



## НОВОСТИ УЧЁНОГО СОВЕТА

10 ноября 2010 года состоялось очередное заседание Ученого Совета, на котором были рассмотрены вопросы:

1. Вручение свидетельства победителю конкурса на право получения Гранта Президента РФ для молодых докторов наук.
2. Основные направления модернизации системы здравоохранения.
3. Концепция развития ГОУ ВПО ЧГМА до 2016 года.
4. Организация финансово-экономической деятельности академии с 2011 года в рамках 83 Федерального закона.
5. Разное.

Заседание Ученого Совета началось с вручения свидетельства победителю конкурса на право получения Гранта Президента РФ для молодых докторов наук Серебряковой Ольге Владимировне. Свидетельство вручил Федеральный инспектор по Забайкальскому краю Александр Петрович Сенотрусов. С поздравлениями в адрес победителя выступили заместитель руководителя министерства здравоохранения Забайкальского края Роза Александровна Сариева и заместитель руководителя министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края Наталья Сергеевна Шалаева.

По второму вопросу выступил заведующий кафедрой управления и экономического развития здравоохранения и системы ОМС Института развития дополнительного профессионального образования

Министерства образования Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Виталий Олегович Флек. Минздравсоцразвития России совместно с субъектами Российской Федерации впервые проведена оценка потребности во врачебных кадрах основных специальностей, необходимых для реализации ТППГ, с учетом пересмотра норм нагрузки на медперсонал и утвержденных объемов медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, а также объемов медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров всех типов. Основными целями, задачами и направлениями модернизации здравоохранения в 2011 и 2012 годах является обеспечение доступности и повышение качества медицинской помощи населению. Виталий Олегович выделил основные направления модернизации здравоохранения, такие как: реформирование инфраструктуры здравоохранения, оптимизация сети учреждений здравоохранения регионов; приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядков и стандартов медицинской помощи; персонифицированный учет медицинских услуг; введение электронной медицинской карты, системы электронного документооборота; внедрение телемедицинских

технологий, введение единого регистра медицинских работников, введение электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения региона; использование стандартов медицинской помощи; одноканальное финансовое обеспечение медицинской помощи за счет средств ОМС; обеспечение сбалансированности ТППГ по объемам и видам медицинской помощи; обеспечение потребности в медицинских кадрах для реализации ТППГ и повышение уровня заработной платы медицинских работников.

Реализация региональной программы модернизации здравоохранения включает три этапа, к формированию и реализации которой выдвигается ряд требований. В данный момент осуществляется подготовительный этап, который завершится 31 декабря 2010 года. Второй этап - реализация и мониторинг выполнения региональных программ - планируется с 1 января 2011 по 31 декабря 2012 года. Виталий Олегович обратил внимание на результаты, которые ожидаются в рамках реализации программ, такие как: оптимизация сети учреждений здравоохранения; развитие амбулаторной медицинской помощи (в т.ч. неотложной), стационарозамещающих технологий; приведения структуры коечного фонда по профилям в соответствии с потребностью населения в меди-

цинской помощи; обеспечение медицинской помощи на основе соблюдения стандартов; укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, в том числе повышение фондооснащенности и фондовооруженности учреждений здравоохранения; сбалансированность территориальных программ государственных гарантий; внедрение телемедицинских систем, систем электронного документооборота и ведение медицинских карт пациентов в электронном виде.

Концепцию развития ГОУ ВПО ЧГМА до 2016 года представила проректор по учебной работе Ольга Владимировна Ходакова. В связи с модернизацией системы здравоохранения, переходом государственных учреждений на новую форму хозяйствования и изменением принципов бюджетного финансирования возникла необходимость принятия концепции развития академии. Целью концепции является подготовка конкурентоспособных специалистов в области здравоохранения, востребованных на рынке медицинских услуг, обладающих необходимым уровнем профессиональных и общекультурных компетенций. Задачи концепции: повышение качества образовательного процесса за счет использования современных образовательных технологий; дальнейшее развитие фундаментальных и прикладных исследований по приоритетным направлениям развития медицинской науки и модернизация системы продвижения и внедрения результатов НИР; обеспечение оказания высококвалифицированной медицинской помощи оптимального объёма и качества силами коллективов клинических кафедр; поддержка и развитие воспитательной среды академии как основы формирования гармонично

развитой личности; совершенствование системы непрерывного последиplomного профессионального медицинского образования на основе образовательных кредитов; укрепление материально-технической базы академии. Ольга Владимировна представила проект мероприятий по совершенствованию различных направлений работы необходимых в рамках реализации данной концепции.

По вопросу об организации финансово-экономической деятельности академии с 2011 года в рамках 83 Федерального закона был представлен доклад начальника финансово-экономического отдела Евгения Владимировича Сажина. В соответствии с 83 Федеральным законом предлагается изменить правовое положение существующих бюджетных учреждений, в том числе изменить механизмы финансового обеспечения бюджетных учреждений. Евгений Владимирович представил сравнительный анализ казенных, бюджетных и автономных учреждений. Академия в рамках данного закона будет относиться к бюджетным учреждениям. Финансовое обеспечение выполнения государственного задания бюджетным учреждением осуществляется в виде субсидий из соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации. Бюджетные учреждения осуществляют операции с находящимися в распоряжении средствами через лицевые счета, открываемые в Федеральном казначействе или финансовом органе субъекта РФ (муниципального образования) в порядке, установленном бюджетным законодательством РФ. Имущество учреждения закрепляется на праве оперативного управления, оно вправе распоряжаться имуществом, за исключением недвижимого и ценного движимого имущества, распоряжение которым осуществляется с согласия собственника. Учреж-

дение самостоятельно распоряжается доходами от оказания платных услуг, заключение крупных сделок возможно только с согласия органа, наделенного функциями и полномочиями учредителя. Бюджетное учреждение отвечает всем имуществом (кроме недвижимого и особо ценного), представляет отчеты о деятельности и об использовании закрепленного за учреждением имущества, собственник не отвечает по обязательствам учреждения. Установление указанных норм требует от учредителя постоянного мониторинга финансового состояния бюджетного учреждения. Евгений Владимирович обратил внимание на то, что принятие указанного закона требует совершенствования существующей нормативной базы, а также принятия многочисленных нормативно-правовых актов, как на уровне субъектов РФ, так и на муниципальном уровне. Для этого законом установлены соответствующие сроки.

Ученый Совет утвердил Положение "О премировании проректоров". На Ученом Совете были приняты решения: о приведении в соответствие учебной нагрузки ППС; выступить в качестве учредителя, создаваемой Ассоциации библиотек профессиональных учебных заведений Забайкальского края; поддержать выдвижение кандидатуры заведующего кафедрой патологической физиологии ГОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет" заслуженного деятеля науки Республики Башкортостан, доктора медицинских наук, профессора Еникеева Дамира Ахметовича для представления к присвоению почётного звания "Заслуженный деятель науки Российской Федерации".

*По материалам  
Ученого Совета.*

## ИТОГИ ЭПИДЕМИИ ГРИППА А Н1/Н1

26-27 октября 2010 г. в Читинской государственной медицинской академии прошла Всероссийская конференция с международным участием "Итоги эпидемии гриппа А Н1/Н1".

В конференции приняли участие более 300 специалистов: ученые-медики и биологи, организаторы здравоохранения, врачи всех специальностей. В конференции участвовали специалисты из Забайкальского края, Москвы, Санкт-Петербурга, Республики Бурятия, Иркутской области и других регионов. Была издана книга материалов конференции, в которую вошло более 50 статей.

Тематика пленарных докладов была очень разнообразной и включала организационные, эпидемиологические и медицинские аспекты проблемы: характеристику эпидемий гриппа в период 1966 - 2009 гг. в г. Чите (заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю к.м.н. Лапа С.Э., г. Чита), организацию эпидемиологического надзора и медицинской помощи в период эпидемии гриппа в Забайкальском крае (заместитель министра здравоохранения Забайкальского края по лечебным вопросам Сариева Р.А.; начальник отдела



эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю Родина Н.Н., г. Чита; председатель Комитета здравоохранения Администрации городского округа "Город Чита" к.м.н. Чабан С.Н.), этиологию, патогенез, клинику и лечение гриппа (д.м.н., профессор кафедры инфекционных болезней ММУ им. Сеченова Волчкова Е.В., г. Москва), сурфактант-терапию в комплексном лечении

пневмонии и ОРДС, вызванных вирусом гриппа (д.м.н., профессор Розенберг О.А., г. Санкт-Петербург), течение и исходы беременности при пандемическом гриппе в Забайкальском крае (д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии лечебного и стоматологического факультетов ЧГМА Белокриницкая Т.Е., г.Чита), диагностику нарушений транспорта кислорода при критических состояниях (д.м.н., профессор Александрович Ю.С., г.Санкт-Петербург), комплексную терапию тяжелых форм гриппа (д.м.н., профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии, СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова, руководитель отделения вирусных инфекций НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера Исаков В.А.), Национальные рекомендации по лечению внебольничной пневмонии у взрослых (д.м.н., заведующая кафедрой терапии ФПК и ППС ЧГМА Ларёва Н.В., г. Чита), современные подходы в лечении пандемического гриппа у детей (к.м.н., доцент, заведующая кафедрой детских инфекций ГОУ



*Заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю к.м.н. Лапа С.Э.*



*Заместитель министра здравоохранения  
Забайкальского края по лечебным вопросам Сариева Р.А.*

ВПО ЧГМА Мироманова Н.А., г. Чита), результаты использования вакцины Инфлювак в Забайкалье (д.м.н., профессор, главный врач Краевого детского клинко-диагностического центра Бишарова Г.И., г. Чита), генетический полиморфизм CD14, IL4, TNF, и FCGR2A у больных гриппом А Н1N1 в Забайкальском крае (Петров А.А., г. Чита).

В рамках конференции при переполненных аудиториях прошли секционные заседания "Патоген-нетические механизмы гриппозной инфекции" (модераторы: д.м.н., профессор Витковский Ю.А., д.м.н., профессор Цыбиков Н.Н., к.м.н., доцент Солпов А.В.), "Грипп А Н1N1 и беременность" (модераторы: д.м.н., профессор Белокриницкая Т.Е., д.м.н., профессор Иозефсон С.А.), "Грипп А Н1N1 и его осложнения в терапевтической практике. Интенсивная терапия тяжелых форм гриппа" (модераторы: д.м.н., профессор Говорин А.В.,



*Д.м.н., профессор кафедры инфекционных  
болезней ММУ им. Сеченова Волчкова Е.В., г. Москва*



*Д.м.н., профессор Александрович Ю.С.,  
г. Санкт-Петербург*

д.м.н. Горбунов В.В., д.м.н. Ларёва Н.В., д.м.н. Шаповалов К.Г., к.м.н., доцент Кижло Л.Б.), "Грипп А Н1N1 у детей" (модераторы: д.м.н., профессор Гаймоленко И.Н., д.м.н. Богомолова И.К., к.м.н., доцент Мироманова Н.А.). Работа каждой секции сопровождалась большим количеством вопросов и живыми дискуссиями.

**На основании заслушанных докладов и дискуссий сделаны следующие выводы:**

1. Потенциальные индикаторы, свидетельствующие о тяжести эпидемии, такие как: уровень смертности, высокая заболеваемость, необычные осложнения характеризуют эпидемию 2009 года как тяжелую. Это потребовало применения особых административных режимов, школьникам и взрослым. Они первыми вовлекались в эпидемический процесс, в этих

группах регистрировались самые высокие показатели и длительность превышения эпидемических порогов заболеваемости.

2. Характерными клинко-эпидемиологическими признаками первой эпидемии пандемического цикла гриппа А Н1N1/09 явились: тяжелое клиническое течение заболеваний, о чем свидетельствуют высокие показатели госпитализации и высокая летальность от лабораторно подтвержденного гриппа среди взрослого населения; высокая частота развития тяжелых форм гриппа, осложнений в виде пневмоний, острого респираторного дистресс-синдрома, поражение центральной нервной системы.

3. Группами высокого риска развития тяжелого течения гриппа были больные относительно



*Ректор ГОУ ВПО ЧГМА, заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор А.В.Говорин*

молодого возраста (до 40 лет), беременные женщины (III триместр), больные с ожирением, сахарным диабетом, ВИЧ-инфекцией, ХОБЛ. Эффективными маркерами прогноза тяжелого течения гриппа, наряду с клиническими симптомами (ранние признаки респираторного дистресс-синдрома), были данные параклинического обследования: снижение сатурации крови кислородом, повышение уровня в крови общей креатинфосфокиназы и лактатдегидрогеназы.

4. В период пандемии в Забайкальском крае заболели гриппом 28% беременных, что в 2,44 раза превысило общепопуляционный показатель 11,8%. Грипп у беременных протекал тяжелее и в 2,47 раза чаще



*д.м.н., заведующая кафедрой терапии ФПК и ППС ЧГМА Ларёва Н.В.*

Комплексная профилактика гриппа арбидолом, гриппфероном и ношением масоккратно снижала заболеваемость беременных в очаге эпидемии.

5. При организации медицинской помощи больным с тяжёлыми формами ОРВИ рекомендуется выделение в составе многопрофильных стационаров специализированных отделений реанимации и интенсивной терапии. Необходимое техническое усиление при этом включает развёртывание дополнительных кислородных точек, приобретение пульсоксиметров, небулайзеров, аппаратуры для неинвазивной и инвазивной ИВЛ.

В специализированные ОРИТ необходимо направлять все пациенты с ОРВИ при снижении  $SpO_2 < 90\%$ . В случае неэффективности неинвазивной респираторной терапии, быстрого прогрессирования дыхательной недостаточности показано применение



*д.м.н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ЧГМА Гаймоленко И.Н.;*

*д.м.н., заведующая кафедрой педиатрии лечебного и стоматологического факультетов ЧГМА Богомолова И.К.*



инвазивной вентиляционной поддержки. Рекомендуется использование режимов ИВЛ с контролем по давлению, достижение адекватной оксигенации и вентиляции при минимизации осложнений респираторной поддержки. Следует настраиваться на высокую вероятность длительной ИВЛ.

6. В 90% случаев летальных исходов от гриппа имело место позднее обращение за медицинской помощью (через 3-5 дней с момента первых проявлений) и соответственно несвоевременное назначение противовирусной терапии.

7. Клиническая картина гриппа А H1N1/09 у детей характеризовалось среднетяжелым течением, проявляясь типичными признаками гриппозной инфекции.

Тяжелые формы гриппа А H1N1/09 потребовавшие механической вентиляции у детей единичны.

8. В патогенезе тяжелых форм гриппа существенную роль играют развитие тяжелой дисфункции эндотелия, интенсификация процессов липопероксидации, гиперкоагуляция, активация межклеточных взаимодействий, увеличение продукции ряда провоспалительных цитокинов.

Существуют генетические детерминанты предрасположенности к тяжелому течению гриппа, ассоциированные с

молекулами клеток иммунного ответа, интерлейкинов, рецепторами адгезии и групповой принадлежностью крови.

9. Наряду с традиционными санитарно-противоэпидемическими (профилактическими) мероприятиями по предупреждению распространения гриппа был впервые реализован комплекс дополнительных организационных и практических мер, дифференцированных по периодам эпидемии.

Управлением Роспотребнадзора по Забайкальскому краю и органами управления системами образования и здравоохранения были отработаны алгоритмы взаимодействия, которые позволили организовать эффективное медицинское, противоэпидемическое и педагогическое обеспечение деятельности образовательных учреждений в условиях эпидемии.

Внедрение "Клинического протокола по лечению гриппа и его осложнений у беременных" и "Рекомендаций по клинике, диагностике и лечению гриппа и его осложнений (пневмоний)", разработанных сотрудниками ГОУ ВПО ЧГМА и ведущими специалистами Забайкальского края позволило оптимизировать оказание качественной медицинской помощи больным гриппом и ОРВИ.

10. Высокая социальная значимость медицинских и эконо-

мических последствий, связанных с распространением гриппа, определяли необходимость эффективного межведомственного взаимодействия в условиях эпидемии, которое рассматривалось как целостная система, с определением целей, задач, путей и способов их решения. При этом установлены исполнители, определены их функции, перечень, порядок и способы обмена информацией.

Эффективное межведомственное взаимодействие в условиях эпидемии позволили тесно объединить разные службы и ведомства, благодаря чему удалось провести необходимые противоэпидемические мероприятия, оказать больным квалифицированную медицинскую помощь, не допустить роста социальной напряженности.

**На основании заслушанных пленарных докладов и обсуждений на секционных заседаниях, участники конференции заключили:**

1. Необходимо шире пропагандировать среди населения идеи здорового образа жизни - самоохранительную концепцию гендерного поведения, отказ от курения, переедания, наркотической зависимости, как факторов риска заболевания и тяжелых осложнений гриппа.
2. Проводить разъяснительную работу среди населения, в том числе среди беременных, о необходимости и целесообразности вакцинации от гриппа.
3. Для углубления представлений о патогенезе гриппа и составления индивидуального прогноза предрасположенности к гриппу следует признать актуальным изучение генетического полиморфизма молекул клеток иммунного ответа, интерлейкинов, рецепторов адгезии.

*Проректор по НИР, д.м.н.  
Ларёва Н.В.*

# СЛОМАЙ СИГАРЕТУ, ПОКА СИГАРЕТА НЕ СЛОМАЛА ТЕБЯ

Ежегодно в третий четверг ноября во всем мире отмечается **День борьбы против курения**. Этот день был установлен Американским онкологическим обществом в 1977 году. Цель глобальной акции - привлечь внимание общества к проблеме вреда, наносимого пристрастием к курению.

Зависимость от табака признана одной из самых распространенных эпидемий за всю историю человечества - никотиноманией. Она стоит в одном ряду с алкоголизмом и наркоманией. По данным ВОЗ, табак является второй по значимости и главной предотвратимой причиной смерти в мире. Из-за него ежегодно умирает около пяти миллионов людей. По оценкам, при сохранении существующих тенденций к 2020 г. никотин будет ежегодно приводить к преждевременной смерти десяти миллионов человек. Табак является единственным легальным продуктом, от которого умирает половина людей, регулярно его использующих. Это означает, что 650 миллионов людей из 1,3 миллиарда курильщиков умрет преждевременной смертью.

## По данным Всемирной организации здравоохранения:

- в мире 90% смертей от рака легких, 75% - от хронического бронхита и 25% - от ишемической болезни сердца обусловлены курением;
- каждые десять секунд на планете умирает один заядлый курильщик (к 2020 году этот уровень может повыситься до одного человека за три секунды).

По статистике, больше всех в мире курят россияне. Приобщение к табаку начинается все в более раннем возрасте. Среди школьников седьмых-

восьмых классов курят 8-12%. На сегодняшний день в России курят две трети мужчин и около одной трети женщин. От причин, связанных с потреблением табака, ежегодно умирают 300-400 тысяч человек. При сохранении существующих тенденций в будущем цифры эти будут расти.

Следует отметить, что при хорошей осведомленности о вреде табакокурения для здоровья, немногие стремятся избавиться от никотиновой зависимости. Либо человек не осознает всей тяжести последствий употребления табака для своего здоровья, или считает, что болезнь его не коснется, либо привычка курить настолько сильна, что нет возможности от нее отказаться.

Установлено, что до 90 процентов людей начинают курить с молодости.

Американские исследователи утверждают, что именно молодые курильщики (до 18 лет) не могут в дальнейшем расстаться с сигаретой до конца жизни. Молодые люди уверены, что бросить курить легко. Но далеко не всем удается избавиться от никотиновой зависимости (по статистике, бросить курить с первой попытки получается у менее 20 % курильщиков).

Не менее опасно и пассивное курение - оно пагубно влияет на дыхательную систему, кроме того, табачный дым - сильнейший аллерген. Более 60% некурящих минимум час в неделю вынуждены дышать воздухом, отравленным табачным дымом, становясь при этом пассивными курильщиками.

Борьба с курением идет во всем мире. В апреле 2008 года Россия присоединилась к



Международной рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, в которой курение впервые было обозначено как глобальный вызов и угроза. Минздравсоцразвитием РФ начата работа над концепцией развития здравоохранения до 2020 года. Уникальность данной концепции в том, что впервые развитие здорового образа жизни и формирование ответственности человека за собственное здоровье обозначено как ведущее направление для развития здравоохранения.

Борьба с курением, формирование новых стандартов жизни без курения возможно только в случае заинтересованности и активного участия в этом всех социальных слоёв и групп. Среди этих групп ключевыми являются врачи и медицинское профессиональное сообщество в целом.

В нашей академии проводится постоянная профилактическая работа по проблемам зависимостей. Во всех учебных корпусах и общежитиях оформлены стенды с наглядными материалами по профилактике табакокурения, преподавателями академии проводятся беседы со студентами, кураторские часы. В конце ноября на педиатрическом факультете состоится деловая игра "Курение - твой враг". Кроме того, по академии издан приказ о запрете курения:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

**П Р И К А З**

12 ноября 2010 г.

№ 110

г. Чита

**"О запрете курения в аудиториях, вспомогательных помещениях зданий,  
общежитий, стоматологической клиники медицинской академии"**

Курение оказывает губительное влияние не только на организм курильщика, но и на окружающих. Такая вредная привычка по морально-этическим соображениям несовместима со статусом медицинского работника, врача, студента медицинской академии. Они не должны и не могут быть живой рекламой употребления табачных изделий, тем более в стенах и на территории ЧГМА. Учитывая вышеизложенное и решение Ученого Совета академии от 12 октября 2010 года Протокол № 2,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

§ 1

Запретить курение в аудиториях, рекреациях и вспомогательных помещениях, вестибюлях зданий, общежитий, стоматологической клиники ЧГМА.

§ 2

Комендантам учебных корпусов, общежитий, главному врачу стоматологической клиники, профессорско-преподавательскому составу пресекать курение в аудиториях, вспомогательных помещениях академии, на территории медицинского городка и прилегающих улицах.

§ 3

Деканам факультетов, заведующим кафедрами и курсами, преподавателям, всем работникам ЧГМА шире пропагандировать здоровый образ жизни, разъяснить студентам и сотрудникам о вредном влиянии курения на здоровье человека и его окружение.

§ 4

Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на проректора по учебной работе доцента О.В.Ходакову, проректора по воспитательной работе О.В.Арясову, проректора по лечебной работе профессора Ю.А.Ширшова.

§ 5

За нарушение приказа о запрете курения на студентов и сотрудников ЧГМА может быть наложено дисциплинарное взыскание вплоть до отчисления из ЧГМА.

Ректор ГОУ ВПО ЧГМА, профессор А.В.Говорин

**Бросить курить никогда не поздно, но важно сделать это как можно раньше. Так не откладывая своего решения бросить курить. Наградой вам будут здоровье и высокая работоспособность. Относитесь серьезно к своему здоровью - это наше главное богатство!**

## НЕМНОГО О СПОРТЕ

**С 12 по 29 октября прошли соревнования по мини-футболу памяти академика В.Н.Иванова.**

Соревнования прошли на спортплощадке общежития №1. Участвовало 8 команд по двум группам А и Б. В одной группе были команды: "Академик-Юнайтед", "Медик Стар", "П4К", "Импульс". В другой: "Арсенал", "Леч5курс", "Врачи", "Урагшаа".

В турнире приняла участие команда врачей-преподавателей. В составе которой постоянные участники всех футбольных матчей среди медицинских работников - Баранов Сергей Валерьевич, Кошмелёв Александр Александрович. К сожалению, команда не вышла из группы.

По итогам отборочных игр определились команды полуфиналисты: "Академик-Юнайтед" - "Леч5курс", "Арсенал" - "П4К".

Самой интригующей стала игра: "Академик-Юнайтед" - "Леч5курс". Команды в основное время сыграли 5:5. Исход встречи по пенальти 3:2 в пользу "А-Ю". Матч за 3 место играли "Леч 5курс" - "П4К", в итоге 9:3 в пользу 5 курса.

29 октября состоялся долгожданный финал между командами "АКАДЕМИК-ЮНАЙТЕД" - "АРСЕНАЛ".

Матч прошел в тяжелых погодных условиях. Выпавший накануне снег спрессовался в ледовое покрытие. Но побеждает сильнейший. В результате со счетом 5:1 победила команда "Академик-Юнайтед".

Чемпионами кубка академика В.Н. Иванова стали:

ОЧИРОВ ГЕОРГИЙ ( 415гр.), РАДНАЕВ МУНКО ( 336гр.), ГОМБОЖАПОВ БАТОР( 604гр.), БАДМАЕВ БУЛАТ (436гр.), БАДМАЕВ БАЗЫР (435гр.), ДОЛОНОВ ЭРДЭМ (411гр.), ДОЛОНОВ АЛДАР (431гр.), ЖУХАЕВ ШАМИЛЬ (433гр.), ДОРЖИЕВ ЦЫДЕН (218гр.),

ГАРМАЕВ ТИМУР (204гр.).

1 МЕСТО - "Академик-Юнайтед"

2 МЕСТО - "Арсенал"

3 МЕСТО - "Леч5курс"

Лучший вратарь - Бадмаев Базыр (Академик-Юнайтед)

Лучший защитник - Марченко Алексей (Арсенал)

Лучший нападающий - Очиров Георгий (Академик-Юнайтед)

Главный судья: Раднаев Мунко (336 гр.)

**16 октября 2010 года на территории ЧГМА прошел традиционный легкоатлетический кросс среди новичков-студентов медицинской академии. Этот кросс имеет большое**

В.А., Норяном Э.А., Балдановым В.Ж., Куйдиным В.В., Сумароковым П.А., Барановым В.Д., Коротковым А.Ю., Лизандер Р.А., Разумейко В.В., а также студентами - чемпионами Забайкальского края по легкой атлетике Бердыбаевой О. ( 411 гр.), Гончиковым Б. ( 610 гр.). Врачами соревнований были вчерашние студенты - ординаторы Колотовкина М. и Мурзина В.

В результате у девушек распределение мест как и в прошлом году : **1 место** заняла команда лечебного факультета 2 потока, **2 место** - лечебного факультета 1 потока, **3 место** - команда педиатрического факультета.

У юношей: **1 место** также команда лечебного факультета



значение, так как по его результатам будут комплектоваться студенческие команды академии по кроссу и легкой атлетике. Несмотря на холодную погоду, на кросс пришли все участники своих команд. Каждый факультет - участник, обязан был выставить 2 команды (мужскую и женскую) по 10 человек.

Судейство осуществлялось силами кафедры физической культуры ЧГМА - Тополевым И.Р., Лизандер О.А., Мокиевским

2 потока, **2 место** - команда педиатрического факультета, **3 место** - лечебного факультета 1-го потока.

В личном первенстве чемпионами стали представители стоматологического факультета - Реутова Мария ( 135 гр.) и Галсанов Бадма (134 гр.). Призерами соревнований стали - Галсанова Эржена (115 гр.), Мижитов Тумэн (112 гр.) - 2-е места, Шильникова Анастасия (112 гр.), Копылов Александр (150 гр.) - 3-и места.

Все чемпионы и призеры кросса были награждены ценными призами.

Большое спасибо ректору академии А.В. Говорину за поддержку в организации проведения кросса.

**29 октября 2010 г. в спортивном зале ЧиПГУЭП проходили очередные соревнования по гиревому спорту** в рамках "Городской студенческой лиги" среди ВУЗов города. Студенты ЧГМА в командном первенстве заняли второе место, уступив одно очко соперникам. В

личном первенстве в категории до 90 кг второе место занял Жилин Иван (гр.415), в категории свыше 90 кг первое место занял Разумейко Валерий (гр. 431). В категории до 65 кг. выступал Гамбожапов Батор (гр. 616), до 80 кг - Хахалов Александр (гр.516), до 90 кг - Мечетин Дмитрий (гр.511).

**7 ноября в здании спорткорпуса ЧГМА проходил кубок Забайкальского края по пауэрлифтингу** (приседания со штангой, жим от груди и становая тяга). В этих соревнованиях успешно выступил студент 431

группы стоматологического факультета Разумейко Валерий. Он занял второе место в категории до 110 кг, и показал в сумме трех движений норматив кандидата в мастера спорта России.

Поздравляем Валерия и его тренера Игоря Рудольфовича Тополева (зав. кафедрой физической культуры с курсом ЛФК) с победой!

*О.А.Лизандер-ст.преподаватель кафедры физической культуры.*

## ЛИНИЯ ЖИЗНИ

Мама. Удивительное слово: оно наполнено нежностью, любовью, заботой. Становясь матерью, женщина открывает в себе множество новых, скрытых до того момента качеств. Нежность и доброта, любовь к окружающему, и особенно к своему ребенку, становятся неотъемлемой частью женщины - матери.

Как же страшно, если ребенок не сможет никого назвать мамой, не узнает, что такое тепло своей семьи. Это реалии нашего дня - брошенные, оставленные дети. Государство берет на себя заботу об этих малышах, но в основном это решение материальной стороны проблемы. Детям не хватает самого, казалось бы, простого, но столь нужного: прикосновения теплых заботливых рук, ласковой песни, нежности и материнской любви.

С нами рядом живут, учатся отзывчивые ребята. Студенты 5 курса лечебного факультета создали проект "Линия жизни", смысл которого в реальной помощи детям до 3 лет, находящимся в отделении детской больницы, оставшимся без

попечения родителей. Под руководством заведующей кафедрой педиатрии лечебного и стоматологического факультетов И.К. Богомоловой студенты составили график, распределили обязанности. И вот уже второй месяц каждую субботу и воскресенье в две смены наши студенты приходят в это отделение. Они ухаживают за малышами, помогают их кормить, играют и гуляют с детьми.

Очень важно, что данный проект не разовая акция, а постоянная, реальная работа, результат которой пока совсем небольшой, но очень значимый. Детки получают тепло и заботу, внимание и участие, слышат добрые детские стихи и песенки. Все это помогает умственному и психическому развитию малышей.

К студентам лечебного факультета готовы присоединиться студенты стоматологического факультета, которые под руководством декана Е.С.Поповой уже сформировали группу для проекта "Линия жизни", собрали для малышей игрушки, одежду и памперсы, запланировали прове-

дение детского праздника.

Дорогие студенты и преподаватели, огромное спасибо всем, кто сделал выбор в пользу этого доброго дела. А всем, кто хочет присоединиться к нашему проекту, мы говорим: "Добро пожаловать!", ведь отделений, где ждут помощи, еще очень много. Обращаться к проректору по ВР, зав. кафедрой педиатрии леч. и стом. факультетов И.К.Богомоловой, руководителю добровольческого отряда "Эндорфины" Е.Ермеевой.

А всех мам мы поздравляем с праздником Днем Матери. Это отличный повод сказать своим мамам, что они самые лучшие. Так как этот праздник появился сравнительно недавно, он еще не имеет своих традиций, но их можно придумать самим. Подарите своим мамам любовь, ласку и внимание. Дорогие женщины-мамы, будьте здоровы, любимы своими детьми, счастья и благополучия!

*Проректор по ВР  
О.В.Арясова*

## НОВОСТИ НАУЧНО - МЕТОДИЧЕСКОГО СОВЕТА

12 ноября 2010 года состоялось очередное заседание научно-методического совета ЧГМА по рецензированию и рекомендации тем научных исследований аспирантов и соискателей для утверждения на Учёном Совете.

Были рассмотрены и утверждены следующие диссертационные работы:

### Докторские диссертации:

1. "Пневмонии у больных с гриппом А/Н1N1".

**Исполнитель:** доцент кафедры поликлинической терапии к.м.н. **Романова Елена Николаевна**

Научный консультант - профессор **Говорин А.В.**

2. "Клинико- патогенетические закономерности поражения сердца у больных хроническим гепатитом вирусной этиологии".

**Исполнитель:** ассистент кафедры факультетской терапии к.м.н. **Радаева Евгения Владимировна**

Научный консультант - профессор **Говорин А.В.**

### Кандидатские диссертации:

1. "Роль белка теплового шока 70, антител к нему и полиморфизма PPAR $\alpha$  в патогенезе эндокринной офтальмопатии в условиях Забайкалья".

**Исполнитель:** аспирант кафедры патологической физиологии **Серкин Дмитрий Михайлович**

Научный руководитель - д.м.н. **Серебрякова О.В.**

2. "Беременность и роды в очаге пандемического гриппа".

**Исполнитель:** аспирант кафедры акушерства и гинекологии лечебного и стоматологического ф-тов **Кошмелёва Елена Александровна**

Научный руководитель - профессор **Белокриницкая Т.Е.**

3. "Беременность и роды при тяжёлых осложнённых формах гриппа А/Н1N1".

**Исполнитель:** аспирант кафедры акушерства и гинекологии лечебного и стоматологического ф-тов **Трубицына Анна Юрьевна**

Научный руководитель - профессор **Белокриницкая Т.Е.**

4. "Клинико- лабораторные особенности острых респираторных вирусных инфекций и пандемического гриппа А(Н1N1)/ Калифорния /04/09 в Забайкальском крае".

**Исполнитель:** ассистент кафедры инфекционных болезней **Шуняева Елена Валерьевна**

Научный руководитель - доцент **Кижло Л.Б.**

5. "Судебно-медицинское значение установления морфофункциональных изменений тканей премортальных колоторезанных ран при диагностике последовательности их образования".

**Исполнитель:** аспирант кафедры судебной медицины **Решетникова Светлана Сергеевна**

Научный руководитель - профессор **Авходиев Г.И.**

6. "Клинические и некоторые патогенетические аспекты поражения нервной системы при гриппе А(Н1N1)".

**Исполнитель:** ассистент кафедры нервных болезней **Говорин Антон Николаевич**

Научный руководитель - профессор **Ширшов Ю.А.**

7. "Патогенетические аспекты развития хронического посттравматического остеомиелита при переломах длинных трубчатых костей".

**Исполнитель:** аспирант кафедры травматологии и ортопедии **Миронова Ольга Борисовна**

Научный руководитель - **Мироманов А.М.**

8. "Клинико-уродинамическая оценка нарушений уродинамики нижних мочевых путей и их коррекция у больных, перенесших операцию синтетического слинга".

**Исполнитель:** ассистент курса урологии **Чередник Алексей Владимирович**

Научный руководитель - д.м.н. **Данилов В.В.** (Владивостокский гос. мед. университет).

9. "Влияние нутритивного статуса на показатели систем иммунитета и гемостаза у больных с местной холодовой травмой".

**Исполнитель:** ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии **Коннов Валерий Анатольевич**

Научный руководитель - д.м.н. **Шаповалов К.Г.**

10. "Комплексная оценка влияния факторов окружающей среды на здоровье населения в городском округе "город Чита".

**Исполнитель:** ассистент кафедры общей гигиены **Томских Эльвира Сергеевна**

Научный руководитель - д.м.н. **Шильникова Н.Ф.**

11. "Исследование эффективности нейропротекторов при экспериментальном диффузно аксональном повреждении мозга".

**Исполнитель:** аспирант кафедры фармакологии **Сафронова Екатерина Сергеевна**

Научный руководитель - доцент **Юнцев С.В.**

12. "Некоторые патогенетические звенья открытоугольной глаукомы".

**Исполнитель:** аспирант кафедры патологической физиологии **Заиграева Надежда Александровна**

Научный руководитель - профессор **Цыбиков Н.Н.**

13. "Прогнозирование течения острого деструктивного панкреатита по данным динамической КТ- денситометрии".

**Исполнитель:** аспирант кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии **Пыльник Татьяна Сергеевна**

Научный руководитель - профессор **Погребняков В.Ю.**

14. "Клиническое значение характеристик минеральной плотности костной ткани при планировании комплексного стоматологического лечения".

**Исполнитель:** аспирант кафедры ортопедической стоматологии **Писаревский Игорь Юрьевич**

Научный руководитель - профессор **Бородулина И.И.**

15. "Клинико-лабораторное обоснование применения ирригантов, влияющих на микробиоценоз полости рта и профилактику воспалительных осложнений у больных с переломом нижней челюсти".

**Исполнитель:** аспирант кафедры хирургической стоматологии **Виблая Мария Сергеевна**

Научный руководитель -

профессор **Пинелис И.С.**, научный консультант - д.м.н. **Примак Т.Д.**

16. "Оценка клинической эффективности, реактивности вегетативной нервной системы, уровня центрального аортального давления при лечении гипертонической болезни 1 стадии антагонистами кальциевых каналов дигидропиридинового ряда у работников локомотивных бригад".

**Исполнитель:** аспирант кафедры пропедевтики внутренних болезней **Номоконова Евгения Владимировна**

Научный руководитель - профессор **Горбунов В.В.**

17. "Клинико-лабораторные особенности острого респираторного дистресс-синдрома при пневмониях на фоне гриппа А/Н1N1".

**Исполнитель:** соискатель кафедры факультетской терапии **Серебрякова Ольга Михайловна**

Научный руководитель - д.м.н. **Филёв А.П.**

18. "Значение показателей центрального аортального давления и психовегетативной регуляции сердечного ритма в диффе-

ренциальной диагностике нейрорегуляторной дистонии по гипертоническому типу и гипертонической болезни 1 стадии, возможности патогенетической коррекции".

**Исполнитель:** аспирант кафедры пропедевтики внутренних болезней **Пикалова Надежда Николаевна**

Научный руководитель - профессор **Горбунов В.В.**

19. "Особенности показателей иммунитета у больных с диффузным токсическим зобом до и после терапии радиоактивным йодом".

**Исполнитель:** аспирант кафедры госпитальной терапии **Захарова Наталия Алексеевна**

Научный руководитель - профессор **Серебрякова О.В.**

20. "Эндотелиальная дисфункция и некоторые клинические показатели при вирусных пневмониях при гриппе А/Н1N1".

**Исполнитель:** ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней **Лукьянов Сергей Анатольевич**

Научный руководитель - профессор **Горбунов В.В.**

Приходи с группой поддержки на  
К В Н

"Жить здорово!"

19 ноября в 18.00 актовЫй зал



Болей за лучшую  
команду!!!