

ЦИФРА НОМЕРА

3 100

студентов КрасГМУ участвуют в волонтерском движении



День волонтеров отмечают в России 5 декабря. В нашем университете представлены все виды волонтерсва — событийное, спортивное, экологическое и, конечно, главное — медицинское. Волонтеры-медики представляют собой самый многочисленный отряд.

Если ты хочешь нести во Вселенную любовь и добро, звони начальнику отдела по воспитательной работе и молодежной политике Ксении Юрьевне Моисеенко:

+7 (923) 291-12-13

или приходи к ней в деканат педиатрического факультета. Там тебя запишут в волонтеры.

Издается с 1957 года

18 (1818)

1-15 декабря 2024 года

Газета Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого

СИГАРЕТА И СЛЕЗА

В ноябре мир отмечал День отказа от курения. В связи с этим кафедра анатомии человека провела творческий конкурс среди студентов I-II курсов «КрасГМУ — территория, свободная от курения».

Длилось мероприятие с 21 по 30 ноября.

- Жюри рассмотрело 86 работ, - говорит заведующая кафедрой, профессор Надежда Медведева. — Все коридоры были завешены и заставлены плакатами и инсталляциями против пагубной привычки.

И после подведения итогов кафедра не смогла расстаться с творчеством своих студентов - выделила уголок для лучших работ и показывает гостям.

А победили в конкурсе:

- на III месте Валентина Керп, 210 группа лечфака у нее получился самый грозный плакат с реалистичными прокуренными легкими;
- на II месте группа первокурсников лечебного факультета из 102 группы Шихсефи Алирзаев, Валерия Арабкаева, Арсений Иванов. У них инсталляция, напоминающая батальное сражение: сигареты против людей, причем люди в проигрыше;
 - І место у талантливой Анфисы Кузьменко, 210 группа лечфака.

На работе Анфисы стоит остановиться — это настоящая живопись, сразу чувствуется школа. Так оно и есть:

- Я восемь лет ходила в художку в Талнахе, - поделилась Анфиса Кузьменко.

Вот почему ее девушка с сигаретой и слезой из печального зеленого глаза так подкупает. Даже не хочется говорить ей: «Бросай курить!».

Кафедра анатомии дала еще один новостной повод: 4 декабря начался первый этап анатомической викторины — дистанционный.

- Цель мероприятия ясна, - говорит Надежда Николаевна. — Это подготовка к экзаменам. Студенты, успешно прошедшие первый этап, становятся участниками этапа второго, который пройдет 19 декабря. Команды юных анатомов будут соревноваться в знании важнейшего предмета непосредственно на кафедре.

Любопытный и забавный момент второго этапа: студенты должны изобразить без слов какой-то анатомический орган.

Учите анатомию, студиозусы, помните, что врач без анатомии не просто бесполезен, а даже вреден.



КОНФЕРЕНЦИЯ

ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ КРАЙ ШЕСТОЙ В РОССИИ

В КрасГМУ впервые состоялась междисциплинарная конференция «Актуальные вопросы диагностики и терапии ВИЧ-инфекции».

Казалось бы, трагедии 1980-90-х, когда мы теряли гениальных Нуриева, Меркьюри и других звезд, в прошлом — теперь от ВИЧ-инфекции есть препараты, и жениться больным можно, и рожать здоровых детей...

- Увы, проблема остается серьезной, - говорит заведющая кафедрой патологической физиологии, профессор Татьяна Рукша. — Данные Центра СПИД не оптимистичны: ежегодно регистрируются 2,5 тысячи пациентов с ВИЧ-инфекцией, в масштабе РФ край находится по заболеваемости на шестом месте, в СФО — на четвертом.

Заражаются люди репродуктивного возраста половым путем. Современные препараты блокируют репликацию вируса, но всегда есть несознательные граждане, которые отказываются от лечения.

На конференции говорили о ВИЧ-ассоциированных опухолях, о сочетании ВИЧ и туберкулеза. К сожалению, противовирусная терапия замедляет действие терапии противотуберкулезной.

Поскольку проблема СПИД актуальна, специалисты решили регулярно проводить конференции в междисциплинарном формате.



ГРУСТНО

КРЕПИТЕСЬ, ЛЮДИ, СКОРО ЛЕТО!

Темные долгие ночи, короткие дни.

Хочется есть и спать — больше ничего.

Как пережить самое депрессивное время года? Сэтим вопросом мы пришли к заведующей кафедрой клинической психологии и педагогики, профессору Ирине Логиновой.

- Некоторые проблемы люди сами себе придумывают практически из ничего, - говорит Ирина Олеговна. — Обратите внимание — цикличность заложена в нас на биологическом уровне. Ночь сменяется днем, весна летом, потом осенью. Луна вызывает прилив и отлив, все женщины мира знают, что такое лунный цикл. И это значит, что люди адаптированы к цикличному существованию. Так было всегда и будет всегда.

Профессор Логинова считает, что мы с вами просто разбаловались — летаем по миру, в теплые страны, и нам кажется, что лето может быть вечным. Но мы здешние, мы сибиряки, и надо приспосабливаться к реальной жизни.

- Считаю, что с приходом нашего темного межсезонья надо менять образ жизни, - говорит Ирина Олеговна. — Вставать на работу в шесть утра, в кромешную темень нелегко, но в обеденный перерыв не сидите в кабинете, выйдите на улицу, погуляйте, подышите. Ведь уходите домой вы тоже по темноте — совсем света не видите.

Второй момент, по мнению профессора Логиновой — в депрессивные периоды нужно сохранять увлеченность, что бы это ни было: спортзал, интересная книжка, танцы, лыжи — все, что дарит радость. Если есть возможность, хотя бы просто ходите пешком на работу. «Пенсионерские» 10 тысяч шагов в день далеко не каждый молодой проходит. Тогда и перекусов лишних не будет, и тоски.

В период межсезонья наступает сенсорный голод, но ведь не случайно театральное время традиционно наступает осенью и длится весь холодный период. Открыты выставки, театры, музеи. Главное, чтобы вы вечером пришли домой, закрыли глаза перед сном — и перед вами возникли приятные образы. Иной раз помогает даже смена занавесок, новое цветовое пятно на стене — живопись,



постер. Даже фильмы летние, где зелень и море — радующий душу солнечный, «южный» визуальный ряд.

Предположим, речь идет о депрессивных зрелых людях. А молодежь? Наверное, юные легче переносят межсезонье?

- Ничего подобного, - считает Ирина Логинова. - Студенты — отражение ситуации, далеко не каждый из них способен совладать с депрессивным периодом. Им тоже надо учиться быть более адаптивными. И, к счастью, часто мы, взрослые, заражаем студентов жизнелюбием и стойкостью к обстоятельствам.

С 22 декабря день начнет прибывать — станет легче. Обычно заметно день удлиняется уже на Рождество.

А тем, кому не помогают советы даже нашего опытного психолога, «Медик» советует включить культовую песню Олега Митяева «Крепитесь, люди, скоро лето». И наше лето к нам обязательно придет.

1-15 декабря 2024 года

АЛЕКСЕЙ ПРОТОПОПОВ:

«МНЕ БЛИЗКИ ПРИНЦИПЫ

Пять лет назад, в ноябре 2019 года вышло большое интервью с исполняющим обязанности ректора КрасГМУ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Алексеем Протопоповым.

Вот ссылка на него, ознакомьтесь: https://gnkk.ru/articles/livanskiy-kedr-kak-prodolzhenie-schast /?ysclid=m3zzljznop741504096

Вы непременно почувствуете, сколько в той давней беседе было света, доброй надежды, веры в будущее. Там, конечно, есть и волнение, ведь все мы, кто наблюдал волшебника Протопопова в операционной, с трудом представляли его в академической среде. Как человек, привыкший получать мгновенный результат, уживется в инертном мире классического образования – ведь итог многолетних усилий вузовского коллектива виден не сразу?

Знать бы тогда, что проблемы, с которыми столкнется вуз и его новый ректор, придут извне, императивно изменят жизнь университета, затронут священные догмы медицинского высшего образования, и повлияют на всех участников процесса.

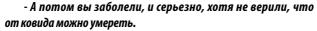
Прошло пять лет. Сегодня действующий ректор КрасГМУ Алексей Протопопов баллотируется на новый срок. Самое время провести границу между прошлым и будущим.

КРАСНОЯР МЕДИЦИ УНИВЕР В МЕДИЦИ УНИВЕР В МЕДИЦИ ИНИВЕР В МЕДИЦИ ИНИВЕР В МЕДИЦИ ИНИВЕР В МЕДИЦИ ИНИВЕР В МЕДИЦИ В МЕДИЦ

- Алексей Владимирович, пять лет назад мы представить не могли, что через три месяца все перевернется с ног на голову. И мало нам было пандемии — через два года началась СВО. Что сильнее на вас повлияло — ковид или война?

- Все годы ректорства не покидает ощущение, что я живу в учебнике истории, в концентрированном времени, которое требует безотлагательных решений. В том, первом интервью, высказывалось опасение, что мне, ургентному хирургу, станет скучновато в академической среде. Как бы не так. Сегодня думаю, что все ровным счетом наоборот, ведь в 2019 году мы с женой расслабленно мечтали о путешествиях, думали — вот подрастет наша Катя, и мы полетим во Французскую Полинезию... Полинезия осталась мечтой, мир изменился, и мы изменились.

Первым шоком стал ковид. Из шумных корпусов исчезли студенты, для нас закрылись учебные базы в клиниках — это было невероятно. Постулат «врач растет у постели больного» больше не работал. Надо было что-то с этим немедленно делать. Мы взяли у СФУ корпус в аренду — и это тоже небывалый случай в истории вуза. Вы помните противоэпидемические мероприятия, помните, как мы помогли городу — срочно открыли МСКТ для красноярцев. Решения надо было принимать быстро и эффективно. Я ночами себя грыз — правильно ли мы поступаем, может, надо по-другому.



- Я и сейчас думаю, что помогло самовнушение — не верил, что умру, и это меня спасло с 75% поражения легких. Пусть то, что я говорю, чистая эзотерика, но надо верить в себя, нельзя становиться на сторону болезни против врача.

Я даже в больнице не лежал, дома справился – таблетками.

- И как только из ковида выбрались, началась СВО.

- Война — потрясение, но другого типа. Мы видели ее в фильмах, а тут в реальной жизни — идут танки, палит артиллерия, гибнут люди. Война — то, от чего нельзя остаться в стороне, это наше общее дело. Конечно, произошла внутренняя переоценка, стало ясно, что необходимо сделать для своих бойцов все, что возможно, поэтому я оказываю фронту посильную помощь. Будь помоложе лет на двадцать, поехал бы на передовую. Наверное, долго не протянул бы там, но как иначе... Не могу объяснить словами, но понимаю парней, которые уходят добровольцами.

Когда мы ездили в Луганск, была сильная мотивация — увидеть своими глазами фронтовой город и людей, которые уже десять лет сражаются за свободу.

- Пять лет назад вы сказали, что ректорское кресло вас не пугает, это эволюционный процесс. Сегодня вы баллотируетесь на второй ректорский срок, и уже знаете эту работу. По-прежнему не страшно?

- Сейчас совершенно другие ощущения. Пять лет — действительно этап, можно подвести черту.

Прежде всего, я понял, что ректор сегодня— не небожитель, как было в годы моего студенчества, это управляющий. Это в операционной я был небожителем— вершил судьбы своих пациентов, но здесь у меня земная регламентированная работа, измеряемая цифрами. Учредитель требует от нас бюджетного роста, выполнения госзадания, стандартов, приказов, методических рекомендаций.

Должен признаться, что с трудом принимал решение о следующем сроке. Университет — инерционная структура, здесь нельзя рассчитывать на мгновенный результат. То, что меня удивляло пять лет назад, удалось исправить, «причесать», но изменить характер махины под названием КрасГМУ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого невозможно, поэтому я перестроился







сам. Вижу перспективы развития вуза— отдаленные и ближайшие, знаю, чем стану заниматься на втором сроке - будет много работы.

- На последнем ученом совете Ирина Анатольевна сообщила, что КрасГМУ практически решил все кадровые проблемы краевого здравоохранения. Так ли это? Пять лет назад вы говорили, что это просто невозможно — кадровая проблема глобальная.

- Проректор ориентируется на цифры, которые нам дают региональное и федеральное министерства здравоохранения. На уровне РФ край по обеспеченности врачебными кадрами находится в хорошей средней позиции, а по среднему персоналу мы вообще на вершине списка. Это противоречит народному мнению, что катастрофически не хватает сестер. И врачей это тоже касается. Например, нет ЛОР-врача в каком-то районе края, или психиатра, но так ли он нужен в этом районе — вопрос.

В целом же вижу ситуацию с кадрами на нашей территории с явными улучшениями.

Во-первых, у нас отличные показатели по целевому набору — более 96%, мы первые в России.

Во-вторых, работает система сертификатов, которая была введена в первый год моей ректорской работы.

В-третьих, провинция сильно изменилась. Проведен ремонт, улучшилось оснащение не только в межрайонных центрах, но и в ЦРБ. Недавно был в Козульке — отличный ремонт в больнице. И, конечно, сыграло свою роль наше решение тиражировать в районы высокотехнологичную медицинскую помощь в виде межрайонных сосудистых центров.

Кстати, знаете ли вы, какой была обеспеченность врачами в позднем СССР? 45 на 10 тысяч населения. Сегодня— 42 врача на 10 тысяч. Согласитесь— мы недалеко ушли.



МЕРИТОКРАТИИ»

- Рост позитивных кадровых показателей может затормозиться со стороны университета, ведь наша инфраструктура не успевает за ежегодным увеличением количества первокурсников. Не хватает мест в аудиториях, во второй аудитории потолок рушится и протекает. Общежития нуждаются в постоянном ремонте.

- Инфраструктура действительно отстает. Мы прилагаем все усилия — проводятся капитальные ремонты, в этом году, например, в общежитиях сделали 60 комнат, это много. Что касается второй лекционной аудитории, я живо вспомнил, как в студенчестве ползал там, на верхотуре, закрашивал потолки и думал, как бы мне оттуда не спикировать. Уже тогда, в 1980-е наш главный корпус нуждался в перманентном ремонте. Нам необходим новый корпус, мы очень надеемся, что войдем в программу реновации общежитий, что учредитель выделит нам бюджет на строительство — проекты уже готовы.



Надо понимать, что если бы не внебюджетные доходы, мы не могли бы гарантировать коллективу финансовое благополучие.

Мы готовы увеличить количество целевых студентов. В этом году приняли 540, увеличили общий набор — у нас больше 1000 первокурсников, из них целевых можем принять 700, но все это возможно, если повысим качество инфраструктуры.

- Есть внутренняя кадровая проблема— не хватает кафедральных преподавателей. Даже на анатомии, ключевой доклинической кафедре, на преподавателях высокая нагрузка.

- Текучка кадров — эволюционный процесс, это жизнь. За пять лет сменились 30 заведующих кафедрами. Мы решаем проблему нехватки преподавателей за счет молодых кадров — ординаторов. Аспирантура — длительный процесс, а ординаторы второго года, мы надеемся, помогут нам возместить дефицит.

Главное — не уронить остепененность, это очень важно, и это нам удается. Уровень остепененности преподавательского состава учтен во всех рейтингах. Напоминаю, один из важнейших результатов эффективности нашей работы за пятилетие — вхождение КрасГМУ в ТОП-100 российских университетов, в десятку лучших медицинских вузов страны и совсем недавно, на днях мы вошли в ТОП 75 самых влиятельных вузов России. КрасГМУ — единственный медицинский вуз СФО в рейтинге. Второй красноярский университет в рейтинге — СФУ.

- Вы начинали работу в университете при полной поддержке исполнительной власти региона. Каковы сейчас отношения с губернатором и профильным министерством?

- Личные отношения с отраслевым руководством и главой края, безусловно, очень важны, и КрасГМУ открыт для самого широкого сотрудничества, но главное — у нас есть общая стратегическая цель: обеспечение врачебными кадрами территории огромного региона.

Есть такое понятие «географическая эмпатия». Нам, красноярцам, выросшим здесь, впитавшим любовь к малой родине с молоком матери, легче служить Красноярскому краю — мы лучше чувствуем, понимаем наших людей, наши задачи. Но наша родина быстро влюбляет в себя новых жителей края и делает из них настоящих сибиряков.

- О тех, кто еще не стал сибиряком — о наших иноземных студентах. Какой, по-вашему, должна быть форма сосуществования студентов различных верований?

- Уверен - если молодые люди приехали в православную Россию, славную тысячелетней историей и традициями, они должны уважать наш уклад жизни, подчиняться нашим правилам, тем более что у нашей страны удивительное свойство делать русскими и родными всех приезжих. Наверное, дело в природной доброте и гостеприимстве наших людей.

Но безопасность — то, чему мы в условиях воюющей страны уделяем огромное внимание. Уверяю — ни в одном вузе Красноярска не приняты такие меры безопасности студентов и сотрудников. Спасибо начальнику управления безопасности Сергею Коростелеву. Актуальны не только профилактика цифровых диверсий, непосредственная защита корпусов, но и борьба с интернет-мошенниками. Мы знаем, как беззащитны в этом отношении наши пожилые коллеги, родители. Просветительскую работу с ними надо проводить постоянно.

- Об управлении вузом. Первый вопрос. Как минимум, у двух проректоров необъятный функционал. Проректор по учебной работе одновременно занимается работой воспитательной, а теперь еще проректор по научной работе совмещает работу лечебную. Чем вы руководствовались при назначениях?

- Учебная работа, по сути, является антагонистом воспитательной, ведь время внеучебное «воруется» у времени, которое студент должен посвятить учебе. И то, и другое важно, поэтому Ирина Анатольевна Соловьева, совмещающая обе должности, может гармонично распределить энергию на разные функции, ни одну не ущемляя.

Что касается научной и лечебной работы, которыми сегодня занимается Павел Анатольевич Шестерня, здесь мы питаем надежду, что все научные разработки, имеющие практическое значение, будут максимально быстро внедрены в клинику. Именно этого требует от нас учредитель. А кто лучше Павла Анатольевича знает возможности вузовской науки?

- И второй вопрос. У нас линейная организационная структура - у каждого проректора свои, жестко ограниченные подразделения, горизонтальные связи между ними если создаются, то кратковременно и с определенными сложностями. Вас устраивает эта структура?

- Я создавал управленческую структуру согласно принципам меритократии, где главный критерий — эффективность руководителя. Считаю это важным достижением — мы ушли от автократии, где все зависит от воли первого лица, от добрых или плохих с ним отношений. Сегодня управление процессами регламентировано, осуществляется через электронную систему, и горизонтальные связи образуются в рамках регламентируемых процессов. Этот механизм принятия решений абсолютно прозрачен, в том числе, с точки зрения расходов. Мы не тратим огромные деньги на украшательства, как это было ранее. Пример — наш роскошный стеклянный





купол, который совершенно не приспособлен для сибирских условий. Зимой он требует огромных расходов на отопление, летом нагревается так, что стекла вылетают.

- Зато как красиво — все гости восхищаются, ни у кого такого нет. Кстати, в интервью пятилетней давности вы признались, что не слишком сентиментальный человек. Что-нибудь изменилось?

- Конечно, я меняюсь, ведь судьба подает мистические знаки. Эти пять лет дарили мне не только трудности и проблемы, случилось много личных значимых событий: я потерял отца, но родился сын. Жаль, Владимир Вениаминович не дожил — он очень хотел внука. Мы венчались сженой, крестили наших детей в церкви села Мокрушинского, где служил их прапрадед Николай. Митрополит Пантелеймон сказал, что мой прадед, расстрелянный на пороге церкви, будет канонизирован. И заведующий кафедрой гигиены, глава Роспотребнадзора Дмитрий Владимирович Горяев сообщил, что в самом центре города, на улице Мира будет установлена памятная табличка в честь моей бабушки, когда-то возглавлявшей краевую санэпидслужбу.

Все это знаки. Все это Божья воля. Все это свидетельства, что я счастливый человек, и жизнь моя складывается правильно.

- А Катя? В первом интервью вы рассказывали о девятимесячном младенце. Скоро дочке шесть лет. Как она?

- Занимается теннисом, показывает успехи, я забираю ее с тренировок, у нас по-прежнему любовь. Смотрю на девчонок — они такие спортивные, и Коля, надеюсь, будет заниматься самбо, он крупный, сильный, очень позитивный мальчик — все время улыбается. Дети активные, темпераментные, я им даже завидую и жалею, что сам не занимался спортом в детстве. Зато учился в музыкальной школе по классу аккордеона. Недавно пытался сыграть «Чардаш» Монти — все окончательно забыл...

- Скажите, счастливый человек, вы ведь рассматриваете все варианты? Если не получится со вторым ректорским сроком, чем будете заниматься?

- Точно без дела не останусь. Все очень скоро решится, и я готов к любому исходу. Думаю, Высшие силы знают, что для человека лучше и что лучше для нашего любимого университета.

ЧТО ТАКОЕ ВЛИЯТЕЛЬНЫЙ ВУЗ?

Итак, КрасГМУ – в рейтинге 75 самых влиятельных отечественных вузов.

Что это значит?

Главный критерий включения в рейтинг 75 вузов из 22 регионов РФ - серьезное влияние на социум. Рейтинг влиятельности публикует агентство RAEX.

Учитывались 14 параметров, данные RAEX получал из анкетирования вузов и независимых источников: официальных сайтов феде-

ральных органов власти, Википедии, WEB-аналитики, аккаунтов вузов в соцсетях.

КрасГМУ обошел конкурентов в СФО, всего

же медицинских вузов в рейтинге восемь и один НИИ им. Алмазова.

В рейтинге рядом с нами знаменитые «Сеченовка», «Пироговка», Первый СПб мед имени Павлова, Санкт-Петербургский педиатрический, Башкирский, Приволжский и Казанский медуниверситеты.



1-15 декабря 2024 года

БЕЗ УГЛЕВОДОВ ЖИЗНИ НЕТ

Пищевые привычки — одна из любимых тем человеческого общения.

Я все ем с хлебом.

Я стресс заедаю мороженым.

Не люблю лук в супе.

Не ем брокколи.

Мы же всегда делимся вкусовыми предпочтениями, правда?

Но отношения с едой должны быть здоровыми, а если они болезненные — пора звать на помощь врачей: гастроэнтерологов, эндокринологов, диетологов, даже психиатров.

Все они собрались 30 ноября в главном корпусе КрасГМУ на конференции «Междисциплинарные аспекты диетологии и нутрициологии», а проще говоря— чтобы пообщаться о пищевых привычках.

Организовала конференцию кафедра детских болезней с курсом ПО. На первом симпозиуме обсуждали пищевые привычки — как они формируются, почему плохо едят младенцы, какую диету следует соблюдать людям с синдромом раздраженного кишечника. Диета должна строиться с полным уважением к микробиоте. От того, как себя чувствует наш микромир, населяющий кишечник, зависит общее состояние человеческого организма.

В финале первого семинара студент института гастрономии Николай Тихонов провел мастер-класс по приготовлению здоровой еды.

Пищевые привычки— это крайне важно, вот главный постулат презентации доцента Владимира Чикунова.

Знаете ли вы, что от них, в числе прочих поведенческих паттернов, на 40% зависит продолжительность жизни? Еще на 30% от генетики, ну и по мелочи: от медобслуживания, социальной среды и чуть-чуть от экологии — всего 5%. Хотя людям свойственно во всем на свете обвинять экологию — даже в плохом настроении, не говоря о тяжелых заболеваниях.

Пищевые привычки формируются с рождения. Доцент Чикунов рассказал, что даже

грудное молоко, на самом деле, ресторанное меню. Что бы кормящая мама не съела, молоко меняет вкус, так что детям совсем не скучно полгода есть одно и то же. И оказывается, именно груднички в дальнейшем непривередливы и охотно пробуют новую еду.

Взрослые же должны по уму строить дневной рацион - есть по формуле 5-5-3-2, это соотношение частей продуктов:

- 5 частей медленных углеводов (овсянка, греча, булгур, кус-кус, киноа, перловка, лен, амарант, рис, ячмень, картошка, зерновой хлеб):
 - 5 частей клетчатка (овощи и фрукты);
 - 3 части молочные продукты;
- 2 части белковая группа (мясо, рыба, яйца, бобовые).

Обратите внимание: нехватка углеводов провоцирует кусочничество, а нехватка овощей и фруктов того хуже - приводит к проблемам ЖКТ, низкой физической активности, тяге к сладкому, частым простудным заболеваниям и прочим неприятностям.

Чикунов коснулся ципофобии — боязни еды. Это когда у пациентов необоснованный страх перед продуктами. Например, мясо средней прожарки они в рот не возьмут,

любое молоко или майонез — уже

испортились, нельзя доедать

вчерашнее, нельзя доедать то, что сами оставили в тарелке и так далее. Таких граждан порой пугает даже определенный цвет про-

Все эти капризы укладываются в синдром «расстройство избирательного питания», по-английски — ARFID. Больше трех процентов детей,

особенно мальчиков, страдают фобией к определенным продуктам. Если обычные привереды могут покрутить носом, а потом передумать, а маленькие дети после 3-4 лет становятся гораздо лояльнее к новой еде, то дети с синдромом ARFID уж если отказываются от чего-то, то насовсем. И это не значит, что такие дети или взрослые худые — часто они с лишним весом. Если, например, они не любят



салаты, зато макарошки и сосиски — с превеликим удовольствием.

Заведующая кафедрой психиатрии Юлия Пичугина объяснила аудитории разницу между пищевой аддикцией, как вредной привычкой, и нервной анорексией, как психическим расстройством. Дело в том, что первые получают от своих «странностей» удовольствие, а вторые по-настоящему мучаются - ими занимаются терапевты, в тяжелых случаях - реаниматологи, ведь у пациентов опасные соматические нарушения. К психиатрам анорексики попадают уже после возвращения к жизни. Лечат их психотерапией, фармпрепаратами. Но, увы, установки у таких людей меняются редко — им все равно кажется, что 28-30 килограммов это ожирение и никакой красоты.

На конференции мы узнали, что такое рефидинг-синдром — это страшное состояние, возникающее после возобновления приема пищи у долго голодающих людей. Пример — блокадники, которые умирали, когда начинали неумеренно есть.

Скоро Новый год — символический праздник, начало новой жизни. Есть повод избавиться от вредных пищевых привычек и приобрести новые, полезные. К нашим услугам не всегда мудрый интернет, но все же лучше эндокринологи, диетологи, гастроэнтерологи — они помогут и взрослым, и детям.

А иногда проблемы успешно решает психолог или психиатр.

на лекции

ВАШИ БЛАГОРОДИЯ, ГОСПОДА СТУДЕНТЫ...









Эти кадры принесла в редакцию д.м.н., заведующая кафедрой микробиологии Елена Бочанова.

Перед вами бинарная лекция «Иерсиниоз у детей» на пятом курсе лечебного факультета. Лекцию читали Елена Николаевна Бочанова и заведующая кафедрой детских инфекционных болезней, д.м.н. Галина Петровна Мартынова.

По словам профессора Бочановой, студенты превзошли себя. Низкая явка— не худшее, что наблюдали два профессора: студенты поголовно сидели в телефонах, дремали, переговаривались, на замечания не реагировали.

Надо знать Елену Николаевну — она лояльный, демократичный преподаватель, отнеслась к происходящему с долей юмора, но решила засвидетельствовать для истории.

Что ж — «Медик» свидетельствует.

ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ ДЕКАБРЯ!

- Ирину Александровну Авдееву, администратора научной библиотеки;
- Марию Борисовну Аксененко, доцента кафедры патологической физиологии им. проф. В.В. Иванова;
- Егора Александровича Ануфриева, техника-программиста кафедры-центра симуляционных технологий;
- Ирину Васильевну Арюткину, медицинского регистратора стоматологической поликлиники;
- Акопа Манасовича Бабаджаняна, ассистента кафедры общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана;
- Павла Константиновича Валькова, лаборанта кафедры педиатрии ИПО;
- Равиля Рафаиловича Гатиатулина, профессора кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО;
- Татьяну Павловну Гриценко, бухгалтера;
- Елену Григорьевну Догадаеву, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Ирину Валерьевну Еремину, специалиста управления по работе с иностранными гражданами;
- Татьяну Александровну Жукову, ассистента кафедры лучевой диагностики ИПО;
- Алексея Геннадьевича Зотина, старшего преподавателя кафедры латинского и иностранных языков;
- Екатерину Михайловну Зубрицкую, доцента кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом ПО;
- Евгения Владимировича Инжеваткина, профессора, заведующего кафедрой гистологии, цитологии, эмбриологии;
- Екатерину Владимировну Капустину, доцента кафедры пропедевтики внутренних болезней и терапии с курсом ПО;

- Ирину Александровну Каширцеву, ассистента кафедры ЛОР болезней с курсом ПО;
- Ингу Александровну Кузовникову, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Анну Борисовну Куликову, доцента кафедры общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана;
- Ольгу Витальевну Лапошину, рентгенлаборанта ЦНИЛ;
- Ольгу Александровну Ляпину, медицинскую сестру стоматологической поликлиники;
- Ирину Анатольевну Машукову, медицинскую сестру ЦНИЛ;
- Раби Моамен Елсаед Хассан Йоссеф, лаборанта кафедры ортопедической стоматологии;
- Алексея Аввакумовича Солдатова, лаборанта ЦКП «Молекулярные и клеточные технологии»;
- Ирину Анатольевну Соловьеву, проректора по учебной, воспитательной работе и молодежной политике;
- Римму Евгеньевну Суслопарову, доцента кафедры латинского и иностранных языков;
- Ирину Викторовну Турлак, ассистента кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом ПО:
- Ольгу Владиславовну Цимбалову, ассистента кафедры поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО;
- Дмитрия Сергеевича Шамова, ассистента кафедры анестезиологии и реаниматологии ИПО;
- Дмитрия Александровича Шубина, доцента кафедры физической культуры;
- Елену Анатольевну Юрьеву, директора ИПО.



