приведет к улучшению качества и повышению доступности бесплатной медицинской помощи в Приангарье. Это повысит уровень жизни населения области, – подчеркнул Дмитрий Мезенцев.

Напомним, программа модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011–2012 годы была одобрена Министерством здравоохранения и социального развития РФ в ноябре 2010 года. Положительную оценку получили разделы программы о повышении качества кардионеврологической, онкологической, фтизиатрической, травматологической, педиатрической помощи, медицинских услуг при родовспоможении и лечении инфекционных болезней. Положительное заключение было дано и по разделу финансирования программы, контролю ее реализации. Кроме того, подтверждена значимость развития санитарно-авиационной медицинской помощи.

Ирина Алашкевич, пресс-секретарь Министерства здравоохранения Иркутской области

## Поздравляем!



По итогам 17-й Всероссийской научной студенческой конференции «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста» (2010) кафе-

дра детской хирургии Иркутского государственного медицинского университета удостоена диплома I степени и золотой медали «За лучшую научную работу», и вошла в число 10 лучших кружков по детской хирургии среди всех медицинских вузов России.

Именные стипендии Губернатора Иркутской области получили 50 лучших студентов и курсантов медицинских вузов РАСПОРЯЖЕНИЕ от 29 ноября 2010 г. № 72-р (извлечение)

О НАЗНАЧЕНИИ ИМЕННЫХ СТИПЕНДИЙ ГУБЕРНАТОРА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2009–2010 УЧЕБНЫЙ ГОД В соответствии с Положением об именной стипендии Губернатора Иркутской области, утвержденным постановлением Губернатора Иркутской области от 30 сентября 2008 года № 385/1-п, учитывая представления государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования в Иркутской области, руководствуясь статьей 59 Устава Иркутской области:

Назначить именные стипендии Губернатора Иркутской области лучшим студентам и курсантам государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования в Иркутской области по результатам 2009–2010 учебного года согласно прилагаемому списку: Дульской Кристине Владимировне – студентке 5 курса лечебного факультета ГОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет»; Мельникову Валентину Анатольевичу, студенту 5 курса педиатрического факультета ГОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет»; Насыровой Динаре Рашидовне, студентке 5 курса медико-профилактического факультета ГОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет».

Д.Ф.Мезенцев, Губернатор Иркутской области  
Д.А.Ялов, временно замещающий должность министра экономического развития, труда, науки и высшей школы Иркутской области

## БОЛЬШОЕ СПАСИБО!

государственного медицинского университета его сотрудникам и студентам.

Задуманный, как сказочное путешествие членов семьи на санях Деда Мороза и Снегурочки в недавнее прошлое – в 80-е годы прошлого столетия, концерт стал музыкальной ретроспективой популярных дискотек того времени. Дискотек, на которых звучали мелодии и ритмы зарубежной эстрады, популярные советские песни, исполнялись «официальные»

бальные танцы и «авангардный» брейк-данс. Молодые исполнители с удовольствием погрузились в атмосферу музыкальных предпочтений своих родителей и увлеклись за собой всех присутствовавших в этот вечер в зале. Кажется, что Игорь Владимирович Малов – ректор ИГМУ, приветствуя собравшихся, с большим трудом удержался от того чтобы не запеть одну из своих любимых песен. И особое впечатление произвели накрытые на террасе танцзала

столики с настоящим шампанским и символами каждого Новогоднего праздника – мандаринами и шоколадными конфетами в блестящих обертках. Этого сюрприза удостоились зрители первых рядов.

А чуть раньше, в этом же зале прошел яркий и радостный концерт для детей сотрудников ИГМУ.

За оба подарка большое спасибо Студенческому координационному совету, исполнителям и организаторам концертов!



Незабываемым праздничным событием в календаре наступления Нового 2011 года стал концерт, подаренный студентами Иркутского

## «УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ НАЧИНАЕТСЯ С ПОДГОТОВКИ КАДРОВ...»



Фраза, ставшая заголовком данной статьи, принадлежит японскому специалисту по менеджменту качества, профессору Каору Исикаве и полностью звучит так: «Я не устаю повторять, что управление качеством начинается с подготовки кадров и заканчивается подготовкой кадров». Бесспорно, обучение работников всех уровней вуза современным и перспективным методам улучшения качества является одним из ключевых аспектов.

В декабре прошли семинары: «Внедрение и внутренний аудит типовой модели системы качества образовательного учреждения в ИГМУ» и «Формирование системы менеджмента качества ИГМУ». Общей целью этих семинаров стало обучение сотрудников

университета методам повышения качества образовательной, методической, воспитательной, научной, международной, лечебной и других видов деятельности. На первый семинар были приглашены аудиторы и уполномоченные по качеству, на второй – руководители всех структурных подразделений ИГМУ. Оба семинара вводной лекцией открыл ректор ИГМУ, профессор И.В. Малов. Главный врач Иркутского областного клинического консультативно-диагностического центра, к.м.н. И.В. Ушаков поделился опытом создания системы качества в Центре и рассказал о достигнутых результатах. Выступающие освещали вопросы ответственности руководства, финансовых преобразований, развития системы информатизации, управления персоналом, внутреннего аудита в системе менеджмента качества (СМК) в ИГМУ. Слушатели не без интереса постигали азы менеджмента качества.

Система менеджмента качества не может быть внесена в вуз извне, она может быть «выращена» администрацией только в конкретной организации и только при участии всего коллектива. Одних эта мысль активизирует и воодушевляет, других – настораживает. Но и те, и другие выражают желание вникнуть в суть внедряемой системы, узнать о ней как можно больше и сделать работу правильно, избежав ошибок. На сегодняшний день в вузе нет ни одного структурного подразделения, в котором не велась бы работа по созданию положений о структурных подразделениях, должностных инструкций, матрицы распределения полномочий и ответственности. В отдел обеспечения качества обращаются руководители подразделений и уполномоченные с массой вопросов, и сотрудники отдела охотно отвечают на них. Думаю, что такое сотрудничество дает положительные результаты: то, что было

непонятным, становится ясным, а сомнения перерастают в идеи.

Отдел обеспечения качества ведет работу с сотрудниками университета через электронную связь, консультирование, а также при посещении подразделений. Формируется первая документация по СМК. В качестве примера можно привести библиотеку ИГМУ, сотрудники которой завершают разработку информационной карты процесса. Своей главной задачей библиотека определила создание эффективно действующей системы обеспечения качества информационно-библиотечных услуг, влияющих на уровень образовательного и научно-исследовательского процессов в вузе.

В скором будущем планируется обучение аудиторов для компетентной проверки подразделений; обучение сотрудников АХЧ по вопросам СМК и разработке документации по осуществлению хозяйственной деятельности ИГМУ.

В ходе работы, конечно, проявляются некоторые проблемы, связанные с недостатком знаний в области менеджмента качества; восприятием СМК как бессмысленного накопления бумаг; отсутствием видимой результативности; недооценкой практической пользы от внедрения СМК. Если первая проблема преодолима в процессе обучения, консультирования и сотрудничества; вторая – кроется в глубинах восприятия и тоже управляема; то две последних – ориентированы на перспективу и терпение.

Решение проблем заключено в высказывании основателя научной организации труда Генри Форда: «Собраться вместе – это начало, держаться вместе – это прогресс, работать вместе – это успех».

**И.В. Орлова,**  
начальник отдела обеспечения качества, доцент

## ПОСВЯЩЕНО 200-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ Н.И. ПИРОГОВА. ОЛИМПИАДА ПО ХИРУРГИИ ИРКУТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА



рургической специальности среди студентов ИГМУ; выявлению и поощрению наиболее способных и интересующихся хирургией студентов, созданию необходимых условий для поддержки одаренной молодежи.

Всего на олимпиаде зарегистрировалось 108 человек (из них 40 непосредственных участников олимпиады). Выступили 8 команд из 9 студенческих научных кружков кафедр: общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии, госпитальной хирургии, факультетской хирургии, детской хирургии, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, онкологии, анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии и нейрохирургии.

Ход олимпиады организовывали ее ведущие – доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Ольга Павловна Галева и студент 6 курса лечебного факультета Сергей Игоревич Малов.

Жюри олимпиады возглавил заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом онкологии ИГМУ, член-корреспондент РАМН, профессор Евгений Георгиевич Григорьев. Членами жюри были: Геннадий Игнатьевич Сонголов, Сергей Миронович Кузнецов, Владимир Анатольевич Белобородов, Евгений Станиславович Нетесин, Багдажаб Эрдынеевич Мункожаргалов, Владимир Владимирович Подкаменев, Владимир Григорьевич Лалетин. Документальную точность соревнования обеспечивала секретарь жюри Анна Дешева.

Почетными гостями олимпиады стали профессор Андрей Викторович Щербатых, доцент Галина Михайловна Глобенко и Константин Сергеевич Толкачев.

Поболеть за участников олимпиады пришли более пятидесяти студентов лечебного,

педиатрического и фармацевтического факультетов, а также интерны и клинические ординаторы всех кафедр хирургического профиля.

Участники олимпиады сразились в восьми конкурсах: «Визитная карточка СНК»; «Десмургия – искусство наложения повязок»; «Быть или не быть? Сердечно-легочно-мозговая реанимация»; «Кишечный шов – в основе основ»; «Сосудистый шов – почти королевское занятие»; «Кто лучше знает биографию и труды Н.И. Пирогова»; «Быстрые ручки – докажи умение вязать узлы»; «Капитан и его команда – залог успеха в совместной работе».

Каждый конкурс оценивался членами жюри в баллах, согласно «Положению об олимпиаде». На основании итоговой суммы баллов за все конкурсы награды распре-



делились следующим образом: 1 место – СНК госпитальной хирургии, 2 место – СНК оперативной хирургии и топографической анатомии, 3 место – СНК детской хирургии. Командам-победителям вручены кубки и дипломы. Победители в каждом конкурсе награждены дипломом и медалью. Все участники олимпиады получили именные сертификаты.

В перерыве олимпиады произошло выступление музыкального коллектива ИГМУ «Эридан».

**Поздравляем победителей и призеров олимпиады и желаем дальнейших творческих успехов и научных открытий!**

## С БЛАГОДАРНОСТЬЮ!

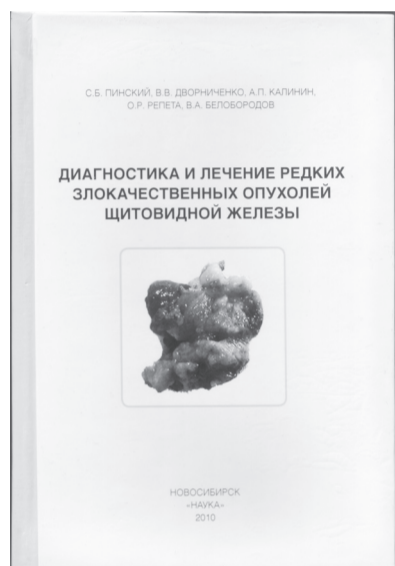
**Уважаемый Игорь Владимирович и руководимый Вами коллектив!**  
**Поздравляем Вас с Новым годом!**  
**От всей души желаем Вам успехов, здоровья, радости и счастья!**  
**Мы всегда с теплотой и огромной благодарностью вспоминаем родной Alma Mater. Мы закончили ИГМУ в 1980 году, работали врачами в Чунской районной больнице. В марте 2007 года мы переехали на постоянное место жительства в Германию. Работаем врачами. Наши дипломы признали со-**

**ответствующими немецкому медицинскому образованию без сдачи подтверждающего экзамена.**

**Мы очень признательны всем сотрудникам университета и гордимся тем, что нам посчастливилось учиться в Иркутске. Низкий поклон Вам и Вашим коллегам! Творческих успехов и всяческих благ!**

**С наилучшими пожеланиями Дмитрий и Екатерина Тринц Биттерфельд, Германия**

## НЕИЩЕРПАЕМАЯ ПРОБЛЕМА



В Новосибирске, в издательстве «Наука» вышла в свет монография «Диагностика и лечение редких злокачественных опухолей щитовидной железы», авторами которой являются: Семен Борисович Пинский – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, профессор кафедры общей хирургии с курсом урологии Иркутского государственного медицинского университета; Виктория Владимировна Дворниченко – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой онкологии Иркутского государственного института усовершенствования врачей, главный онколог Иркутской области; Ариан Павлович Калинин – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, член-корр. РАМН, руководитель отделения хирургической эндокринологии МОНКИ им. М.Ф. Владимирского и Российского центра эндокринной хирургии, Ольга Робертовна Репета – заведующая отделением опухолей головы и шеи Иркутского областного онкологического диспансера; Владимир Анатольевич Белобородов – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии с курсом урологии Иркутского государственного медицинского университета.

На основании критического анализа литературных данных и собственных наблюдений в монографии изложены многогранные междисциплинарные аспекты диагностики и лечения редких опухолей щитовидной железы.

Авторы не раз уже обращались к теме опухолевых заболеваний щитовидной железы. В 1989 г. была издана первая в отечественной литературе монография. Через 10 лет, в 1999 г. авторы издали вторую монографию, уже с акцентом на редкие

опухоли щитовидной железы. Прошло еще 10 лет, и сегодня авторский коллектив вновь обратился к этой теме, так как накопилось большое число новых сведений, да и некоторые взгляды на проблему изменились. Появились новые сообщения, основанные на анализе клинического материала, существенно расширились диагностические возможности; ранее полученные факты стали интерпретироваться с иных позиций, стали использоваться новые диагностические технологии, произошло переосмысление ранее добытых фактов на основе новых фундаментальных данных. Главное, выросла плеяда молодых ученых, углубленно интересующихся этим разделом хирургической эндокринологии и онкологии. В связи с появлением новых гистологических технологий значительно повысился интерес патологоанатомов к данной проблеме. И, конечно, появились новые возможности в лечении злокачественных опухолей, что нашло отражение в настоящем издании.

В представляемый читателю работе сделан акцент на редких злокачественных опухолях, сведения о которых не приводились в предыдущих монографиях.

Разрабатываются стандарты диагностики и лечения конкретных заболеваний. Знание современных подходов к диагностике и лечению редких злокачественных опухолей щитовидной железы особенно важно для врачей, только начинающих работать в отделениях хирургической эндокринологии или в специальных онкологических учреждениях. Исключительную значимость приобрели материалы исследований, направленных на улучшение результатов лечения различных вариантов злокачественных опухолей щитовидной железы, их ранней диагностики.

Основой основ лечения любого неонкологического или онкологического заболевания, является комплексный многофакторный подход. Именно поэтому данный труд может быть интересен и врачам смежных специальностей. Адресуя свой труд хирургам, эндокринологам, онкологам, врачам лучевой диагностики, патологоанатомам, врачам лабораторной диагностики, авторы выражают надежду на то, что новая книга найдет своих читателей.

**Диагностика и лечение редких злокачественных опухолей щитовидной железы / С.Б. Пинский, В.В. Дворниченко, А.П. Калинин, О.П. Репета, В.А. Белобородов. – Новосибирск: Наука, 2010. – 268 с.**

## ОБСУЖДЕНЫ ВАЖНЕЙШИЕ ПРОБЛЕМЫ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

**3 декабря 2010 года в Иркутске прошло выездное заседание рабочей группы по нефрологии при Экспертном совете по здравоохранению Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению на тему «Повышение качества оказания медицинской помощи больным нефрологического профиля».**

Интерес высшего законодательного органа страны к проблемам нефрологической помощи обусловлен высокой социальной значимостью болезней почек, неуклонным ростом почечной заболеваемости, низкой доступностью нефрологической и диализной помощи населению России. Совет Федерации не первый раз обратил внимание к данной проблеме. Год назад, в декабре 2009 года, в Москве состоялось заседание Совета по делам инвалидов при Председателе Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации на тему «Улучшение качества жизни инвалидов с хронической почечной недостаточностью и пути совершенствования организации заместительной почечной терапии в Российской Федерации». Председателем этого заседания был С.М.Миронов, в работе заседания приняли участие члены Совета Федерации, депутаты Государственной Думы, представители федеральных министерств и ведомств, ведущие нефрологи, представители ассоциации пациентов. Мне довелось участвовать в этом заседании. Всестороннему обсуждению собравшихся подверглись 3 основных доклада: проф. Н.А.Томилиной «О состоянии диализной помощи населению РФ»; проф. А.В.Смирнова «О возможности современной нефропротекции»; проф. С.В.Готье «О трансплантации почки в РФ». Нерешенными признаны следующие базовые проблемы:

□ В Российской Федерации не уделяется внимание вопросам эпидемиологии хронических болезней почек, их раннего выявления и широкого применения нефропротективных методов лечения.

□ Обеспеченность населения Российской Федерации заместительной почечной терапией (диализом, трансплантацией почек) недостаточна и резко отстает от существующей потребности. Состояние этого вида помощи характеризуется резкими межрегиональными различиями, обусловленными не только разным экономическим состоянием субъектов Федерации, но и разной региональной политикой в области здравоохранения.

□ Обращает на себя внимание низкая доступность заместительной почечной терапии для жителей села, поселков городского типа и небольших городов, а также территорий с низкой плотностью населения. Особого внимания заслуживает низкая доступность трансплантации почки для населения России.

□ Существует заметная диспропорция в соотношении отдельных видов заместительной почечной терапии в пользу резкого преобладания гемодиализа над перитонеальным диализом и трансплантацией почки.

□ Нескоординированное развитие нефрологической помощи в целом, в значительной мере связано с отсутствием документов, регламентирующих работу нефрологов в современных условиях.

□ Отсутствуют стандарты оказания помощи больным с хронической почечной недостаточностью.

□ Требуется совершенствование системы лекарственного

обеспечения больных с хронической почечной недостаточностью.

В конце заседания были приняты рекомендации Совета Федерации по решению этих проблем для Правительства РФ, Министерства здравоохранения и социального развития РФ, органов исполнительной власти субъектов РФ. Была создана рабочая группа по нефрологии при Экспертном совете по здравоохранению Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению, в состав которой, помимо руководителей Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению, вошли 20 ведущих нефрологов страны и 2 представителя ассоциации пациентов с хронической почечной недостаточностью.

В марте 2010 года я, как член рабочей группы, участвовала в первом ее заседании, которое состоялось в Москве в здании Совета Федерации. Если первое декабрьское заседание обозначило проблемы и наметило стратегию их решения, то заседание рабочей группы было посвящено конкретным тактическим вопросам совершенствования нефрологической помощи. Состоялся непростой, но конструктивный разговор с представителями Министерства здравоохранения и социального развития, приглашенными на это заседание. Учитывая существование межрегиональных различий в организации нефрологической помощи, было принято решение провести выездные заседания рабочей группы в 10 регионах страны. Первый регион, опыт которого был детально проанализирован, – Екатеринбург и Свердловская область, выездное заседание в Екатеринбурге состоялось в июне 2010 года. Иркутская область была выбрана в качестве следующего региона.

Готовясь к этому заседанию, иркутские нефрологи проанализировали состояние помощи больным с нефрологическими заболеваниями в нашем регионе. Оказалось, что основными характеристиками современной нефрологической патологии, как в Иркутской области, так и в Российской Федерации в целом, является рост заболеваемости вторичными нефропатиями (поражение почек при сахарном диабете, артериальной гипертензии, атеросклерозе и др.); «утяжеление» первичной почечной патологии; увеличение доли резистентных к традиционной терапии гломерулонефритов; рост хронической почечной недостаточности. Ситуация усугубляется кадровым дефицитом врачей-терапевтов в районах области; отсутствием документов, регламентирующих работу нефрологической службы; дефицитом финансирования.



Ведущим лечебным учреждением, оказывающим специализированную нефрологическую помощь населению области, является Иркутская область «Знак Почета» областная клиническая больница. Необходимо отметить, что за последние годы существенно повысился уровень работы нефрологического отделения ИОКБ: внедрена

временная морфологическая диагностика нефропатий с использованием световой, иммунофлуоресцентной и электронной микроскопии (выполняется около 100 нефробиопсий в год), расширены возможности лабораторной диагностики, осуществляются современные лечебные мероприятия (активно используются новые иммуносупрессанты, нефропротекция и т.д.).

Однако ограниченная доступность нефрологической помощи в большинстве муниципальных образований области делает невозможным повсеместное своевременное выявление нефропатий. В ряде случаев отсутствует и динамическое наблюдение за больным, не выполняются рекомендации по нефропротекции после выписки больного из нефрологического стационара ИОКБ. Особую тревогу вызывает то, что каждый пятый пациент, начинающий диализ, впервые консультирован нефрологом уже в терминальной стадии ХПН.



В настоящее время заместительная почечная терапия в Иркутской области осуществляется в 6 лечебных учреждениях: Иркутской областной клинической больнице, Иркутской областной детской клинической больнице, Медсанчасти ИАПО г. Иркутска, Городской больнице №1 г. Братска, Областной больнице № 2, пос. Усть-Ордынский и НИИ клинической медицины, г. Ангарск. Наша область – одна из немногих в стране, где заместительная почечная терапия осуществляется с использованием всех современных методов: регулярного гемодиализа, перитонеального диализа и трансплантации почки от живого родственного и трупного донора.

Увеличение диализных мест, интенсификация работы диализного отделения ИОКБ и МСЧ ИАПО, успешное внедрение трансплантации почки в ИОКБ позволило увеличить обеспеченность больных заместительной почечной терапией на 32% за 3 года. Однако, в связи с постоянным ростом числа больных с хронической почечной недостаточностью, показатель обеспеченности в 2009 году составил только 59,2% от потребности.

Что делать? Как сделать нефрологическую помощь более доступной и эффективной? Эти вопросы волновали участников совещания 3 декабря 2010 года. На заседании были приглашены руководители здравоохранения области, ведущие специалисты – нефрологи. Председательствовала на заседании Л.Н.Пономарева, первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению В.В.Омельяновский, заместитель председателя Комитета Государственной Думы по охране здоровья С.И.Колесников, министр здравоохранения Иркутской области Г.М.Гайдаров. Выступление главного нефролога страны проф. Е.М.Шилова можно назвать программным, определяющим основные направления

совершенствования нефрологической службы страны. Признавая необходимость увеличения диализных мест, улучшения качества диализа, Евгений Михайлович подчеркнул, что весьма актуальным является решение задачи своевременной диагностики почечных заболеваний, адекватного лечения больных, предупреждения и максимального торможения прогрессирования почечной недостаточности. Современная практическая нефрология располагает информативными диагностическими методиками, эффективными методами лечения, а также способами нефропротекции, основанными на знании универсальных патогенетических механизмов нефросклероза. Очевидно, что усиления, направленные на совершенствование помощи больным с нефрологической патологией на ранних стадиях почечных болезней приведут к торможению прогрессирования нефропатий и к уменьшению потребности в заместительной почечной терапии.

Необходимость диагностики и лечения больных на ранних этапах хронических болезней почек, организации доступной консервативной нефрологической помощи была подчеркнута и в выступлениях проф. кафедры нефрологии Московского медицинского университета им. И.М.Сеченова Н.Л.Козловской, директора НИИ нефрологии Санкт-Петербургского медицинского университета им. И.П.Павлова проф. А.В.Смирнова и главного нефролога Иркутской области проф. Г.М.Орлова.

Признав опыт Иркутской области положительным, сенаторы вручили грамоты Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению иркутским нефрологам: Н.Н.Винковой, зав. отделением гемодиализа МСЧ ИАПО; Н.Е.Копыловой, зам. главного врача Ивано-Матренинской детской больницы; В.В.Альботу, зав. нефрологическим отделением Областной детской клинической больницы; В.Н.Матвееву, зав. отделением диализа Областной клинической больницы, главному специалисту Иркутской области по диализу; Г.М.Орловой, зав. кафедрой госпитальной терапии ИГМУ, главному нефрологу Иркутской области, а также Н.Г.Корнилову, главному хирургу Иркутской области, организатору трансплантации почки в Иркутской области.

Участники заседания рабочей группы по нефрологии выработали рекомендации по эффективному решению проблем нефрологической помощи для Министерства здравоохранения и социального развития РФ и для органов исполнительной власти субъектов РФ. В частности, предложено разработать и принять региональные целевые программы по раннему выявлению, лечению, внедрению методов торможения прогрессирования и профилактики хронических заболеваний почек. Проект такой программы, разработанный иркутскими нефрологами, в настоящее время представлен на рассмотрение в Министерство здравоохранения Иркутской области. Предстоит большая работа по совершенствованию нефрологической помощи, и внимание к этой проблеме со стороны высшего законодательного органа страны рассматривается нами как залог ее успешного решения.

**Г.М. Орлова,**  
зав. кафедрой госпитальной терапии ИГМУ, главный нефролог Иркутской области, д.м.н., профессор

## В ПАМЯТЬ О ВЕЛИКОМ СРАЖЕНИИ

14 декабря 2010 года в ИГМУ состоялась студенческая научно-практическая конференция, посвященная 69-й годовщине разгрома немецко-фашистских войск под Москвой. Среди крупнейших событий Великой отечественной войны битва под Москвой занимает особое место. Именно в декабре 1941-го, на подступах к столице, гитлеровская армия потерпела первое серьезное поражение. Зимой 1941–1942 гг. Красная Армия нанесла сокрушительный удар по главной группировке войск противника, разрушив мифы о непобедимости германской армии и планы молниеносной войны против СССР.

Интересные доклады на конференцию представили студенты 301 группы лечебного факультета: Анна Попова и Екатерина Федорова – «План Вермахта по захвату СССР», Егор Корешников и Владимир Съёмщиков – «Москва в первый год войны», Ирина Григорьева и Татьяна Волкова – «Действие сторон на Ржевско-Вяземском направлении», Алёна Сафонова и Клавдия Барлукова – «Советские военачальники, внесшие наибольший вклад в победу под Москвой», Мария Алсагарова и Марина Литвинова – «Роль Сибирских дивизий в битве за Москву».

Студенты с большим энтузиазмом, с живым интересом и высокой ответственностью рассказали об этом значительном событии в истории нашей страны.

В перерывах между докладами были представлены фрагменты документального фильма о Великой Отечественной войне, кадры которого помогли заглянуть в те памятные дни.

**В. Дац,**  
студент 301 группы лечебного факультета,  
**С.Б. Белогоров,**  
зав. кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ИГМУ, полковник медицинской службы в отставке, доцент

## ПРОШЛОЕ, НАСТОЯЩЕЕ, БУДУЩЕ...

Свадьбы в Иркутске отправляли со многими обрядами. Как у бедных, так и у богатых сначала отец и мать советовались между собой; потом призывали жениха, объявляли, какую невесту назначают ему, и если она ему нравилась, то собирали близких родственников и советовались с ними, но это был уже только обряд, где объявляли, что намерены женить сына. Тогда из среды родных назначали одного, кого почитали способным к переговорам. Если назначаемая невеста не нравилась, то жених мог сам избирать, только с согласия родителей. Может быть, немного мест в России, где браки так беспристрастны. Со стороны родителей и самого жениха почитали главным, чтоб невеста была хороша собою и кроткого характера, и чтобы семейство ее было известно с хорошей стороны. Обычно говорили: «Лучше взять без приданного, но доброго роду». Дочери сварливой женщины могли спокойно сидеть в девках, потому что о них говаривали: «Яблоко недалеко падает от яблоньки».

Из книги «Записки и замечания о Сибири» Екатерины Алексеевны Авдеевой (урожденной Полевой). – Москва: Типография Николая Степанова, 1837.

**Эти интересные сведения нашел и рекомендовал опубликовать А.А.Майборода**

## ОБЩЕЖИТИЕ – НАШ ДОМ

С каждым новым учебным годом из разных городов, сел и деревень съезжаются в Иркутск его студенты-медики. И для вчерашнего абитуриента, и для опытного студента чрезвычайно важно жилье. Далеко не каждый родитель в состоянии оплачивать любимому чаду съемную, даже однокомнатную квартиру. Поэтому Иркутский государственный медицинский университет предоставляет иногородним студентам место в студенческом общежитии. И вот тут-то новоселы ждут испытания посложнее экзаменов и зачетов. Обычно студентов-первокурсников заседают вместе. Это очень важно для эффективной адаптации. Общежитие иногда называют школой выживания, где студенты получают настоящие уроки самостоятельной жизни в коллективе. Для некоторых годы, проведенные здесь, на всю жизнь остаются самыми яркими и интересными. Но все же человека, проживающего в общежитии, ждет немало проблем.

Для решения этих проблем в каждом общежитии существует самостоятельная организация – студенческий совет. В частности, в нашем общежитии № 6 в его состав входят: Лапин Олег – председатель студенческого совета, студент 5 курса лечебного факультета; Татарникова Кристина – ответственная за читальный зал, студентка 2 курса лечебного факультета; Шадрина Екатерина – секретарь студенческого совета, студентка 2 курса лечебного факультета; Герасимова Екатерина – староста 2 этажа, студентка 6 курса педиатрического факультета; Московская Анна – староста 3 этажа, студентка 2 курса лечебного факультета; Никонова Татьяна – староста 4 этажа, студентка 5 курса лечебного факультета; Шашина Татьяна – староста 5 этажа, студентка 3 курса, педиатрического факультета; Казаков Станислав – культмассовый сектор, студент 4 курса медико-профилактического факультета; Овакимян Гор – культмассовый сектор, студент 5 курса лечебного факультета; Анщенко Роман – организационный сектор, студент 2 курса лечебного факультета.

Наша организация работает под руководством заведующей общежитием Людмилы Геннадьевны Лансковой. Изюм дня в день мы решаем основные задачи, связанные с проживанием студентов. В решении любых вопросов находим всестороннюю поддержку директора студенческого городка Анатолия Кирилловича Тарбеева. Организуем праздники, дискотеки, уборки территории и этажей. В нашем общежитии традиционно

проводятся благотворительные акции, посвященные Дню Победы (под руководством кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф организована дружина для помощи ветеранам труда, ветеранам Великой Отечественной Войны и узникам концлагерей). Накануне Нового года и в День защиты детей мы выезжаем в детские дома и дома-интернаты. Наш коллектив работает достаточно слаженно. Не менее двух раз в месяц проходят заседания студенческого совета совместно с заведующей общежитием Л.Г.Лансковой. На каждом заседании старосты этажей сообщают о возникающих проблемах и их решении. Распределяются поручения и задания для жильцов общежития на ближайшие дни.



Руководство общежития регулярно проводит общие собрания, где заведующая общежитием и председатель студенческого совета дают отчет о проделанной работе за определенный период времени. На этих собраниях студенты обсуждают самые разные вопросы, касающиеся проживания в общежитии.

Стало традиционным то, что наше общежитие систематически принимает участие в общегородском смотре-конкурсе студенческих общежитий. В Международный день студентов, 17 ноября 2010 года, нам была вручена заместителем мэра г. Иркутска, председателем комитета по социальной политике и культуре В.Ф.Вобликовой грамота за III место, занятое в конкурсе нашим общежитием.

Всем известно, что жизнь в общежитии не только сложна в социальных отношениях, но и интересна своими яркими моментами. И поэтому, чтобы улучшить качество жизни студентов, мы проводим различные мероприятия. Например, посвящение первокурсников в жители общежития, празднование

Нового года, Дня всех влюбленных, Дня защитника Отечества, Масленицы, Пасхи, Дня смеха и т.д. Недавно стартовала акция «День отказа от курения. Навсегда» и «Подари ребенку радость».

Систематически мы проводим анонимное анкетирование студентов, посредством которого стараемся понять, каким проблемам необходимо отдать приоритет для того, чтобы улучшить условия проживания. Приятно видеть в анкетах слова благодарности заведующей общежитием Л.Г.Лансковой, студенческому совету и старостам этажей.

Ведь, староста этажа является первым другом и помощником каждого проживающего на вверенной территории, и как сложна и многогранна его работа. Подготовка стендов с поздравлениями в дни рождения, организация контроля за санитарным состоянием этажа и комнат, ведение (совместно с администрацией общежития) журнала санитарно-технического состояния жилых комнат и мест общего пользования, организация ежедневных текущих и генеральных (не менее 2 раз в месяц) уборок – вот, далеко не все, обязанности старосты.

В нашем общежитии открыты читальный и спортивный залы. Понятно, что читальный зал необходим для подготовки студентов к занятиям, зачетам и экзаменам. В 2006 г. в читальном зале насчитывалось 10 столов, где могли работать всего 20 человек. В 2008 г. нам выделили 30 столов для 60 человек. В этом же зале проводятся собрания проживающих студентов, демонстрируются тематические фильмы, а также проходят дискотеки (для этой цели приобретено специальное оборудование).

Спортивный зал с удовольствием посещают девушки и юноши. Тренажеры, на которых занимаются ребята, собраны своими руками. В минувшем году молодые люди своими силами провели ремонт в зале. По итогам городского смотра-конкурса наше общежитие наградили боксерским мешком, который в ближайшее время размещен в спортивном зале.

Убеждена – настоящая взрослая, независимая жизнь начинается с общежития. Именно здесь можно научиться контактировать со сверстниками – совершенно различными по характеру и темпераменту, овладеть способностью адаптироваться в самых непростых ситуациях, приобрести навыки жизни в обществе, а это – немаловажные факторы, способствующие становлению личности.

**Галина Ведерникова,**  
выпускница ИГМУ

## ИГРА «ЧТО? ГДЕ? КОГДА?»

В назначенное время шесть смелых игроков нашего университета: Александр Зарубин, Эдуард Гольдапель, Алена Герасенко, Руслан Рудов, Тимур Хабибуллин и Туман Шараан сели за стол, на котором по правилам игры разложены конверты с вопросами от преподавателей.

Волчок со стрелкой закрутился. Игра началась. За одну минуту при помощи мозгового штурма ребятам нужно найти ответ. За каждый правильный ответ команда знатоков получает одно очко, в случае неверного ответа очко начисляется команде преподавателей.

В зале царил атмосфера ожидания: «Что же преподнесет нам следующий раунд?»

Группа поддержки, наблюдая за игрой, невольно пыталась проверить себя и свои знания. Ох, и как

Я считаю, что любой уважающий себя человек должен всегда продвигаться вперед в любой деятельности. Мне выпал шанс поступить в Иркутский государственный медицинский университет сразу после медицинского колледжа, на медико-профилактический факультет.

Почему именно медико-профилактический? Ведь была возможность пойти на другие специальности, такие как лечебное дело, педиатрия... Я точно знаю, что мне нужно от жизни. Я мечтаю о работе, которая не только бы мне нравилась, но и приносила бы людям благо! Еще четыре года назад, я представления не имела о такой профессии – санитарный врач, но мне пришлось узнать её во время производственной практики в Роспотребнадзоре города Красноярск! Тогда я – студентка колледжа поняла суть работы специалистов и мне понравилась это дело! Невооруженным глазом было видно, что работники санитарно-эпидемиологии – стражи здоровья населения! Именно они следят за качеством продуктов питания, прерывают пути распространения инфекционных заболеваний, а также занимаются охраной здоровья работающих на производстве.

Несмотря на трудности в учебе, чувствуешь, что вкачиваешь в себя знания словно насос, хотя внешне это и незаметно. Я благодарна тем преподавателям, которые не идут ни на какие пожелания, а заставляют знать всё, ничего не пропуская, ведь знания нам пригодятся потом, на работе. Иногда думаю о том, что незачем тащить за уши тех, кто учиться не хочет. Кто-то из горестудентов желает получить высшее образование из-за престижа, типа: «Это круто!», но в медицине так не выйдет. Говорят, что такие дотягивают только до первой сессии...

Уверена, что наши студенты – ответственные и серьезные люди. Они понимают, что образование им необходимо, не ради стипендии или престижа, а именно ради работы. Они думают о будущем, о том, как станут специалистами в своей деятельности.

Я многих спрашивала: «Как удержаться, как не попасть в число отчисленных?» Мне все отвечали: никогда не сдавай позиций, иди до конца и думай о будущей работе. При таком подходе может появиться и дополнительный немаловажный стимул – хорошая стипендия.

Общеизвестно, что первые три года учебы – это изучение фундаментальных дисциплин. Самый трудный период, когда только адаптируешься и мало что понимаешь в процессе обучения. Надеюсь, что потом будет проще и интересней, когда появятся специальные предметы, касающиеся непосредствен-

но твоей будущей профессии, например: коммунальная гигиена или гигиена питания и др.

Глядя на успевающих студентов, заражаешься их позитивом и оптимизмом, хочется больше сделать, впитать знания, разобраться во многих вопросах. Надеюсь, если всё получится, то медицина станет для меня стихией, в которой будет комфортно и всё знакомо. Главное, верить в будущее, в то, что сможешь стать высококвалифицированным врачом. С грустью понимаешь, что для достижения этой далекой цели надо немало потрудиться, одолеть те самые фундаментальные предметы, стать грамотнее, ведь труднее русского языка никакого другого нет, даже латынь и иностранный – много проще. А еще столько нужно узнать об основах культуры, философии и политологии!

Преподаватели нам часто говорят: «Студент вуза должен быть разносторонним и эрудированным в любой науке». Для общего развития мы изучаем историю Отечества и высшую математику. Кроме того, занимаемся физической культурой два раза в неделю! Это помогает выплеснуть до краев накопившуюся энергию.

За время учебы я убедилась в том, что если хочешь понять предмет, добросовестно выполняешь все задания, то преподаватель всегда объяснит поподробнее, поможет понять неясное.

Меня очень поразил коллектив группы. Я встретила таких добрых и отзывчивых ребят, готовых помочь в трудную минуту. Мы подружались с первого дня, и я рада, что мы сразу поняли: нужно помогать друг другу, ведь кто-то силен в одном деле, а кто-то в другом. Не очень понимаю смысл латинского выражения: «Manus manum lavat» («Рука руку моет»), но мне кажется, что это про нас. Я верю, что мы многого достигнем сообща!

Убеждена, что ИГМУ – один из самых престижных вузов России. Ведь, здесь учатся студенты со всех концов света! Только на нашем потоке обучаются ребята не только из Иркутской области, но и из Бурятии, Монголии, Хакасии, Красноярского края, Якутии.

Достоинство медпрофа – удачное местоположение – все в одном месте – не нужно никуда ездить. А после учебы можно прогуляться по набережной Ангары, полюбоваться памятником императору Александру III или же посетить развлекательный комплекс «Акула». Всё рядом. Красота!

Я очень рада, что учусь в ИГМУ! Даже если я не смогу преодолеть первую экзаменационную сессию и меня отчислят, то я буду вспоминать это учебное заведение с уважением и с улыбкой на лице!

**Алёна Бердникова,**  
студентка 107 гр. мед. проф.

Дорогие преподаватели, в этот раз вам чуть-чуть не хватило везенья, но не хмурьте брови, впереди вас ждет новый сезон игры.

Многое из пережитого в жизни выветрится из памяти без следа и намека, а вот то, что ребята играли в одном клубе останется в памяти навсегда. Я думаю, что игра – это, прежде всего, праздник. Не важно, побеждаешь ты или нет. Главное, вас рады видеть и замечательные организаторы и болельщики.

Пожелаем победителям: «Aut cum scuto, aut in scuto – Со щитом или на щите». Новых вам творческих находок, неиссякаемой энергии и признания любителей этой интеллектуальной игры.

**Кирилл Батрак,**  
член комитета СММИ Студенческого координационного совета



Живем мы, студенты, поживаем, занятые своими будничными делами. А дело у нас в данное время одно – учеба. И вдруг, с доски объявлений смотрит на нас такая яркая с большими глазами сова, она как бы зазывает, притягивает к себе. И к бабке не ходи, все знают, что сова – символ интеллектуальной игры «Что? Где? Когда?». Так кто же с кем играет? Студенты против преподавателей! Любопытно!

Наверное, каждый человек хотя бы раз в своей жизни посмотрел по телевизору эту популярную игру. Создал ее 4 сентября 1975 года телеведущий Владимир Ворошилов, первыми игроками которой были студенты ИГУ.

В нашем ВУЗе начало интеллектуальной игры пришлось на 2008 год. Значит, сегодняшней игре исполнилось три года. Это событие совпало с приездом в наш город знаменитых эрудитов телеклуба «Что? Где? Когда?». Магистры игры Александр Друзь и Алексей Блинов отвечали на каверзные вопросы жителей Приангарья. Они пробыли в Иркутске всего один день. Главная задача их поездки – это найти новых звезд для своей игры.

Я не считаю себя специалистом в этом направлении, но думаю, что нашим эрудитам когда-нибудь выпадет шанс в будущем сразиться с мэтрами популярной игры. А почему нет? Ведь давно известно, что проверить свои способности и дать им развитие, нужно не в одиночестве, а рядом с такими же мыслящими людьми. Значит нужно объединяться!

Учредители:  
ГОУ ВПО ИГМУ Росздрава,  
Территориальный фонд  
обязательного медицинского  
страхования граждан Иркутской  
области,  
Региональная дирекция  
медицинского обеспечения на  
ВСЖД

Газета зарегистрирована  
Управлением Федеральной  
службы по надзору в сфере связи,  
информационных технологий  
и массовых коммуникаций по  
Иркутской области  
П/И № 38-00276  
от 11 августа 2010 г.

Адрес редакции и издательства:  
664003, Иркутск, ул. Красного  
Восстания, 1

Тираж 1000 экз.

Телефон (3952) 708661

e-mail: medikgazeta@mail.ru

Председатель  
редакционной коллегии:  
А.А.Майборода

Главный редактор: Ю.В.Зобнин

Редакторы: М.А.Серегеева,  
А.Н.Калягин  
Верстка: М.А.Серегеева

Отпечатано по заказу ИГМУ в ООО  
«Типография Оттиск»,  
664025,  
Иркутск, ул. 5 Армии, 26  
Заказ № 158

Подписано в печать 20.01.2011 г.

Распространяется бесплатно