

# Медицинская

29 декабря 2010 г.  
среда  
№ 99 (7129)

# Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ  
Основано в 1893 году  
Выходит два раза в неделю  
Распространяется во всех субъектах РФ

## С Новым годом, друзья!

События

### Из зимы — в весну

Определились те будущие хирурги, кто с наступлением теплых дней покажет себя в финале всероссийского соревнования



Первым региональным туром стартовала XX Московская (Всероссийская) студенческая олимпиада по хирургии.

На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова состоялись отборочные этапы традиционного соревнования будущих хирургов для вузов Москвы и Центрального федерального округа РФ.

В этом году олимпиада перешла в новый формат: в соответствии с принятым положением, в финальном туре, который пройдет весной в стенах старейшего университета, смогут выступить только команды,

занявшие 1-е и 2-е места в турах региональных. Соорганизаторами олимпиады стали факультет фундаментальной медицины Московского государственного университета им. М.В.Ломоносова, Московский государственный медико-стоматологический университет и медицинские вузы в федеральных округах РФ. Олимпиада будет проведена при поддержке Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов РФ, Общественной палаты РФ и «Медицинской газеты».

Открыли московский отборочный тур проректор по научной и инновационной деятельности 1-го МГМУ им. И.М.Сеченова профессор Владимир Николенко и заведующий кафедрой оперативной хирургии и топогра-

фической анатомии университета член-корреспондент РАМН Анатолий Николаев. Оба они являются членами наблюдательного совета олимпиады, в состав которого входят, в том числе, президент РАМН академик РАН и РАМН Михаил Давыдов, председатель президиума Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России академик РАМН Геннадий Котельников, ректор 1-го МГМУ им. И.М.Сеченова член-корреспондент РАМН Пётр Глыбочко, главный редактор «Медицинской газеты» Андрей Полтораки.

(Окончание на стр. 5.)

**НА СНИМКЕ:** рязанцы победили в отборочном туре и вышли в весенний финал Хирургической олимпиады.

### Чтобы радость пришла в каждый дом

Уважаемые коллеги!

От себя лично и от лица всех сотрудников министерства хочу поздравить работников здравоохранения и социальной сферы с Новым годом!

Это был важный год для нашей сферы – мы приняли стратегические политические и законодательные решения, которые призваны модернизировать, прежде всего, систему регионального здравоохранения, продолжить совершенствование пенсионной системы и социальной защиты граждан.

Наша деятельность – самая чувствительная для общества. Поскольку от каждого решения напрямую зависит благополучие россиян. Это большая ответственность и, смотря на нашу работу в 2010 г., нам есть чем гордиться.

Стабилизация цен на лекарства, повышение пенсий,

снижение безработицы – это лишь небольшая часть той работы, которую мы проделали.

В грядущем году нам предстоит провести модернизацию системы здравоохранения, развернуть работу по созданию доступной среды для инвалидов и перейти к новым стандартам социальной помощи. Ваш труд и профессиональные знания – надежная основа, чтобы задуманные планы были реализованы.

В преддверии новогодних праздников хочу от всей души пожелать провести это время в кругу близких и любимых людей. Еще раз поздравляю вас с праздником и надеюсь, что 2011 г. принесет в ваш дом счастье, любовь и радость.

С Новым годом!

**Татьяна ГОЛИКОВА,**  
министр здравоохранения и социального развития РФ.

### В НОМЕРЕ

Взгляд оптимистичного пессимиста

на наше здравоохранение.

Стр. 4.

Вешки на пути уходящего года подскажут дорогу году наступающему...

Стр. 8-9.

Работают мастера

### Пересадка легких: сделано на Кубани

В краевой клинической больнице № 1 им. С.В.Очаповского, что на Кубани, была успешно проведена первая в Краснодарском крае и вторая в стране операция по трансплантации легких пациенту с тяжелым неизлечимым заболеванием – лимфангосклеточным гистиоцитозом Х.

Трансплантология стала активно возрождаться на Кубани в нынешнем году. В 2009 г. был образован центр органного донорства в ККБ № 1.

Всего в этом году было успешно выполнено 12 трансплантаций печени, 28 – сердца и 39 – почки.

...Пациент, подготовленный к трансплантации легких, курил более 20 лет. Тяжелое заболевание с повторяющимися пневмотораксами (разрывы легких) было выявлено в конце 2007 г. В последнее время мужчина практически не мог передвигаться. Спасти жизнь больного могла только трансплантация легких.

Операцию провела бригада торакальных и кардиохирургов при

участии профессора Страсбургского университета Ж.Моссарда (Франция). Операция длилась около 6 часов и прошла успешно.

Состоявшийся на днях консилиум принял решение о переводе больного из отделения реанимации в палату.

– Это подарок моей жене на 40-летний юбилей, который совпал с днем проведения мне операции, – сказал врачам, благодаря за свое спасение, пациент.

**Павел АЛЕКСЕЕВ.**

Краснодарский край.

**ROSSLYN MEDICAL®**  
передовые технологии

**Жесткая эндоскопия  
и хирургический  
инструментарий**

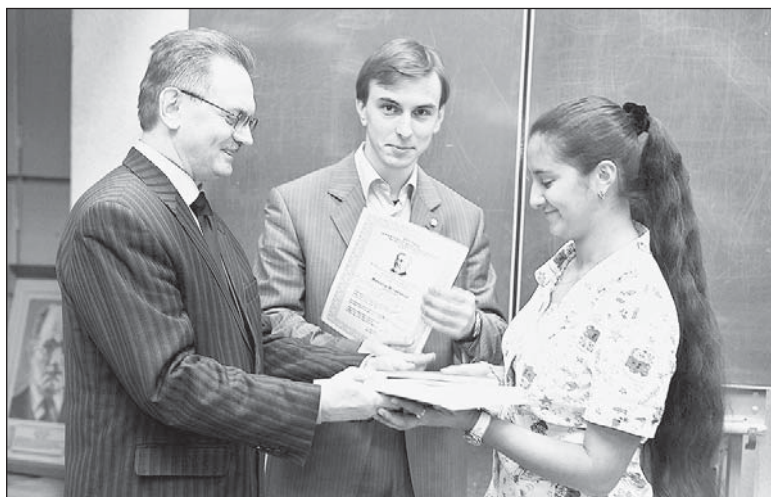
**rudolf®**  
MEDIZINTECHNIK

МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ВСЕХ НАПРАВЛЕНИЙ  
ПРОЕКТИРОВАНИЕ И СТРОИТЕЛЬСТВО ЛПУ

Уникальные предложения для дистрибьюторов

Тел. (495) 258 1509 (многоканальный) [www.rosslynmedical.com](http://www.rosslynmedical.com)





Профессор Владимир Николенко награждает Луизу Уддину и Михаила Рехвиашвили.

(Окончание. Начало на стр. 1.)

После приветственных слов и представления членов жюри, в составе которого ведущие хирурги, представляющие разные вузы и клиники, в хирургический «бой» вступили представители 11 вузов: РГМУ им. Н.И.Пирогова, МГМСУ, ФФМ МГУ им. М.И.Ломоносова,

## События

# Из зимы — в весну



«Кукловоды» из студенческого хирургического «театра».

медицинский факультет РУДН, Воронежская ГМА им. Н.Н.Бурденко, Ивановская ГМА, Курский ГМУ, Медицинский институт Орловского ГУ, Рязанский ГМУ им. И.П.Павлова и Тверская ГМА, и лишь команда хозяев выступала вне конкурса.

Программа олимпиады включала 4 конкурса. Во время первого из них – «Сосудистый анасто-

моз» – конкурсантам надо было выполнить имитацию операции артериализации венозного кровотока нижней конечности реверсивной аутовеной (по Sheil). В аудиторных условиях студентам предлагалось наложить анастомоз конец-в-бок между бедренной артерией и большой подкожной веной (имитация проксимального

анастомоза) и анастомоз конец-в-конец между двумя участками большой подкожной вены (имитация дистального анастомоза).

Жюри конкурса под председательством профессора Геннадия Синявина (Российский научный центр им. Б.В.Петровского) лучшей признало работу студентов 1-го МГМУ им. И.М.Сеченова (Б.Козловский, К.Щербатюк, В.Грицун, Е.Бахарев) – они получили 19,5 балла из 20 возможных; 2-е место заняли студенты МГМСУ (В.Титаренко, Е.Рябов, Н.Александрян), 3-е поделили бригады РУДН (А.Кордонский, К.Гордон, С.Жариков) и Рязанского ГМУ им. И.П.Павлова (А.Агапов, А.Герасимов, А.Чепурной).

Заданием конкурса «Кишечный анастомоз» стало – по резуль-

дики. Конкурс судили профессора Вадим Дубров (ФФМ МГУ, председатель) и Андрей Федосеев (Рязанский ГМУ). 1-е место разделили бригады ФФМ МГУ (А.Сорокина, А.Сидоренкова) и 1-го МГМУ им. И.М.Сеченова (О.Горбачёва, Ю.Заволович, Д.Пашаева). На 2-м месте студенты из РУДН им. Н.И.Пирогова (О.Ключникова, Н.Каминская, А.Галустов), на 3-м – Ивановская ГМА (Е.Кузнецов, В.Терлецкий, А.Бражкин).

Принципиально новым было задание конкурса «Эндоскопия» – модель резекции опухоли «на ножке». Тренажер-имитатор, придуманный студентами 1-го МГМУ им. И.М.Сеченова, представляет собой комплекс из пальца-перчатки, трубок, имитирующих сосуды и поролона со скотчем, имитирую-

щими окружающие ткани. Конкурсантам необходимо было пересечь лигированные трубки и выделить перчатку. Это задание настолько понравилось конкурсантам и членам жюри, что оставшиеся образцы были подарены вузам-гостям. Председателем жюри был профессор Дмитрий Панченков (МГМСУ), а 1-е место досталось ребятам из Рязанского ГМУ (А.Омельченко, М.Шлыкова). Вторыми были студенты 1-го МГМУ им. И.М.Сеченова (М.Рехвиашвили, Л.Уддин), третьими – ФФМ МГУ (К.Фролова, Г.Дергина).

По итогам общекомандного зачета победителями среди медицинских вузов Центрального федерального округа стали Рязанский ГМУ им. И.П.Павлова (1-е место) и Медицинский институт Орловско-



Непосредственные организаторы олимпиады (слева направо) профессор Сергей Дыдыкин, член-корреспондент РАМН Анатолий Николаев, доцент Светлана Панкратова.

татам жеребьевки – наложение анастомоза бок-в-бок между двумя участками тонкой кишки. Председателем жюри был профессор Александр Бежин (Курский ГМУ), а победителями вновь стали хозяева (А.Ершов, Ю.Минавина, Е.Плыгунов, Х.Жумабаев). Их анастомоз был оценен в 19,1 балла из 20 возможных; 2-е место заняли студенты медицинского института Орловского ГУ (А.Рязанцев, М.Рязанцева, И.Рекунова, И.Пикалова), на 3-м – ребята из РГМУ им. Н.И.Пирогова (К.Дмитриева, Р.Шафигуллин, К.Конкин, А.Тимохин).

Вот уже на четвертой подряд олимпиаде с успехом проводится конкурс «Шов сухожилия». Условия конкурса при этом остались неизменными: надо сшить пересеченное ахиллово сухожилие с обоснованием выбранной мето-



Олимпиада в действии.

го ГУ (2-е место). Победителями среди медицинских вузов Москвы стали МГМСУ (1-е место) и РГМУ им. Н.И.Пирогова (2-е место). Эти команды, а также команда хозяев теперь попытают силы в финале XX Московской (Всероссийской) студенческой олимпиады по хирургии в апреле 2011 г. вместе с победителями региональных этапов из Поволжья, Сибири, Урала, Северо-Западного и Южного регионов, которые, в свою очередь, состоятся в феврале – марте.

**Борис КОЗЛОВСКИЙ,** студент 6-го курса лечебного факультета, председатель хирургической секции студенческого научного общества 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова.

Фото Юрия ЛУНЬКОВА.

## Инициатива

В амурском Центре по профилактике и борьбе со СПИДом появилась группа взаимопомощи для людей, живущих с диагнозом «вирус иммунодефицита человека». Ее организовала девушка, которая уже три года живет с положительным ВИЧ-статусом. Ее цель – не только оказывать психологическую помощь людям, но и сформировать в обществе толерантное отношение к ним.

Это почти сенсация для Благовещенска: девушка с ВИЧ говорит о своем диагнозе с открытым лицом. Алёна Сидорова приехала в областной центр Приамурья из Новосибирска не для того, чтобы прятаться. В Центре по профилактике и борьбе со СПИДом она организовала группу взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ. Врачи

# Новая жизнь Алёны

Девушка с диагнозом «ВИЧ» создала в Благовещенске группу взаимопомощи

поставили Алёне диагноз 3 года назад. Она заразилась через иглу. Шок, отчаяние, депрессия – ей понадобилось полгода, чтобы понять, что надо жить новой жизнью: отказаться от всех вредных привычек, наблюдаться в специальном учреждении. Алёне помогли родители, друзья, вера в Бога и курсы взаимопомощи в Новосибирске. На них она познакомилась с людьми, живущими с таким же диагнозом.

– Если мне поставили диагноз, то мне важно увидеть, что человек может жить, что он не как зомби

ходит – зеленого цвета, что он нормальный человек, не отличается от других, что он может и работать, и жениться, и замуж выходить, и рожать детей, – говорит Алёна.

В ее группе пока 4 человека. Все они разного возраста, и они еще не готовы открыть свой ВИЧ-статус. Алёна объясняет, по форме занятия – это откровенный разговор. Врачи центра убеждены: психологическая реабилитация людей, живущих с диагнозом «ВИЧ», будет гораздо эффективнее, если общество будет к ним толерантным.

– На территории Амурской об-

ласти с толерантностью, конечно, дело обстоит плохо, – констатирует врач-инфекционист Екатерина Ягодова. – Это чувствуется и на лекциях, и при общении с больными. Иногда жалобы от них поступают. Даже не иногда, а скажем, в последнее время довольно часто.

Взрослые и образованные люди не всегда понимают, что ВИЧ-положительный человек безопасен для ВИЧ-отрицательного, если не вступать с ним в незащищенный половой контакт и не переливать его кровь, и что воздушно-капельного пути передачи ВИЧ нет.

Алёна планирует объяснить это студентам, школьникам, работодателям. В общем всем, у кого отрицательный ВИЧ-статус. Нужно избегать болезнь, а не больных.

Между тем число больных ВИЧ-инфекцией в Амурской области вскоре перевалит за отметку в полтысячи человек. По официальной статистике, сейчас такой диагноз имеют 440 человек. В Приамурье насчитывается 11 лабораторий, в которых исследуется кровь на наличие вируса иммунодефицита человека. В Благовещенске ежедневно кровь на анализ сдают более 300 человек. В последнее время число положительных результатов увеличивается. Причем 45% ВИЧ-инфекции на территории Амурской области приходится на возраст 20-29 лет.

**Николай РУДКОВСКИЙ,** соб. корр. «МГ».

Благовещенск.