EII

ГАЗЕТА САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА



Газета издается с 5 мая 1956 года

Labore et scientia, humanitate et arte

Трудом и знанием, человеколюбием и искусством

Nº5 (2426) 29 мая 2020 г

Читайте в номере

Праздничные поздравления и благодарности медицинским сестрам

Борьба сэпидемиями в годы Великой Отечественной войны

Студенты об опыте дистанционного обучения

Онлайн и офлайн: технологическое слияние

СамГМУ показал высокую готовность к масштабному переходу на дистанционный формат образования.

упаковку образовательного контента в «цифру». Будущее образования - это гибрид онлайн и офлайн. объединенного информационного На наших глазах происходит изменение парадигмы образования. Главное изменение в том, что новые экспериментальные подходы к ционного материала, практических получению знаний и компетенций, продвинутые образовательные программы будут все больше рождаться и масштабироваться в онлайн-среде. Главный тренд – учиться всегда, по созданию магистральных линий везде и гораздо интенсивнее.

Именно цифровая экосистема вуза дает возможность быстрее и эффективнее достигать ряда целей по повышению конкурентоспособности. Можно отметить, что СамГМУ оказался готов к быстрому переходу в образовательное онлайн-пространство. Этому предшествовала серьезная работа по цифровизации Ученом совете вуза еще в августе

Пандемия значительно ускорила образовательной сферы СамГМУ. После этого началась большая системная работа по созданию пространства СамГМУ, внедрению системы управления корпоративным контентом, визуализации лекмодулей и клинических практик, размещение контента на образовательной платформе СамГМУ и т.д. Параллельно началась работа связи между корпусами, модернизация локальных вычислительных сетей, реновация серверного оборудования. «Для меня принципиальный момент - внедрение электронного документооборота, контроль сроков и маршрута каждого документа, - озвучил задачи перед сотрудниками ректор СамГМУ д.м.н. профессор РАН А.В. Колсавсех университетских процессов, нов. - В целом принимаемые меры о которой было объявлено на обеспечат повышение эффективности управления университетом 2019 года. А уже в октябре была и сконцентрируют ресурсы для выутверждена Стратегия развития полнения стратегических задач».

подвести первые итоги этой важной работы. По словам проректора по ся – форматы учебного процесса на ционное образование выявило как положительные моменты, так и от- которые допустимо и эффективно рицательные, на практике очертило вести с использованием цифровых круг применимости и интегрированности подходов.

вузов страны в сфере IT-медицины его качества, непрерывности и распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19 смог в рекордные 10 дней перейти на достойный уровень дистанционного образования. Это стало возможным, поскольку на протяжении предшествующего полугодия вуз серьезно нарастил свои технические ИПО – проректор по региональвозможности, а педагогический состав вуза смог быстро и массово освоить новые (для традиционного медицинского образования) технологии. Хотя по ряду направлений подготовки в вузе дистанционные создана, кроме того, мы обеспечили технологии ранее использовались, возможность дистанционной по-

исходную точку мы уже не вернемучебной работе д.фарм.н. про- разных уровнях образования будут фессора Е.В. Авдеевой, дистан- пересмотрены. Уже сейчас преподаватели определили модули и темы, форматов, оценивают опыт применения новых технологий в об-«СамГМУ – лидер медицинских разовании как фактор повышения - в условиях противодействия доступности», – подчеркнула Елена Владимировна.

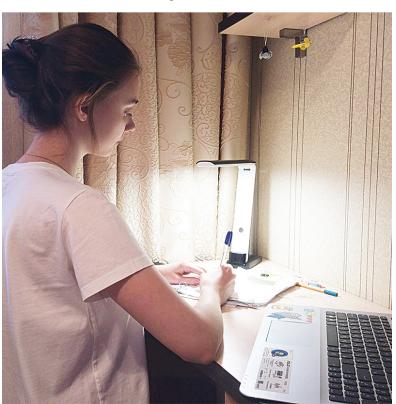
> «Перевод части образовательного процесса в дистанционный формат мы планировали постепенно, была разработана дорожная карта, но пандемия значительно ускорила все процессы, – отмечает директор ному развитию здравоохранения д.м.н. С.А. Палевская. – Университет имел высокую готовность. Информационная электронная образовательная среда уже была

На сегодняшний день уже можно но после окончания микроэпохи в дачи документов, регистрацию на образовательные программы, есть возможность дистанционно тестировать качество обучения, отправлять документы, подтверждающие успешное прохождение курсов».

> Но главное - это готовность к новым технологиям участников образовательного процесса. Профессорско-преподавательский состав включился в освоение и применение новых образовательных технологий. В дистанционном формате сейчас работают более 95% преподавателей и практически все студенты. Обучение проводится на базе электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС), в которой размещено более 1000 курсов. Работа в ЭИОС выполняется с компьютеров, смартфонов и планшетов через систему личных кабинетов обучающихся. В системе проводятся онлайн-трансляции лекций. Для обратной связи используются чаты и форумы, что

Начало. Продолжение на стр. 2







В дистанционном формате сейчас работают 95% преподавателей и практически все студенты

• МЕЛИК • ГАЗЕТА САМГМУ • №5 • 29 МАЯ 2020 ГОДА





В симуляционном центре СамГМУ студенты проходят практическую подготовку, совершенствуют мануальные навыки

Продолжение. Начало на стр. 1

позволяет оперативно адаптировать содержание лекций.

«Основной вопрос, который мы должны решить, - максимальное приближение к реальным мануальных навыков, проведение танционных образовательных тех- ных обучающих видео отражены нологий СамГМУ к.м.н. А.С. Воро- основные алгоритмы действий быть непонятно, какие тактильные ся оказывается в заданной среде. джойстики дают ощущение виртуальных рук». Обучаемый начинает выполнять действие. Берет виртувиртуальный разрез и т.д. Система тестирует правильность движений, и в случае ошибки обучаемый получает обратный сигнал в виде вибрации джойстика.

нашу жизнь значительные изменеразработано в дистанционном формате, – говорит руководитель Муль-И.А. Бардовский. - Мы создали Игорь Александрович.

сайт центра, существует страница на основном сайте вуза. Кроме того, создали Youtube-канал симуляционного центра. Нашими основными задачами являются практическая - отмечает директор Центра дис- итоговой аттестации. В созданманипуляцию на экране, может при сдаче экзамена на этапе акдействия выполняет хирург. Глубже с профильными кафедрами были виртуальных симуляторов. Надевая опубликованы уникальные лекции, мотивации». шлем виртуальной реальности и практические занятия, авторские

Перед ним виртуальный пациент, возможность обучения и оценки знаний согласно ФГОСам, осуществляется контроль входящий, промежуточный и итоговый. Однако альный скальпель, зажим, делает существует и ряд проблем. Нет прямого контакта каждого обучающегося с преподавателем, реальным пациентом. «СамГМУ сегодня разрабатывает ряд тренажеров, призванных, в том числе, интегрировать «Пандемия COVID-19 внесла в дистанционное обучение и классическое преподавание пропедевтики, технологий в медицине. Это VR- и 3D-стимуляторы виртуальных клитипрофильного аккредитацион- ник, операций, оказания экстренной но-симуляционного центра к.м.н. медицинской помощи», - говорит

«Готовность ЭИОС к переходу в дистанционный формат была на высоком уровне, - отмечает начальник управления информатизации СамГМУ С.В. Одобеску. – Сервис подготовка, совершенствование удобен и доступен даже для неподготовленных пользователей. условиям практических занятий, аккредитации, промежуточной и Мы получили впечатляющие результаты по количеству элементов, курсов, вовлеченных преподавателей и обучаемых. ЭИОС позволяет нин. – Студенту, когда он смотрит специалиста на этапе обучения и определять цифровой след обучаемого, выстраивать индивидуалькредитации. Кроме того, совместно ные траектории обучения, время работы в ЭИОС и области доступа, проникать в суть процессов позво- сняты ролики по особенностям что позволяет определить сферу ляет VR/AR. Разработано несколько оказания помощи при COVID-19, интереса обучаемого и степень его

Конечно, есть разделы медициберя в руки джойстики, обучающий- методики преподавателей СамГМУ». ны, которые никогда не заменят Но самое главное, что сохранена цифровые технологии. И их достаточно много. Но будущее образования – в слиянии онлайн и офлайн, в дополнении ими друг друга. В онлайн все больше будет уходить теоретическая подготовка, а в офлайне будут отрабатываться практические навыки.

Благодаря современным технологиям можно получить большие массивы данных для анализа, обеспечить возможность персональных траекторий обучения, ния, много методик преподавания оперативной хирургии, бережливых создать уникальные и при этом доступные образовательные продукты и сервисы.

> В.Е. Резников Фото: пресс-служба СНО СамГМУ, Даниил Лучко

ПОЗДРАВЛЯЕМ!



Самарский государственный медицинский университет выиграл гранты в размере 5 000 000 рублей на реализацию молодежных проектов.

Наш университет принимал участие во Всероссийском конкурсе молодежных проектов среди образовательных организаций высшего образования, проводимом Федеральным агентством по делам молодежи (Росмолодежь).

Победителями стали два проекта, поданные молодежными объединениями – Советом молодых ученых и Студенческим научным обществом нашего университета: «Разработка и внедрение методики обучения основам взаимодействия с маломобильными группами населения» и «Мастерская социальных проектов».

В рамках первого проекта предполагается разработка и реализация специальной обучающей программы, которая научит волонтеров и студентов, как правильно общаться с маломобильными группами населения. Основные тематические направления обучения: морально-этические и психологические аспекты взаимодействия с людьми с инвалидностью, ситуационная помощь и сопровождение, язык жестов, психоневрология.

Второй проект направлен на вовлечение студентов СамГМУ и молодежи региона в работу над социальными проектами. Его участники получат знания и навыки социального проектирования и смогут инициировать свои проекты. Для большего охвата аудитории, а также для консультационного сопровождения проектов, будут разработаны сайт и мобильное приложение. Там разместят все информационные материалы проекта (расписание занятий, презентации спикеров, памятки для подготовки и презентации социального проекта и т.д.).

Оба проекта будут реализованы до конца 2020 года.

Всего в конкурсе среди вузов победителями признали 377 проектов от 177 вузов из 67 регионов России на общую сумму 900 млн рублей. СамГМУ вошел в тройку лидеров среди медицинских вузов.

> Ректорат и профком СамГМУ поздравляют с юбилеем

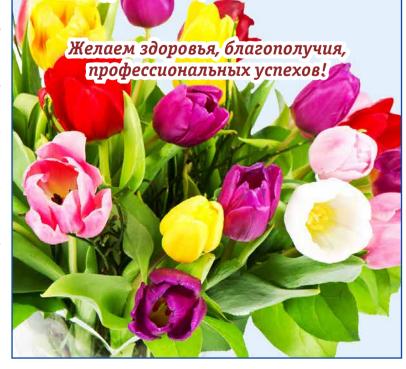
16 мая Ольгу Игоревну Линеву

профессора кафедры акушерства и гинекологии ИПО

29 мая

Анатолия Владимировича Толстова

профессора кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий



Праздничные поздравления и благодарности медицинским сестрам

шерских служб являются основой территории страны, и Самара не любой системы здравоохранения. стала исключением. В борьбу с В 2020 году мы обратимся ко всем странам с призывом вкладывать алисты как системы практического ресурсы в развитие сестринско- здравоохранения, так и системы го и акушерского дела в рамках медицинского образования. выполнения их обязательств по обеспечению здоровья для всех», ственного медицинского универси-– с такими словами обратился к мировому сообществу генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом **Гебрейесус** в связи с провозглашением 2020 года Международным годом работников сестринских и кафедры и клиники инфекционных акушерских служб.

Для достижения и поддержания всеобщего охвата населения сестринской и акушерской помощью к 2030 году мировому здравоохранению потребуются около 9 миллионов специалистов со средним медицинским образованием – это говорит о важнейшей роли специалистов данного уровня для системы здравоохранения каждой страны.

В календаре профессиональных праздников есть торжественные даты, когда мы поздравляем акушерок (5 мая) и медицинских сестер (12 мая) с их достижениями, успехами и победами. Эти знаменательные события происходят ежегодно в каждой медицинской организации, ской и д.м.н. Л.А. Карасевой. где работают, развиваются, обмениваются профессиональным опытом специалисты.

коронавирусом вступили специ-

В Клиниках Самарского государтета развернуты covid-койки на 100 пациентов. Основная подготовка стационарного блока к приему пациентов с коронавирусной инфекцией легла на плечи коллектива болезней во главе с доцентом Д.Ю. Константиновым.

Медицинский персонал (врачи, медицинские сестры и медицинские братья, младший медицинский персонал), работающий в развернутом covid-отделении, прошел обучение по организации и оказанию медицинской помощи пациентам и лицам с подозрением на коронавирусную инфекцию. Создание программ повышения квалификации и организация образовательного процесса стали приоритетными задачами коллективов Института профессионального образования и Института сестринского образования и их руководителей – д.м.н. С.А. Палев-

Важно подчеркнуть, что сестринская практика является приоритетной в процессе оказания Так случилось, что весну 2020 медицинской помощи пациентам года мы встретили с пандемией, с коронавирусной инфекцией.

«Работники сестринских и аку- которая распространилась по всей Количество манипуляций, которые осуществляют медицинские сестры и медицинские братья в процессе ухода за одним пациентом в течение рабочей смены, составляет от 30 до 70, в зависимости от тяжести состояния пациента. Кроме того, работать в специальной экипировке достаточно тяжело в связи с ограничением диапазона движений, ограничением доступа воздуха. Но мера ответственности специалистов сестринского дела не позволяет снизить качество оказываемой медицинской помощи.

> В связи с чрезвычайной ситуацией в Клиниках было отменено традиционное мероприятие, посвященное Международному дню медицинской сестры. Вместо торжественного собрания представители администрации Клиник поздравляли сестринский персонал на рабочих местах: в каждом отделении сказаны заслуженные слова благодарности медицинским сестрам-ветеранам, а также отмечены достижения специалистов сестринского дела – медицинских сестер и медицинских братьев.

Л.А. Карасева, директор Института сестринского образования, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью минздрава Самарской области, д.м.н., профессор





Один из сестринских коллективов – коллектив отделения сосудистой хирургии №2 клиники факультетской хирургии – пришли поздравить первый заместитель главного врача Клиник Н.С. Измалков и заместитель главного врача Клиник по работе с сестринским и младшим медицинским персоналом Т.В. Бессонова

Санитарно-эпидемиологическая защита населения Куйбышевской области в годы Великой Отечественной войны (1941-1945)

Окончание. Начало читайте в №4-2020 номере газеты «Медик»

пополнения продовольствия широко распространилось поощряемое властями возделывание населением личных огородов. Люди были вынуждены использовать под огороды все свободные земли, в том числе и пойменные участки, которые зачастую являются источником распространения малярийного комара. С началом военных действий противокомариные средства «парижская зелень» и нефть не отпускались. Самолеты для обработки площадей были сняты для нужд обороны, химиопрофилактика не проводилась.

Заболеваемость малярией резко возрастает в 1943 году и достигает максимума в 1944 году. В абсолютных цифрах: 1940 г. - 31561, 1941 г. - 27059, 1942 г. - 29240, 1943 г. -37784, 1944 г. – 46619, 1945 г. – 32718. Наряду с общим ростом заболеваемости отмечалось более тяжелое клиническое течение болезни, появление коматозных форм с летальным исходом, более частые рецидивы. Массовым средством борьбы с малярийным комаром стал гексахлоран в виде побелочной массы.

Внесли свою лепту в противодействие малярии и представители КГМИ. Так, разработанная профессором Ф.М. Топорковым и его сотрудниками методика лечения больных с упорно рецидивирующими приступами малярии путем переливания крови и введения антиретикулярной сыворотки позволила вылечить сотни подобного рода больных, ранее не поддававшихся лечению.

Эпидемиологическая ситуация в Куйбышевской области не была необычной. Резкое увеличение смертности от заболеваний было связано со стремительным и постоянным ухудшением условий, необходимых для нормальной жизнедеятельности, а также с кризисом системы здравоохранения в тыловых районах. Так, в 1943 году умерло 30% больных туберкулезом легких, 24% - токсической диспепсией, 23,5% - дистрофией, 17% - воспалением легких. В структуре причин смертности преобладала смертность от экзогенных факторов, т.е. условий жизни, питания, состояния здравоохранения. Эпи-

20 млн человек подверглись острозаразным болезням, из них не менее миллиона случаев закончились летальным исходом.

В 1944 году экзогенные факторы стали В годы Великой Отечественной войны для причиной распространения сыпного тифа в Среднем Поволжье: Горьковской, Куйбышевской, Пензенской, Ульяновской областях, Мордовской, Татарской, Чувашской АССР.

На заседании Куйбышевского обкома ВКП(б) 14 мая 1944 года, которое было посвящено вопросу борьбы с сыпным тифом, признавалось, что «санитарное состояние городов Сызрани, Чапаевска, Кинеля, а также районных центров (Ставрополь, Сергиевск, Кротовка) до сих пор остается неудовлетворительным». Для ликвидации эпидемий сыпного тифа в г. Куйбышеве и Куйбышевской области принимались специальные решения Совета Народных Комиссаров СССР, но в них эпидемия обозначалась словом «вспышка». Вероятно, желали подчеркнуть локальный характер сыпного тифа, но эти «вспышки» превратились в крупные очаги эпидемий.

Переносчиками сыпного тифа являлись вши. Для профилактики заболевания необходимо было наладить работу бань, прачечных, которые продолжали работать с перебоями из-за недостатка топлива. В г. Куйбышеве «из 5 бань работают регулярно только две - №2 и №5, баня №1 не работает совсем, №7 работает периодически, не больше 3 дней в неделю; баня №3, гарнизонная, вследствие порчи котлов перестала работать. В результате большая часть населения города не имеет возможности регулярно мыться в банях, и во многих домах и общежитиях вследствие большой уплотненности и скученности населения источником быстрого распространения эпидемических заболеваний».

Медицинские работники пытались своими усилиями, используя местные ресурсы, остановить эпидемию. Врач областного аптекоуправления Карасева предложила иснастойку черемицы.

Начальник управления НКВД Куйбышевской области Петров 15 декабря 1944 года шифровкой доложил наркому внутренних дел СССР Л.П. Берии о резком увеличении числа заболеваний граждан сыпным тифом демии охватывали самые густонаселенные в октябре, ноябре и начале декабря. С 11 по районы СССР. За время войны примерно 15 декабря 1944 года сыпным тифом в об-



Профессор Ф.М. Топорков и сотрудники в лаборатории

ласти заболело 311 человек, в том числе в г. ческих, противоэпидемических, профилак-Куйбышеве 292 человека. Зарегистрировано 48 заболеваний брюшным тифом, из них 34 в г. Куйбышеве. «В городе ни одна баня не работает из-за отсутствия топлива и света. ..Местные организации не принимают нужных мер к обеспечению бань топливом, в частности к вывозу дров из-за Волги. Хозяйственные органы не выполняют решения имеет место завшивленность, являющаяся исполкома Горсовета о выделении транспорта для санпропускника, в результате чего больные госпитализируются несвоевременно».

Нарком здравоохранения Г.А. Митерев, которому в итоге передали информацию, обратился к Берии с просьбой дать указание соответствующим наркоматам об отправке пользовать как средство уничтожения вшей в г. Куйбышев мыла, мануфактуры, бензина и мазута. 23 декабря 1944 года на имя секретаря ЦК ВКП(б) Маленкова поступила докладная записка от секретаря Куйбышевского обкома ВКП(б) Жаворонкова. В ней он сообщал о том, что сделано по преодолению начавшейся эпидемии и просил выделить для области: 280 т мыла, 300 т мазута, 50 т бензина, 100 тыс. м мануфактуры, 3500 одеял, 3500 матрацев и 3500 подушек и 10 т керосина для обеспечения сельских врачебных участков.

Промедление и нерешительность Куйбышевского обкома партии стоили здоровья и жизни многим жителям города и области. Только 5 января 1945 года Совнаркомом СССР было дано распоряжение №200 рс, подписанное Молотовым. Оно удовлетворяло дация эпидемии проходила с необычайными антистрептококковую сыворотку. трудностями и в основном за счет скудных местных материальных средств.

Медицинские работники области предпринимали серьезные меры для борьбы с инфекционными заболеваниями. С 1943 по 1945 год все санитарные учреждения области: противомалярийная станция, санитарно-бактериологические лаборатории, санитарные пункты – объединились с действующими санитарно-эпидемиологическими станциями в единые комплексные санитарно-эпидемиологические станции, которые стали проводить тарно-эпидемических организаций. В 1940 весь комплекс текущих санитарно-гигиени- году в области было 9 горсанэпидстанций,

тических мероприятий среди населения и предупредительный надзор. В Кинельском районе активно работала малярийная станция, созданная еще перед войной, которую возглавила врач П.М. Рузова.

Противоэпидемическая работа получила тесную связь с общесанитарной. Эффективность мероприятий значительно повысилась. Организационно был ликвидирован разрыв между предупредительным и текущим санитарным надзором, созданы условия для согласованной работы врачей гигиенистов и эпидемиологов, на более высоком уровне стало лабораторное обеспечение.

Большое место в борьбе с инфекционными болезнями занимала иммунизация. Вакцины и сыворотки для иммунизации выпускал Куйбышевский государственный научно-исследовательский санитарно-эпидемиологический институт. Это были столбнячная сыворотка, столбнячный анатоксин, гангренозные сыворотки, с 1944 года - вакцины: дизентерийная подкожная - массовым выпуском и пентавакцина - в лабораторном масштабе. Работники института снабжали препаратами военные госпитали и лечебные учреждения Куйбышевской и соседних областей, освобожденные от немецких захватчиков районы. Военно-санитарное управление Красной Армии прислало благодарность коллективу за выпуск высококачественной продукции. Во время вспышки септической ангины врач инстипросьбу секретаря Куйбышевского обкома тута Садовничий предложил применять для партии не более чем на 50%. Поэтому ликви- лечения септической ангины поливалентную

Укреплялись связи научно-исследовательских институтов и вузовских кафедр с производством. В мае 1942 года в Куйбышевской военно-медицинской академии прошла научная конференция, посвященная вопросам санитарной службы. Осенью 1942 года военно-медицинская академия была расформирована, а на ее базе создан медицинский институт.

За годы Великой Отечественной войны значительно выросла областная сеть сани-



Профессор Ф.М. Топорков на обходе в клинике инфекционных болезней



75 ПОБЕДА! 1945-2020

в 1947 году вместе с областной - уже 27. Правда, многие еще не отвечали требованиям – из-за недостатка кадров, помещений, транспорта, санбаклабораторий. На базе областных лечебных учреждений с привлечением имеющихся специалистов было подготовлено 299 врачей, в том числе хирургов 41, педиатров – 50, физиотерапевтов – 29, маляриологов - 44, средних медицинских работников - 3198, в том числе дезинфекторов – 160, дезинструкторов – 103, колхозных хинизаторов (людей, разносивших хину населению для борьбы с малярией) – 1256, хинизаторов и бонификаторов (сборщиков

зараженных насекомых и грызунов) – 92. магазинах, тщательно контролировалась От экстренной медицины, реагирующей на В сельских районах полностью были укомплектованы все должности госсанинспекторов. На конец войны их числилось 42 по службы в годы Великой Отечественной войсравнению с 30 в 1940 году.

К борьбе с эпидемиями медики привлекли санитарную общественность: санитарные звенья, санитарные посты, санитарные дружины, многотысячный актив, общественных гигиенических и противоэпидемических санитарных инспекторов. Медицинские работники и их помощники проводили подворные и поквартирные обходы. Постоянно формы медицинской работы: вакцинация, Редакция благодарит кафедру инфекционосуществлялся текущий санитарный надзор медицина материнства и детства, пропа- ных болезней с курсом эпидемиологии за прев жилых домах, общежитиях, столовых и ганда санитарно-гигиенических знаний. доставленные архивные фотоматериалы

санитарная очистка населенных мест.

Работники санитарно-эпидемической ны внесли неоценимый вклад в сохранение здоровья населения Куйбышевской области и обеспечение профилактики инфекционных заболеваний, заложили основу санитарномероприятий. В военное время в области начали активно создаваться современные

уже случившиеся эпидемии и вспышки инфекционных заболеваний, здравоохранение шагнуло на следующую ступень, связанную с качественно новыми требованиями к лечебному делу.

И.Б. Полуэктов, заведующий архивом СамГМУ С.Н. Юсупова, к.и.н., заместитель первого проректора АНО ВО Университет «МИР»



Профессор Т.И. Ерошевский в годы Великой Отечественной войны



Т. И. Ерошевский, г. Сталинград, 1944 г.

Тихон Иванович Ерошевский

(1902-1984 гг.). Член-корреспондент АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор, Герой Социалистического Труда, лауреат Государственной премии СССР, почетный гражданин г. Куйбышева, директор Куйбышевского медицинского института (1949-1959 гг.), заведующий кафедрой глазных болезней (1949–1984 гг.), создатель самарской школы офтальмологов.

Тихон Иванович не был на фронте, но с самого начала Великой Отечественной и до ее окончания неутомимо помогал ковать нашу Победу. Вот что написала в редакцию о том периоде жизни знаменитого ученого его внучка – профессор кафедры офтальмологии СамГМУ Елена Брониславовна Ерошевская.

же дней Великой Отечественной войны в Сталинграде в срочном порядке стали формистал постоянным консультантом управления эвакуационных госпиталей в Сталинграде.

близко к городу и начались его бомбежки, городской комитет обороны Сталинграда 18 августа принял решение о переводе медицин-

...В 1939 году Тихон Иванович поступил на ского института в Чебоксары. Однако ввиду работу в Сталинградский медицинский инсти- усиливающихся бомбардировок выполнить тут, который имел тогда один факультет и во- его не успел. В ходе этих бомбардировок здасемь кафедр. Здесь он создал кафедру глазных ния института были полностью разрушены, болезней и клинику на 100 коек. С первых уничтожена библиотека, все имущество вуза пришло в негодность.

В условиях стремительного наступлероваться эвакогоспитали, и Т.И. Ерошевский ния фашистов на Сталинград коллектив мединститута делал все необходимое для подготовки и переподготовки медицинских Летом 1942 года, когда фронт подошел кадров, обучения студентов с перерывами на воздушные тревоги, разгрузки прибывающих военно-санитарных поездов, а также ухода за ранеными в эвакогоспиталях. Нелегко прихо-

дилось людям, но шла война, и они понимали, как важна для фронта, для Победы их работа.

Однажды Тихон Иванович рассказал об одном из эпизодов того времени. Ранение глаза осколком получил командующий авиацией Сталинградского фронта. Как главный консультант Т.И. Ерошевский был доставлен на его командный пункт. Срочно требовалась сложная операция, но ввиду беспрерывных бомбежек дрожали земля и стол в блиндаже, на котором планировалось ее проведение. Командующему пришлось связаться по телефону с командиром полка истребительной авиации и попросить его разогнать на полчаса немецкие бомбардировщики над его командным пунктом. Советские истребители поднялись в воздух, а Ерошевский успешно провел операцию...

В тяжелых условиях военного времени Т.И. Ерошевский не прекращал научных исследований по проблеме кератопластики, изучая иннервацию роговичного трансплантата. Эти исследования продолжились в Сызрани, куда Тихон Иванович был эвакуирован вместе с госпиталем, в котором он был

По окончании Сталинградской битвы, несмотря на разруху, было вынесено решение заново выстроить героический город. Стало возвращаться население, одним из первых вузов из эвакуации вернулся и медицинский институт. Следует отметить, что работа по восстановлению института началась в январе 1943 года, еще до полной ликвидации гитлеровцев в Сталинграде. 1 февраля 1943 года в Сталинград среди других работников института прибыл и Т.И. Ерошевский. Медицинские институты страны отправили в Сталинград учебники, лабораторное оборудование, книги. Были решены и вопросы временного размещения. Тихон Иванович занимался восстановлением своей кафедры и клиники. Одновременно с должностью заведующего кафедрой он занимает пост заместителя директора института по научной работе. В ускоренном темпе сотрудниками института было сделало все возможное для организации учебного процесса на всех кафедрах, и 1 октября 1943 года студенты уже приступили к учебе.

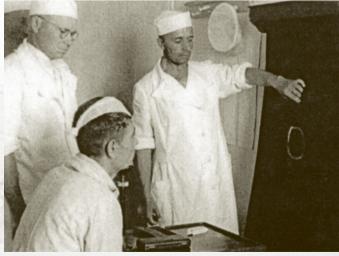
В том же 1943 году Т.И. Ерошевский успешно защитил докторскую диссертацию по проблеме кератопластики, через год ему было присвоено ученое звание профессора.

Как участник Великой Отечественной войны Тихон Иванович был награжден медалями «За оборону Сталинграда» и «За победу над Германией».



Преподаватели мединститута (3-й справа в первом ряду зав. кафедрой глазных болезней Т.И. Ерошевский). Сталинград, 3.09.1945 г.





Т.И. Ерошевский с коллегами и ранеными бойцами в госпитале



протокол № 113

Один из миллионов...

Памяти моего деда – гвардии старшего лейтенанта Ивана Тимофеевича Полуэктова



И.Т. Полуэктов

Лично этого человека мне узнать не до- противнику серьезные потери в живой силе велось – он погиб за четверть века до моего рождения, но с момента начала моей более- пунктов, захватили большие трофеи. менее сознательной жизни он был все время рядом со мной – и в рассказах родственников и близких, и в пожелтевших фотографиях, и в надписи на скромном обелиске, установленном в пришкольном сквере в память о погибших выпускниках средней школы №2 города Чапаевска.

ковка¹ Бартеневской волости Пугачевского очередное воинское звание «лейтенант». уезда Саратовской губернии Тимофея и Ефросиньи Полуэктовых, занимавшихся хлеболашеством. Среди других детей Тимофея и Ефросиньи он был двенадцатым по числу родившихся и шестым – среди выживших. Через некоторое время в поисках лучшей

доли Полуэктовы перебрались в соседнюю Самарскую губернию, где обосновались в городе Троцке (ныне - Чапаевске). Родители Ивана стали работать на местном химическом

В 1941 году Иван закончил школу и на волне патриотического подъема в первые дни Великой Отечественной войны решил связать свою судьбу с профессиональной защитой Родины, поступив 1 июля в Вольское военное училище химической защиты Красной Армии.

После ускоренного выпуска младший лейтенант Полуэктов был направлен в действующую армию, в марте 1942 года получил ранение.

После излечения Иван Тимофеевич участвовал в формировании 1-й Сталинской стрелковой дивизии добровольцев-сибиряков, ставшей через некоторое время 150-й Сталинской стрелковой дивизией².

под городом Белым участвовал в тяжелых направлении. кровопролитных боях по прорыву сильно

Om gracmiused

Bounder omerication

ude bourner

Trougsemobo 11 m

Cespe Troug

3.7 2152

и технике, освободили много населенных

19 апреля 1943 года за отличные боевые действия в районах городов Белый, Великие Луки и Локня приказом народного комиссара обороны 150-я стрелковая дивизия была преобразована в гвардейскую и получила наименование «22-я гвардейская стрелковая дивизия». За месяц до этого знаменательного Родился Иван Тимофеевич Полуэктов 4 события И.Т. Полуэктову приказом команноября 1921 года в семье жителей села Иш- дующего 3-й Ударной армией присвоено

рования, ... принимал непосредственное участие в выполнении ряда боевых задач батальона и показал себя активным, настойчивым, смелым, ... неоднократно проявив при этом мужество и доблесть. 8-13 августа 1943 года, высота 227.2, 233.3 в районе деревни Веселуха Спас-Деменского района Смоленской области, 18-23 ноября 1943 года у деревни Новое Село Оршанского района... при выполнении батальоном задач по минированию перед передним краем... под огнем противника подвозил мины непосредственно к участку минирования и в ряде случаев, когда часть саперов выходила из строя и задача могла быть не выполненной, ... не считаясь с опасностью для жизни, подносил

ордену Красной Звезды отмечалось, что он,

«... находясь в дивизии со дня ее форми-

и продолжал выполнять задачу». С 22 декабря 1943 года дивизия вошла в состав 2-го Прибалтийского фронта и

мины на себе к месту установки последних

из боев, ... будучи ранен, не ушел с поля боя

Он убит. Но довольно, не плачьте – он не хотел слез. Мы живы, мы победили. Он был героем, но все-таки – лишь одним из многих других.

К. Симонов, «Далеко на Востоке»

отдельного саперного батальона гвардии земле проявили много мужества, отваги, востаршего лейтенанта И.Т. Полуэктова к енной дерзости и смекалки. Подписанный гвардии майором Сысоевым

наградной лист на представление командира роты 17-го гвардейского отдельного саперного батальона гвардии старшего лейтенанта И.Т. Полуэктова к ордену Красной Звезды гласит: «Выполняя боевое задание командования по укреплению занимаемого рубежа, ... т. Полуэктов со своей ротой под огнем противника установил 1620 мин. Бойцы, воодушевленные смелостью и храбростью своего офицера, смело производили минирование перед передним краем обороны...».

В дальнейшем, вплоть до окончания Великой Отечественной войны, Иван Тимофеевич Полуэктов в составе 22-й гвардейской стрелковой Рижской дивизии принимал участие в разгроме Курляндской группировки немецко-фашистских войск.

9 мая 1945 года завершилась нашей Побепод сильным арт-минометным огнем. В одном дой Великая Отечественная война.

Но, к сожалению, не для всех бойцов и командиров окончились боевые действия. Советским воинам, проходившим службу в прибалтийских республиках, на Западной



Ho mansons
om
Banero coma

U. m. Trongmeroka

И.Т. Полуэктов (крайний слева) с однополчанами – офицерами 22 гвардейской стрелковой Рижской дивизии

версты войны» ...

Вместе со всей дивизией в конце лета и территории Советской Прибалтики. В ноябре 1942 года командир взвода хими- осенью 1943 года к тому времени уже гвардии ческой разведки и наблюдения 171-й отдель- старший лейтенант Полуэктов бился за взяной роты химической защиты 150-й Сталин- тие Гнездиловских высот, освобождал Ельню ской стрелковой дивизии младший лейтенант и принимал участие в тяжелом, кровопро-Полуэктов вместе со своим соединением, литном и, к сожалению, малоуспешном для вошедшим в состав Калининского фронта, Красной Армии наступлении на Оршанском

В этих боях отличился и мой дед. В наукрепленной полосы обороны немецко-фа- градном листе на представление начальника гвардейская стрелковая дивизия вела упоршистских войск. Воины-сибиряки нанесли химической службы 17-го гвардейского

Далее последовали очередные «долгие приняла участие в завершении освобождения Украине и в Западной Белоруссии, нередко

За время наступательных боев, только с 15 июля по 22 августа 1944 года, воины-гвардейцы прошли 350 километров, форсировав 6 водных преград. С жестокими и тяжелыми боями пробивались части дивизии через непроходимые леса и топкие болота Лубанской низменности.

ные бои за столицу Латвийской ССР город Ригу. За боевые действия по освобождению г. Риги приказом народного комиссара обороны от 3 ноября 1944 года дивизии было присвоено почетное наименование «Рижская».

Совершив выдающиеся подвиги, наши бойцы в этих наступательных боях на латвийской

территории РСФСР и изгнании гитлеровцев с приходилось вступать в бой с формированиями местных националистов.

> В одном из таких боестолкновений с националистической бандгруппой в районе города Выру Эстонской ССР 25 января 1946 года погиб мой дед.

Иван Тимофеевич Полуэктов прожил всего

Таким – молодым, но уже много повидав-В первой половине октября 1944 года 22-я шим бойцом, не раз бывшим на волосок от смерти, запечатлен он вместе с боевыми товарищами на памятной фотографии с краткой надписью на обороте: «На память от Вашего сына И.Т. Полуэктова. 26.6.45». Это фото я всегда ношу при себе...

И.Б. Полуэктов, заведующий архивом СамГМУ

¹В настоящее время – село Ишково Бартеневского муниципального образования Ивантеевского

Соединение сформировано в Сибирском военном округе в период с 3 июля по 2 августа 1942 года? по инициативе Новосибирского обкома ВКП(б) и при активном участии партийных, комсомольских и советских общественных организаций Сибири. На добровольной основе в дивизию зачислены 2500 коммунистов, 4500 комсомольцев и 6000 беспартийных.

№5 • 29 МАЯ 2020 ГОДА • МЕДИК • ГАЗЕТА СамГМУ • **—**

На пути в мир медицины

Ни для кого не секрет, что выбор будущей профессии – один из курсы: групповые занятия 1 раз другие города. Ребята учатся рабосамых важных и серьезных этапов в жизни каждого человека. Иногда лет, 1–2 классов, 3–4 классов, 5–6 бывает очень сложно понять, с ка- классов, 7-9 классов. Группы до кой специальностью захочешь связать свою жизнь, преодолеть страх, что ничего не получится, особенно если речь идет о наивысшем искусстве – медицине. Не зря говорят: группы 7-9 классов углубленно «Не попробуешь – не узнаешь», но где и как можно понять, твой ли это путь – быть врачом? Ответ на этот логия» и изучают химические вещевопрос школьникам города Самары помогает найти Центр молодежного инновационного творчества «ITмедицина».

Именно в этом Центре, который работает на базе Института ин-

В Центре проводятся годовые участия в различных конкурсах в в неделю в группах детей 5-6 6 класса включительно в рамках курса «Окружающий мир детям» занимаются изучением дисциплин «Химия», «Биология» и «Анатомия», знакомятся со строением тела человека на курсе «Анатомия и физиоства и реакции на курсе «Химия». Каждое занятие сопровождается обязательной практической частью, чтобы весь пройденный материал закреплялся в памяти ребят на долгое время. В 2019-2020 учебном

тать с данными, анализировать их с помощью математических методов, создавать презентации и работать с лабораторными животными, медицинскими аппаратами и даже бактериями.

На базе Центра в 2019-2020 учебном году, благодаря содействию главного врача Клиник СамГМУ д.м.н. А.Г. Сониса, были организованы экскурсии для детей в Клиники.

Карантин, дистанционное обучение и самоизоляция не помешали нашим ученикам путешествовать по миру науки – наши преподаватели в рекордные сроки освоили платформы для проведения онлайн-занятий,

Наш адрес: ул. Чапаевская, 87, НИИ гигиены, 3 этаж. Руководитель Центра молодежного инновационного творчества «ІТ-медицина» при СамГМУ Бугаева Оксана Григорьевна. Тел.: 215 08 98, +7 927 784 57 54. E-mail: it.med63@gmail.com









новационного развития СамГМУ с году количество учеников Центра 2017 года, ребята могут не просто составило 128 человек, более 1000 углубить свои знания по химии, детей посетили наши квесты, эксбиологии и анатомии, но и на практике понять, с чем связана работа хирурга и микробиолога (мастерклассы и мини-курсы по хирургии «Проектная деятельность», в рамках и микробиологии), познакомиться с таким значимым разделом медицины, как диагностика (мини-курс на летних каникулах «Доктор Хаус»), освоить навыки препарирования органов различных животных и работы с микропрепаратами (основные курсы, мастер-класс «Богатый внутренний мир»), провести физиологические тесты и пробы и получить море интереснейшей информации о том, как устроено наше тело и мир вокруг нас.

курсии и мастер-классы.

Немаловажным направлением деятельности Центра является которого ребята приобретают навыки написания научных работ. На базе кафедр СамГМУ и Самарского университета под чутким руководством аспирантов и доцентов юные ученые проводят опыты и эксперименты и учатся оформлять результаты, с которыми выходят на такие конкурсы, как «Взлет», «Первые шаги в науку», «Реактор», выступают на итоговых конференциях даже отправляют свои работы для ся в сети Instagram и Facebook.

лекций и мастер-классов, помогая школьникам не терять связь с миром медицины. Онлайн-курс Lingua Latina собрал заинтересованных ребят не только из Самары, но и из Тольятти и Москвы, ученики годовых курсов продолжают осваивать тематические планы, не покидая дом, ну а мы надеемся, что в скором времени вновь увидим наших ребят и сможем с головой погрузиться в наши практические занятия.

Подробное описание занятий и мастер-классов можно найти на сайте http://itmed63.ru или в группе ВКонтакте https://vk.com/ it.medicine63.

Фотографии с мероприятий, анон-СамГМУ (секция «Юный медик») и сы и объявления также публикуют-



По поручению профкома

По старой доброй традиции в администрации и профкома. Вот и 7 мая, накануне 75-летия нашей войне 1941–1945 гг., члены профкома Л.Н. Вистяк и Л.Г. Каткасова чественной на дому и поздравили их с всенародным праздником, к которому они имеют самое непосредственное отношение. Конечно, в связи с эпидемией коронавируса сделали это с соблюдением всех мер предосторожности...

Как же мало осталось вас, ветенаборы открыток и книг к столенашем университете с большим раны. Два года прошло уже, как тию Самарского государственного уважением относятся к ветеранам. ушли от нас последние фронто- медицинского университета. Они всегда в центре внимания вики профессор Галина Петровна Сущева и доцент Валерий выражают благодарность и при-Михайлович Дыдзюль. В на- знательность ректору СамГМУ Победы в Великой Отечественной стоящее время в университете профессору РАН А.В. Колсанову, шесть ветеранов Великой Отече- президенту СамГМУ академику ственной. Назовем их поименно: РАН Г.П. Котельникову, предпосетили ветеранов Великой Оте- Людмила Федоровна Кулагина, седателю профкома сотрудников Анна Федоровна Михайлова, профессору Д.В. Печкурову и всем Нина Сергеевна Дударева, сотрудникам. Пелагея Ивановна Алексеева, Лидия Ефремовна Чеканова, Мария Алексеевна Кузнецова. Им были вручены цветы, денежные премии, конфеты, чай,

За заботу и внимание ветераны

Л.Н. Вистяк, член комиссии по работе с ветеранами профкома сотрудников СамГМУ

Межкафедральный футбольный турнир

Период самоизоляции значительно ограничил не только возможность передвижения граждан по городу, но и их физическую активность, ввиду довольно небольших возможностей поддерживать спортивную форму в четырех стенах. Но мы призываем читателей не унывать и укреплять спортивный дух хотя бы информационно, поэтому продолжаем публиковать статьи о спортивных мероприятиях нашего вуза, проведенных до периода ограничительных мер и информация о которых не вошла в апрельский номер газеты «Медик».





В середине марта на базе арены хирургии, а также кафедры трав-Регулярной футбольной лиги со- матологии, ортопедии и экстрестоялся второй межкафедральный мальной хирургии им. академика турнир Клиник СамГМУ по мини- А.Ф. Краснова. Схема соревнова- хирургии. Серебро у команды футболу.

– территория здоровья!».

В турнире приняли участие коной хирургии, челюстно-лицевой

ния предусматривала проведение Данное спортивное мероприя- 10 игр, состоящих из двух таймов гии. Замыкает тройку призеров тие, кроме популяризации одного по 12 минут. Все команды, в итоге, из самых любимых видов спорта, сыграли друг с другом по одной отражает приверженность нашего игре. В завершение подсчитывали Командам, занявшим призовые вуза здоровому образу жизни, оли- общее количество очков у команды цетворяя собой слоган «СамГМУ и разницу забитых и пропущенных мячей.

Играм дал старт главный врач культетской хирургии, госпиталь- Григорьевич Сонис. Он передал участникам и гостям соревно-

вания приветственные слова от ректора СамГМУ профессора РАН Александра Владимировича Колсанова, президента СамГМУ академика РАН Геннадия Петровича Котельникова и пожелал спортсменам честной и чистой игры. Ведущим мероприятия выступил капитан вузовской команды КВН Андрей Абдурахманов. На двух полях стадиона «РФЛ-Арена» развернулась нешуточная борьба, но, к счастью, арбитрам турнира не пришлось часто вмешиваться в игру. Огромную поддержку командам оказывали родственники и друзья, среди которых было немало представительниц прекрасного пола, а также руководители и сотрудники кафедр, пришедшие на турнир. После финального свистка ко-

манды собрали на общее построение. По итогам сыгранных матчей победителем турнира стала команда кафедры госпитальной кафедры факультетской хируркоманда кафедры челюстно-лицевой хирургии, занявшая III место. места, были вручены дипломы и комплекты золотых, серебряных и бронзовых медалей.

Турнир Клиник СамГМУ по миманды кафедр общей хирургии, фа- Клиник СамГМУ д.м.н. Александр ни-футболу подарил и гостям, и участникам море положительных эмоций и прекрасного настроения.



Плюсы и минусы

Заканчивается второй месяц дистанционного обучения. Для кого-то этот опыт стал непростым, а кто-то, наоборот, воспринял «удаленку» очень позитивно. В наших аккаунтах ВКонтакте и Instagram мы попросили обучающихся анонимно рассказать о плюсах и минусах дистанционного обучения и как оно повлияло на их жизнь.

Алена, студентка лечебного факультета:

– Для меня «дистанционка» пока скорее плюс. Я живу в «Новой Самаре» и теперь счастлива, что не трачу три часа в день на дорогу до университета и обратно. Считаю, что мы все уже взрослые люди и должны быть в состоянии себя дисциплинировать и учиться не под надзором преподавателя, а по своей собственной инициативе.

Игорь, студент стоматологического факультета:

– С нагрузкой в электронной среде пока справляемся. Из минусов – реально соскучился по своей группе. Честно говоря, никогда не думал, что буду таким сентиментальным и что буду по ним скучать. Но прошло два месяца, и остро начинает не хватать наших шуточек, «внутряков», переездов из корпуса в корпус, перерывов в буфете и вечно ворчащей старосты.

Елена, студентка лечебного факультета:

– На старших курсах все ощущается как-то острее. Уже привыкли к постоянным обходам пациентов с преподавателем, написанию историй болезни и амбулаторных карт, отработке практических навыков. Надеюсь, что «руки вспомнят» и я ничего не забуду. Пока отрабатываю навыки на младшем брате. Ему, чувствую, это скоро надоест.

Анна, студентка педиатрического факультета:

– С началом распространения вируса и переходом на дистанционное обучение я видела в интернете много забавных видео и картинок касательно этого, но до конца все равно не верила, что можно, например, забыть выключить камеру, когда идешь на кухню за чаем в любимой пижаме или что-то подобное. Но оказалось, что я была неправа.

Анастасия, студентка педиатрического факультета:

– Мне понравилось, что наша преподаватель с кафедры акушерства и гинекологии не только выкладывала нам задание в электронную среду, но и проводила занятия в формате онлайн-конференции. Во-первых, зрительный контакт многое решает, становишься как-то собраннее, что ли. Во-вторых, чувствуется, что преподаватель располагает большим количеством времени и никто его не отвлекает, благодаря этому узнаешь больше интересных клинических случаев и нестандартных кейсов в лечении пациентов.

Андрей, студент лечебного факультета:

– С одной стороны, конечно, минус. Когда преподаватель объясняет в аудитории, все как-то нагляднее, опять же, вопросы задаешь сразу, а не спустя какое-то время. С другой стороны, плюс. Количество материала лично я могу усвоить больше за тот же промежуток времени – параллельно учу английский, смотрю видео хирургических операций, которые мне интересны, читаю клинические рекомендации. Когда раньше вечером приходил после пар, сил на это уже, как правило, не оставалось. В любом случае, думаю, это временные меры и скоро все вернется к традиционному формату.

Материалы этого раздела подготовлены пресс-службой профкома обучающихся СамГМУ.



Редколлегия:

О.В. БУХНЕР, и.о. начальника управления по связям с общественностью

С.Л. КУПЕРБЕРГ, гл. редактор, e-mail: redmedic@mail.ru

В.В. ПОДМАРЬКОВ, корреспондент, e-mail: podmarkov27@mail.ru

В.Е. РЕЗНИКОВ, корреспондент И.А. ЗАХАРОВА, дизайнер И.Н. ЧАЙНИКОВА, выпускающий редактор ЮРИЙ ТРУСОВ, руководитель пресс-службы

профкома обучающихся, e-mail: trusov@ro.ru АЛИНА САРКИСЯН, руководитель пресс-службы CHO, e-mail: sarkis_lina@mail.ru Адрес учредителя и редакции:

443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89, СамГМУ

Официальный сайт СамГМУ: samsmu.ru

Типография: ООО «РПБ «Эффект», г. Самара, ул. Ерошевского, 3

Подготовлено: 28.05.2020 г.

Распространяется бесплатно