

МЕДИК



ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА №1, январь 2012

Газета выходит с 31 мая 1957 года



С днем российского студенчества! Дорогие студенты!

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

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

С Татьяниним Днем вас, друзья!

КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ВУЗА

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЛАУРЕАТОВ!



«Качество образования в медицинском вузе связано с его способностью удовлетворять требования потребителей, изучение которых должно стать одной из главных задач каждого вуза», – такова точка зрения ректора, профессора Иркутского государственного медицинского университета Игоря Владимировича Малова.

Целью учреждений образования является удовлетворение потребности человека в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии, то есть в знаниях и профессионально-социальных навыках, которые являются основой всестороннего развития личности и конкурентоспособности выпускника-специалиста на рынке труда.

Долгое время основными критериями эффективности работы вуза являлись количественные показатели, связанные с количеством студентов, преподавателей с учеными степенями, опубликованных работ и монографий и т.д. С середины 60-х годов мировая система рыночной экономики стала перестраиваться на иные принципы управления, в основу которых было положено понятие качества. Качественные показатели, такие как способность товаров и услуг удовлетворять запросам потребителя, качество управления процессами и, наконец, качество жизни общества стали основой для построения производственных и общественно-политических систем в мире.

В отличие от большинства европейских стран и США в российских вузах представлена в основном внешняя оценка их деятельности, поскольку вопросы выдачи лицензий и аккредитации находятся в исключительной компетенции государства. Вместе с тем мировая практика и логика экономических изменений в обществе свидетельствуют, что вузы в России должны иметь большую самостоятельность

и автономию, они должны развивать потенциал самоуправления и саморегулирования и поэтому – овладеть методикой внутренней оценки. В этом плане медицинские вузы определенные надежды возлагают на Федеральный закон от 08.05.2010 г. N 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений», который дает возможность построения в вузах действительно самостоятельной управленческой и финансово-экономической модели развития с формированием конкурентных преимуществ за счет оперативности принятия решений (прежде всего финансовых).

Появление в 90-х годах элементов рынка образовательных услуг в России дало вузам возможность активно развиваться, увеличивая платный прием, расширяя негосударственный сектор, создавая сеть филиалов и представительств. Сегодня в России в вузы поступает большинство выпускников школ. Очевидно, не все они готовы к интенсивной интеллектуальной деятельности, что вынуждает высшие учебные заведения подстраивать свои образовательные программы под их уровень, и это существенный фактор, определяющий качество образования в целом.

Однако эти тенденции характерны не только для России. В развитых странах процент населения, получающего высшее образование, увеличился за последнюю четверть века с 25 до 80%. Только в США количество частных коммерческих вузов возросло со 165 до 700. Во всем мире численность студентов увеличилась в 6 раз (с 13 миллионов в 1960 году до 89 миллионов в 1995-ом).

Органы управления образованием и образовательные госстандарты составляют лишь минимальную законодательно-нормативную основу, на которой должны строить свою деятельность образовательные учреждения. В то время как сами образовательные учреждения напрямую взаимодействуют с заказчиками и покупателями образовательных услуг, которые могут объективно оценить качество существующей системы образования.

Таким образом, определяющим фактором качества системы образования в целом является уровень качества образовательных учреждений, а точнее, – уровень качества оказываемых ими образовательных услуг.

Управление качеством, прежде всего, связано с идентификацией потребителя и его требований. Потребителями государственного

высшего образовательного учреждения являются:

- государство, удовлетворяющее свои потребности в квалифицированных работниках и стабильности общества;
- субъекты хозяйственной деятельности, удовлетворяющие потребности в квалифицированных кадрах;
- личности, удовлетворяющие потребности в новых знаниях и навыках с целью получения материального благополучия, самосовершенствования, повышения общественного статуса индивидуума.

Очевидно, для любого субъекта рыночных отношений характерно осуществление его деятельности на конкретном рынке, а вузы работают одновременно на двух рынках: рынке образовательных услуг и рынке труда.

Особенностью вуза является тот факт, что он (в отличие от любого другого субъекта рыночных отношений) зачастую получает денежные средства за оказываемые образовательные услуги от промежуточного потребителя – студентов (родителей), в то время как конечные потребители – лечебно-профилактические учреждения – оказываются освобожденными от оплаты годового продукта – молодого специалиста. Таким образом, деятельность вуза оказывается направленной на промежуточное звено в лице студентов и их родителей, у которых есть свои, отличающиеся от государственных, ожидания от системы образования, то есть свои представления о качестве образовательной услуги.

Качество подготовки выпускника непосредственно связано с конкурентоспособностью любого вуза. Конкурентоспособность во многом определяется такими взаимосвязанными элементами, как способность удовлетворять потребителей (внешнее качество); возможность уменьшить издержки и, за счет этого, материально удовлетворить работников (внутреннее качество); наличие условий для разработки и коммерциализации инноваций; управление объектами интеллектуальной собственности в условиях рынка.

Система управления качеством образования признана неотъемлемой компонентой вузовской деятельности, которая введена в ранг целевого показателя деятельности медицинского вуза и оценивается при его государственной аккредитации.

Основываясь на принципах всеобщей системы качества (total quality management) и требованиях МС ИСО серии 9000, в Иркутском государственном медицинском университете в 2010–2011 гг. была проведена большая работа по соз-

данию системы менеджмента качества.

Весь комплекс работ затрагивал различные аспекты деятельности университета и происходил в несколько этапов:

1. Анализ существующей ситуации в организации и обучение персонала.
2. Разработка документации.
3. Проведение внутреннего аудита системы менеджмента качества.

Каждый из этих этапов состоял из определенного, достаточно большого набора мероприятий.

На первом этапе построения SMK в ИГМУ были предприняты следующие шаги: был издан приказ «О мерах по созданию системы менеджмента качества»; назначен ответственный за SMK ИГМУ; создан отдел обеспечения качества; сформирован Совет по качеству; проведены обучающие семинары для сотрудников ИГМУ, созданы группы внутренних аудиторов.

Успешная реализация мероприятий первого этапа построения SMK позволила перейти ко второму (самому трудоемкому) этапу, где осуществлялось проектирование, разработка и внедрение основных документов системы менеджмента качества: «Руководство по качеству, 5 обязательных документированных процедур, 26 информационных карт процессов (основных и ресурсных).

Основной целью третьего этапа построения SMK в ИГМУ стала проверка работы системы менеджмента качества перед сертификационным аудитом. Дополнительными целями выступили – обучение на практике внутренних аудиторов проведению аудитов, тренинг сотрудников перед сертификационным аудитом.

Устранение несоответствий в ходе проверок – свидетельство того, что в настоящее время состояние документации ИГМУ, взаимодействие процессов и мониторинг их деятельности отвечают требованиям стандарта ИСО 9001:2008 (ГОСТ Р ИСО 9001–2008). Все это обеспечило успешное прохождение сертификационного аудита в декабре 2011 года.

Особое внимание должно уделяться формированию инновационной среды образовательного процесса с целью создания образовательных услуг с новым конкурентоспособным качеством. При этом качество должно быть измеримо, поэтому квалиметрическая оценка эффективности обучения, уровня обученности, образовательной среды является важнейшей задачей высшей школы на ближайшее время.

Российский межрегиональный журнал БИЗНЕС И ВЛАСТЬ, ноябрь–декабрь 2011



В соответствии с положением «О стипендии ректора в ИГМУ», за отличную учебу и активное участие в жизни Иркутского государственного медицинского университета стипендия ректора ИГМУ за 2011 год назначена следующим студентам.

Лечебный факультет:

Лапцевич
Елизавете Игоревне
Бойко
Дарье Игоревне
Гаспарян
Вардануш Ашотовне
Карповой
Дарье Викторовне
Масловой
Дарье Викторовне
Бекчан
Асмик Анушавановне
Хичбеевой
Юлии Богдановне

Медико-профилактический факультет:

Гончаровой
Анастасии Валерьевне
Багаевой
Алине Васильевне
Федоровой
Агнии Вячеславовне
Истоминой
Анастасии Игоревне
Боговой
Наталье Сергеевне
Богдановой
Олесе Владимировне

Фармацевтический факультет:

Булавину
Сергею Анатольевичу
Морозовой
Наталье Николаевне
Коженко
Марии Андреевне
Батоцыреновой
Дариме Эрдынеевне
Леншиной
Евгении Юрьевне

ПРЕСПЕКТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СОТРУДНИЧЕСТВА

Ректор ИГМУ профессор И.В.Малов и проректор по международному сотрудничеству доцент Т.С.Крупская побывали в г. Тривандрум, штат Керал (Индия). Целью командировки было подписание договора о сотрудничестве Иркутского государственного медицинского университета с Кералским институтом медицинских наук (КИМН) – одним из ведущих научно-образовательных учреждений Азии, расположенных на базе многодисциплинарной, узкоспециализированной клиники с коечным фондом 500 коек, созданной для предоставления медицинских услуг мирового уровня качества.

Кералский институт обладает высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом, оснащен передовыми научными, диагностическими и лечебными технологиями медицины, имеет высокий уровень менеджмента (сертификат ISO 9001 2000).



В КИМН осуществляется подготовка бакалавров первого уровня высшего образования по медицинской лабораторной технологии, по рентгенографии, по управлению информацией в здравоохранении (включает обучение работе с медицинскими документами, а также основам проведения научных исследований). Продолжительность обучения этим специальностям 4 года. Кроме того, проводится подготовка по радиологическим технологиям, а также по технологиям операционного поля. Длительность обучения – 2 года.

В Колледже сестринского образования КИМН, основанном в 2006 году, проводится обучение по 4-летней программе бакалавриата по сестринскому делу. Ежегодно колледж принимает на обучение 50 студентов.

На базе КИМН осуществляется последипломное образование по специальностям: внутренние болезни, общая хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, респираторные заболевания, ортопедия, оториноларингология, семейная медицина, лучевая диагностика, инфекционные болезни, кардиология и др.

Особой гордостью КИМН является программа двухлетнего обучения по клинической кардиологии (с выдачей соответствующего диплома), введенная в

2006 г. На обучение по этой программе ежегодно набирается шесть слушателей (бакалавров медицины и бакалавров хирургии, имеющих двухлетний опыт работы). Данная программа последипломно-образовательная представлена Открытым университетом Индиры Ганди в 9 центрах Индии и КИМН является единственным учреждением, которое имеет право проводить такое обучение в Керале.

Сообщество по медицинской специализации и научным исследованиям (SOCOMER) отвечает за проведение программ повышения квалификации, конференций, семинаров, круглых столов. Ведение исследовательской деятельности и руководство исследовательскими проектами не только сотрудников и студентов КИМН, но и других учреждений по кардиологии, внутренним болезням, нефрологии, эндокринологии, геронтологии, инфекционным заболеваниям и т.д.

КИМН предлагает медицинские услуги по традиционным специальностям, а также по таким, как Аюрведа и медицинский туризм.

Во время пребывания иркутской делегации состоялась встреча с директором КИМН господином Сахадула, заместителем директора по медицинским вопросам, президентом научно-исследовательского центра SOCOMER профессором Виджейраджаваном, деканом института последипломного образования, профессором Жозефом, почетным консулом РФ в Индии, директором российско-культурного центра господином Рачишем Наиром, преподавателями, врачами, студентами.

Делегация познакомилась со структурой КИМН, осмотрела основные лечебные отделения, диагностические подразделения, отделения реанимации, перинатальный блок, аюрведическое отделение и др., побывали в конференц-залах, библиотеке для сотрудников.

Договором о сотрудничестве были определены следующие направления совместной деятельности: обучение в аспирантуре (по кардиологии, геронтологии, инфекционным болезням); стажировки преподавателей; обмен студентами и ординаторами; проведение совместных конференций и телеконференций; привлечение студентов для обучения в ИГМУ, с этой целью разработана программа, где часть дисциплин будет преподаваться на английском языке; совместные заявки на выполнение грантов; сотрудничество в области сестринского образования.

Во время пребывания в Тривандруме делегация не раз встречалась с выпускниками ИГМУ, которые с удовольствием вспоминают свои студенческие годы и хотят сотрудничать с родным университетом...

РАСШИРЯЯ СФЕРЫ МЕЖДУ- НАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

В период с 12 по 18 декабря 2011 г. при поддержке Посольства Франции в России состоялась командировка ректора ИГМУ профессора И.В. Малова и проректора ИГМУ доцента Т.С. Крупской в города Гренобль и Париж для обсуждения совместных научно-образовательных проектов и хода выполнения гранта с Госпитальным университетским центром и Факультетом Медицины Университета Жозефа Фурье Гренобля, а также для подготовки договора о сотрудничестве с Факультетом Медицины Университета Париж-Декарт.



В Гренобле состоялась встреча с президентом Госпитально-университетского центра господином Дебупи, заместителем президента господином Пино, деканом медицинского факультета господином Романо, проректорами по образовательной, научной и международной деятельности медицинского факультета, директором информационного центра ГГУЦ и др.

В ходе этих встреч обсуждалось выполнение гранта по внутрибольничному управлению, анализировалось использование медицинских информационных систем и ведение электронной истории болезни в ГГУЦ.

В ходе переговоров было принято решение об увеличении сроков обучения иркутских студентов в Гренобле до 6-12 месяцев в рамках программы развития академической мобильности (ранее этот период составлял только два месяца).

Обсуждалось выполнение совместных научных исследований. Подтверждено решение о том, что сотрудники ИГМУ могут подавать заявки (на конкурсной основе) на выполнение научных исследований, в том числе диссертационных, на ме-

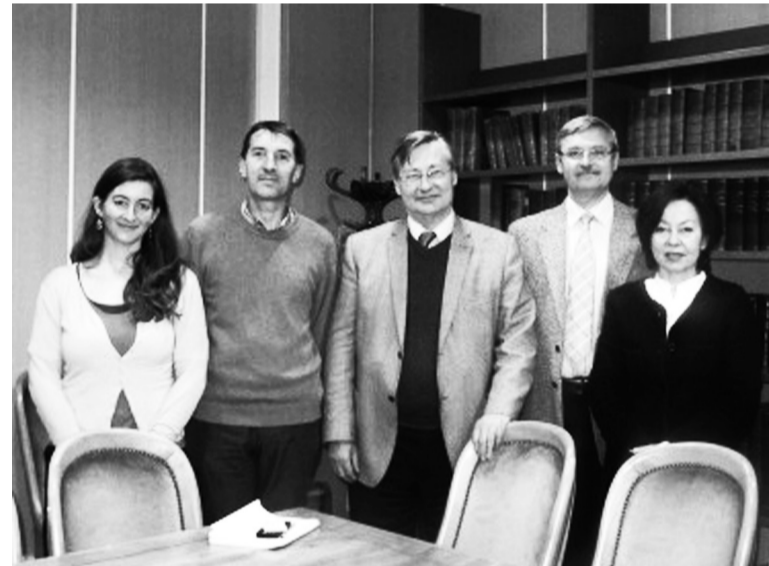
дицинском факультете университета Жозефа Фурье под двойным руководством.

Рассмотрен план проведения российско-французских конференций в Иркутске на 2012 год. Так, в апреле ожидается проведение конференции, посвященной проблемам перинатологии, а в сентябре – неврологии.

В Париже состоялись встречи с деканом медицинского факультета Университета Париж-Декарт господином Берше, руководителем департамента международного сотрудничества госпожой Прима, ответственным за программу ERASMUS господином Дево, ответственным за студенческие обмены господином Зазио и др.

Обсуждены основные направления и формы сотрудничества. Наибольшее внимание уделено развитию академической мобильности студентов и преподавателей, проведению совместных научно-практических конференций, в том числе телеконференций, выполнению совместных исследований и грантов, с последующей публикацией результатов работ.

Подробно обсуждались университетские программы обучения на разных курсах. Обе стороны пришли к заключению, что эти программы сопоставимы, и есть возможность осуществления обменов студентами на срок до 1-2 семестров. Предусмотрена возможность совместного выполнения научных проектов и двойное руководство диссертациями по медицинским наукам. Проект договора о сотрудничестве был согласован обеими сторонами. В настоящее время договор рассматривается юристами Университета Париж-Декарт и вскоре будет готов к подписанию.



Т.С.Крупская, проректор по международным связям и учебной работе с иностранными учащимися

О ЦЕЛИ ЖИЗНИ И СПОСОБАХ ЕЁ ДОСТИЖЕНИЯ «ALIIS INSERVIENDO CONSUMOR – СВЕТЯ ДРУГИМ, СГОРАЮ» NICOLAS TULPIUS (1593–1674)

Наступил Новый 2012 год, а с ним и новая вера в маленькое чудо, в грядущие перемены к лучшему. Ведь так хочется надеяться на повышение духовности и нравственности в нашем обществе, в котором, к сожалению, чаще популяризируется и навязывается стремление к получению личного удовольствия, как основная цель и смысл существования человека. Это отражается на всех уровнях жизни общества, и не может не касаться медицинского сообщества, призванного лечить и сострадать, помогать людям, независимо от их социального положения. Потенциально низкая заработная плата и повышающиеся претензии к медицинским работникам, как к сфере обслуживания, должны были бы снизить у молодых людей желание стать врачами. Однако набор в медицинский университет не снижается, хотя возрастает престиж высокооплачиваемых специальностей, таких как стоматология, пластическая хирургия и ряд других.

Для прогнозирования нравственных норм в медицине ближайшего будущего мы попробовали узнать жизненное кредо студентов старших курсов медицинского университета. Для этого было анкетировано 540 студентов Иркутского государственного медицинского университета, из них: 5 курса лечебного факультета дневного отделения – 263 человека (в 2010–2011 гг.), 5 курса медико-профилактического – 173 человека (в 2010–2011 гг.), 6 курса вечернего отделения лечебного факультета – 30 (в 2011 г.) и 4 курса стоматологического факультета – 74 человека (в 2011 г.).

Респондентам было предложено выбрать 3 из 19 высказываний классиков, которые бы наиболее полно отражали смысл их жизни. Можно было написать собственные мысли по этому поводу, чем воспользовались более 20 опрошиваемых.

В результате анализа ответов выяснилось, что студенты старших курсов всех факультетов на первое место в качестве цели жизни (42%) поставили высказывание Ф.Фенелона: «Никого не любить – значит не жить», на второе место (30%) слова Ф.Достоевского: «Жизнь – это дар, счастье, каждая

минута которого могла бы быть веком счастья». На третьем месте (23%) – строки И.Северянина: «Познал восторг – познай страдание. Раз я меняюсь – я живу, Застыть пристойно изваянию, а не живому существу». Четвертое место (по 21%) разделили фразы В.Белинского: «Борьба есть условие жизни» и Д.Писарева «Труд есть естественное доступное человеку на земле и единственное достойное его счастье». Совсем немногим (19%) уступила по популярности цель жизни, сформулированная Ю.Цезарем: «Veni, vidi, vici – пришёл, увидел, победил». «Жить – значит действовать» (А.Франс) – так считают 18% студентов. 17% будущих медиков согласны с В.Шекспиром, что жизнь – это игра: «Весь мир театр, а люди в нём актёры», 16% – с Н.Федоровым: «Поиск смысла – поиск цели, задачи, общего дела», 15% анкетированных, как и Р.Тагор, согласны с выражением: «Жизнь человеческая должна всегда походить на эту реку, текущую передо мной: постоянно одно и то же русло и в нём каждый момент свежая вода». 14% студентов, как Н.Рерих, видят природный смысл жизни в творчестве. С М.Монтенем согласны 13% опрошенных: «Жизнь – неровное, неправильное и многообразное движение». 7% считают, что «Первый шаг младенца есть шаг к его смерти» (Козьма Прутков). Редко кто выбрал высказывание Августина, что жизнь – поиск Бога: «Ты создал нас, и нашим сердцам не ведом покой, пока не придут они в обитель Твою» (4%) и А.Сумарокова, что жизнь – это страдание: «Родился, жил в слезах, в слезах и умираю» (2%).

У будущих стоматологов на втором месте в качестве цели жизни перемены (И.Северянин), на третьем – путь к победе (Ю.Цезарь), только на четвертом месте – счастье (Ф.Достоевский).

На стоматологическом и вечернем отделении лечебного факультета относительно больше «Цезарей», чем на медико-профилактическом, где больше ценят труд. Высказывания А.П.Чехова: «Если в жизни есть смысл и цель, то смысл этот и цель вовсе не в нашем счастье, а в чём-то более разумном и

великом. Делайте добро!», Л.Н.Толстого: «Чем больше человек даёт людям и меньше требует себе, тем он лучше», М.Горького: «Самая высокая радость жизни – чувствовать себя нужным и близким людям» и У.Гэзлитта: «Самое высшее удовольствие в жизни – сознание выполненного долга» являются жизненным кредо только у 7 – 11% будущих врачей.

Объединяют все выше сказанное, и, наверно, являются самыми интересными, самостоятельно сформулированные выражения, отражающие цели жизни: «Жизнь – гармония счастья и горя», «Жизнь – школа, а учиться надо с удовольствием!», «Каждый сам творит свою жизнь и от любого его поступка, хорошего или плохого, зависит качество жизни», «Жизнь – самосовершенствование на пути к царству гармонии и величия», «Цель – познание своей души, усовершенствование себя», «Жизнь – существование белков», «Состояться как личность», «Жить, чтобы видеть улыбку своих детей», «Оставить после себя что-то хорошее, стоящее», «Жизнь – это моя семья».

Таким образом, будущие врачи надеются обрести в жизни любовь и счастье, ожидают в своей жизни борьбу, перемены, готовы действовать, трудиться, побеждать, но только 10% стараются быть нужными людям, настроены и готовы служить другим, давать другим больше, чем себе и следовать чувству долга. Развивая последние качества у студентов медиков в настоящее время можно повысить в будущем нравственность медицинского сообщества и общества в целом. Возможно, что подобное тестирование помогло бы при отборе абитуриентов.

В наступившем году и в День студента хотелось бы пожелать всем студентам и преподавателям исполнения заветных желаний! Для того, чтобы волшебство пришло в Вашу жизнь нужно совсем немного: позитивно мыслить и поступать с окружающими Вас людьми так, как бы Вы хотели, чтобы поступали с Вами.

М.В. Субботина,
зав. кафедрой оториноларингологии ИГМУ

ДВЕ ПЯТЁРКИ ПРОФЕССОРА АНДРЕЯ ЩУКО ГЛАВА ИРКУТСКОГО ФИЛИАЛА МНТК О СЕБЕ И О ПРОФЕССИИ



За долгие годы врачебной практики хирург-офтальмолог Андрей Щуко много раз становился «автором прозрения» для конкретного человека. Не будет также преувеличением сказать, что сотни тысяч пациентов, пролеченных в Иркутском филиале МНТК «Микрохирургия глаза», имеют возможность видеть мир ясно, в том числе благодаря таланту менеджера, природной дипломатии, а где-то и пробивной силе директора клиники. Казалось бы, об этом непременно следует вспомнить сейчас, когда жизнь – а это бывает только раз – выставляет тебе сразу две пятёрки. Но... Есть люди, которые в юбилейные даты с нескрываемым удовольствием подводят итоги своей жизни, подсчитывают победы и достижения. Директор Иркутского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», доктор медицинских наук, заслуженный врач России Андрей Щуко не из их числа.

Профессия в наследство

О своём юбилее он предпочитает говорить как просто об очередном дне рождения, а вместо сделанного перечисляет то, о чём только ещё мечтает и что уже значится в его ближайших профессиональных планах.

— Последние десять лет мы шаг за шагом реализуем, на мой взгляд, важнейшую идею – приблизить специализированную офтальмологическую помощь к населению. Моя цель – продолжить работать в этом направлении. Люди с серьёзными проблемами зрения не должны преодолевать расстояния в несколько сотен километров для того, чтобы попасть в «Микрохирургию глаза» на консультацию, пройти лечение с применением современных технологий, в том числе лазерных, – говорит Андрей Геннадьевич. — Болезни глаз – самые распространённые, а значит, потребность в нашей помощи огромна. Понимая это, мы не «тянем одеяло на себя», а обучаем врачей для общелечебной сети, делимся собственным опытом, открываем подразделения МНТК в Приангарье.

Об одарённых людях говорят: это у него от Бога! Профессор Щуко с такой формулировкой в принципе согласен, но что касается собственной персоны, убеждён: у него это от деда, замечательного земского врача Петра Фомича Щуко. В роду Щуко наследственная предрасположенность к медицине: «ген врачевания» передался от Петра Фомича сыну, Геннадию Петровичу, тоже доктору, потом и до внука, Андрея Геннадьевича, добрался. Вопрос «Кем быть?» перед Андреем в принципе никогда не вставал.

Работать по-Фёдоровски

А своего «бога» доктор Щуко встретил в конце 1980-х. Звали его Святослав Николаевич Фёдоров, выдающийся офтальмолог, создатель уникальной российской системы МНТК «Микрохирургия глаза». Именно он задал ту высокую планку научного поиска и практических технологий в офтальмологии, которой его коллеги и последователи придерживаются по сей день.

Академик Фёдоров сравнивал человеческий орган зрения с головным мозгом: «Я не ставлю под сомнение важность и обязательность любой частички человеческого организма. И всё же сердце можно заменить. Глаз – никогда, ибо сложнее его, за исключением мозга, в нас нет ничего». Для всех, кто трудится в «стране МНТКовии», эти слова как заповедь. Следуя ей, в «Микрохирургии глаза» ищут и находят способы лечения даже самых сложных патологий зрения. Многие из этих инновационных разработок – собственные изобретения иркутских специалистов, признанные и в России, и в мире. Например, применение метода транспупиллярной термотерапии в лечении острых сосудистых нарушений, тромбозов вен сетчатки и ишемии зрительного нерва – состояний, которые грозят полной утратой зрения у молодых людей. Это на самом деле новое слово в мировой офтальмологии, ведь до недавнего времени сколько-нибудь эффективных методов лечения сосудистых катастроф глаза просто не существовало.

Предмет особой гордости профессора Щуко – возможность лечить детей на уровне европейских стандартов. Изначально МНТК «Микрохирургия глаза» задумывался как медицинское учреждение для взрослых пациентов. Но если в Москве такое деление возможно, то для Приангарья – нет: здесь тема детской офтальмологии остаётся актуальной, особенно в плане высоких медицинских технологий.

— При том, что потребность очень большая, пока мы – единственное лечебное учреждение в Иркутской области, где оперируют детей с помощью лазера. Например, в комплексном лечении врождённой катаракты, при дистрофиях или отслойке сетчатки, при глаукоме, – перечисляет Андрей Геннадьевич.

В начале нынешнего года в Иркутском филиале открыли и оснастили оборудованием целое отделение детской офтальмологии. С его появлением осуществилась давняя мечта доктора Щуко – оказывать помощь маленьким пациентам круглогодично, не закрываясь на технологический перерыв. Это очень удобно тем, что летом во время каникул ребяташки могут пройти лечение.

22 года Иркутскому филиалу МНТК. Из них 17 лет клинику возглавляет Андрей Щуко. Мы беседовали с Андреем Геннадьевичем много раз, но почему-то особенно врезались в память три встречи, о которых я сейчас и расскажу.

2003 год – встреча первая

Тогда я только познакомился с ним. К тому моменту профессор Щуко уже успел состояться и как руководитель, и как высококлассный хирург. Но больше всего на меня произвело впечатление его человеческое обаяние. Подробности того разговора сохранились в моём журналистском блокноте. Речь шла

о масштабах работы Иркутского филиала МНТК: 15000 операций за год. Мой первый вопрос прозвучал так:

— Андрей Геннадьевич, до встречи с вами я придерживался мнения, что в человеческих отношениях количество в качестве не переходит...

— До встречи с академиком Фёдоровым я считал так же. Но он убедительно доказал: качество зрения – это качество жизни. А значит, если мы посмотрим на человеческие отношения через схему «врач – больной», то увидим: тут количество как раз и переходит в качество. Если под ним подразумевать возвращённую красоту мира.

— Насколько я знаю, в МНТК недостаточно сегодня провести качественную операцию. Ваши коллеги занимаются ещё и научными исследованиями.

— Действительно, выступая на международных и всероссийских конгрессах, мы получаем хорошие отзывы ведущих зарубежных и отечественных офтальмологов. В Иркутском МНТК – одном из первых в России – была внедрена имплантация новых моделей уникальных искусственных хрусталиков. Мы раньше других занялись проблемой профилактики поздних послеоперационных осложнений. Таких, к примеру, как макулодистрофия. По этому поводу нас пригласили в Стамбул на «круглый стол» ведущих специалистов мира по имплантации линз, где наш опыт был признан лучшим. Теперь я могу смело сказать, что научная работа у нас набирает скорость.

— В таком случае давайте перекинем мостик в будущее – что впереди?

— Собираемся приобрести современное оборудование, с помощью которого можно будет проводить глазные операции с меньшей травматичностью.

Ещё восемь лет тому назад Иркутский филиал МНТК «Микрохирургия глаза» вышел на мировой уровень в офтальмологии. Это и было для меня главной новостью во время нашей первой встречи.



2006 год – встреча вторая

Случилась она в канун 50-летия моего собеседника. Мы долго говорили с ним о взгляде на жизнь. Причём о новом – без очков и контактных линз, а значит, свободном и качественном.

Можно серьёзно преуспеть в профессии врача, но если при таком раскладе доктор, а тем более доктор медицинских наук, лишён дара общения с пациентом, человека чаще обычного начинают посещать сомнения в исходе лечения. Я думаю, именно совокупность мастерства общения и мастерства исполнения и есть тот целительный рецепт, благодаря которому хирург становится хирургом, а больной – здоровым.

Биографическая справка

Щуко Андрей Геннадьевич родился в 1956 году в Ангарске Иркутской области в семье врачей. Его отец, Щуко Геннадий Петрович, работал врачом-хирургом МСЧ-36 Ангарска, а мать, Щуко Светлана Семёновна, заведовала женской консультацией. По окончании в 1974 году ангарской средней школы № 10 поступил в Иркутский государственный медицинский институт. После окончания института работал врачом-хирургом в городской клинической больнице № 1 Иркутска. После первичной специализации по офтальмологии в 1982 году начал работу врачом-офтальмологом больницы № 6. С 1983 по 1988 год заведовал офтальмохирургическим отделением этой больницы. В 1988 году назначен заместителем директора Иркутского филиала МНТК «Микрохирургия глаза», был одним из его организаторов. В 1993 году возглавил отделение лазерной хирургии. В 1994 году приказом генерального директора МНТК «МГ» академика С.Н.Фёдорова назначен директором Иркутского филиала. Главный офтальмолог Иркутской области, доктор медицинских наук, профессор. Заведующий кафедрой глазных болезней Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования. Заведующий кафедрой глазных болезней Иркутского государственного медицинского университета. Член правления Всероссийского общества офтальмологов, председатель совета общественной организации «Иркутская региональная ассоциация офтальмологов». Заслуженный врач России, Заслуженный врач Монгольской Народной Республики, награждён орденом Почёта, почётным знаком «За заслуги перед Иркутской областью», дипломом национального фонда «Общественное признание». Женат. Воспитывает двоих сыновей и дочь.

Андрею Щуко ни того, ни другого занимать не приходится. В этом, уверен, со мной согласятся не только тысячи больных, которым он вернул зрение, но и тысячи телезрителей, с нетерпением ждущих на телеканале «АИСТ» популярную программу «Медосмотр» с доктором Щуко в роли ведущего. Кстати, именно в этом качестве я пригласил его к себе в телепрограмму «Фактор здравого смысла».

— Какое качество врача-хирурга вы цените больше всего?

— Честность.

— А разве у бухгалтера она должна оставаться «за кадром»?

— Я о другом. Оперировавший врач в глазах пациента уподобляется Богу, которому свыше даровано право распорядиться жизнью больного. Его руки – твоя надежда. Даже если ты знаешь, что лишь 10% приходится на благополучный исход операции, её надо делать. Только так можно остаться честным и перед самим собой, и перед больным, доверившим тебе свою жизнь.

— Как хирург, какой совет можете дать пациентам?

— Не доводить дело до скальпеля. На «потом» можно отложить покупку дачи, автомобиля, квартиры. Откладывать на «потом» здоровье – всё равно, что добровольно заложить под себя мину замедленного действия.

— С позиции человека, прожившего полвека, офтальмолога-профессионала, скажите, что в вашей профессии самое сложное?

— Зрячему понять незрячего. А ещё всегда помнить, что главное зеркало человека любой профессии – глаза окружающих.

2011 год – встреча третья

Собственно, она стала продолжением первых двух. Удивительно, но о чём бы мы ни говорили, какие бы темы ни затрагивали, Андрей Геннадьевич всегда возвращается к рассказу о своём учителе академике Фёдорове. Не стала исключением и эта встреча, состоявшаяся накануне его 55-летия.

— Мне крупно повезло в жизни: я стоял у истоков создания системы МНТК. Моё общение с Фёдоровым и его сподвижниками началось в 1987 году. Нас, будущих руководителей региональных филиалов «Микрохирургии глаза», обучали организации здравоохранения, экономике. Лекции нам читали такие знаковые в новейшей российской истории фигуры, как Руслан Хасбулатов, впоследствии ставший Председателем Верховного Совета РФ, академик Абел Аганбегян. Уже сами

эти фамилии свидетельствуют о серьёзном подходе к созданию принципиально нового центра офтальмологии, – говорит Щуко.

Вначале филиал хотели открыть в Красноярске. Однако потом решили, что Иркутск – более правильное место с точки зрения географии. Работая здесь, МНТК может оказывать помощь жителям таких удалённых территорий, как Читинская область, Бурятия, Якутия, Тыва, и того же Красноярского края.

Сегодня нет сомнений: проект Святослава Фёдорова, в отличие от многих других проектов по электронике, электротехнике и ряду других отраслей, оказался удивительно живучим и достойно выдержал испытание временем на прочность.

— Андрей Геннадьевич, не знаю, как вам, а мне обидно, что профессия врача в нашей стране незаслуженно «признана», а сама медицина приравнена к сфере обслуживания.

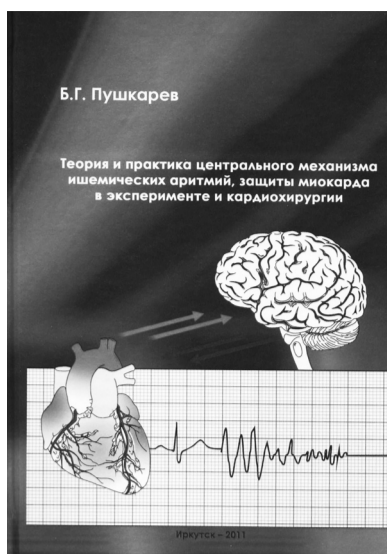
— Согласен. Возвышенность профессии врача давно уже превратилась в запылившийся атрибут медицинской истории. И тут уместно напомнить слова профессора Александра Билибина: «Врачевание – это сфера служения, а не обслуживания». У нас в МНТКовии этому принципу не изменяют. Возможность овладеть специальностью на уровне мировых стандартов вызывает у наших докторов гордость за свою работу. Здесь достойное вознаграждение врача за работу не расхожая фраза, а реальность. А при хорошей зарплате исчезает охота к перемене мест, появляется чувство стабильности. Именно поэтому в клинике нет дефицита кадров, мы отбираем людей на работу по жёстким принципам, а чаще сами растим специалистов из талантливых выпускников медицинского университета.

Очень важно: принадлежность сотрудников к сообществу «коллектив МНТК» гарантирует и тактичное, уважительное отношение к пациентам. Сегодня, когда жизнь стала жёстче, а люди черствее, когда с избытком хватает хамства, у нас абсолютно исключён панибратский контакт с больными.

— Под «занавес» хочу задать ещё один важный вопрос. О чём вы мечтаете в свои 55 лет?

— О том, чтобы успеть ещё много важного сделать для клиники, моих коллег и наших пациентов.

Игорь Альтер
«Восточно-Сибирская правда. Конкурент»
8 декабря 2011 г.



В конце ушедшего года увидела свет монография Б.Г.Пушкарева «Теория и практика центрального механизма ишемических аритмий, защиты миокарда в эксперименте и кардиохирургии».

Борис Георгиевич Пушкарев, недавно отметивший 80-летие со дня рождения, доктор медицинских наук, профессор, начинал районным хирургом, затем врачом Иркутского онко-диспансера, многие годы проработал в ИГМИ, с 1982 по 1987

гг. заведовал кафедрой патологической физиологии ИГМИ. В это время научные интересы кафедры были связаны с изучением патогенеза коронарной недостаточности и центральных механизмов сердечной аритмии и их коррекции. За это время было получено более десяти патентов на изобретения. Затем Б.Г.Пушкарев организовал и возглавил отдел экспериментальной патологии Института хирургии ВСНЦ СО РАМН. Ныне действительный член и заслуженный деятель науки и образования Российской Академии Естественных наук, отличник здравоохранения и изобретатель СССР, награжден медалью А.Д. Сперанского – основателя АМН СССР.

Как указано в аннотации к книге, в ней обобщаются собственные экспериментальные и клинические исследования аритмогенеза при острой ишемии миокарда.

В экспериментальном разделе размещается доказательная база концепции центрального механизма аритмий, фибрилляции желудочков сердца. На основании и в подтверждение концепции были раз-

работаны экспериментальные методы защиты ишемизированного миокарда путем введения в мозговое кровообращение тормозного нейротрансмиттера или препаратов, денервирующих сердце.

Методы профилактики аритмогенеза запатентованы и внедрены в кардиохирургическую практику при операциях с искусственным кровообращением. При восстановлении эффективных сердечных сокращений в раннем послеоперационном периоде существенно снизилось использование инотропных препаратов, кардиостимуляции, дефибрилляции желудочков сердца. По этой проблеме защищены диссертации, выполненные под руководством или при научном консультировании автора, фрагменты которых вошли в клинический раздел монографии.

В научном труде удачно сочетается единство эксперимента, теории и клиники. Они связаны между собой единой методологией, концепцией, которая сформирована на доказательной базе экспериментальных и клинических исследований. На основании и в подтверждение те-

ории впервые в эксперименте и позднее в кардиохирургической клинике были использованы фармакопрепараты, предупреждающие гиперактивацию нейронов структур головного мозга и блокирующие эфферентную импульсацию на сердце, органы-мишени. Предложенные методы эффективно защищают миокард от тяжелых ишемических и реперфузионных аритмий, фибрилляции желудочков сердца в комплексной профилактике при операциях аорто-коронарного шунтирования, протезировании клапанов сердца при тотальной ишемии миокарда в условиях искусственного кровообращения и кардиоплегии.

Необходимость такого труда очевидна, как пособия в работе кардиологов, кардиореаниматологов, аритмологов, патофизиологов, в обучении студентов медвузов, постдипломной подготовке врачей.

Пушкарев Б.Г. Теория и практика центрального механизма ишемических аритмий, защиты миокарда в эксперименте и кардиохирургии. – 2-е изд., испр. и доп. – Иркутск: НЦРВХ СО РАМН, 2011. – 332 с.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека объявляет прием в заочную аспирантуру по специальности 03.02.08 «экология».

Заявление и документы направлять по адресу 664047 г. Иркутск ул. Трилиссера, 78 в течение месяца со дня публикации объявления.

Справки по телефону (3952) 22-13-12.

Новогоднее

На Новый год, что пожелать
Родному университету?
О чём хотел бы написать
Заметку я в газету?

Пушисто пусть летит снежок,
Такой же как сегодня.
Ждёт каждого пускай дружок
Под ёлкой новогодней.

Пусть будут жаркими сердца
И строги педагоги.
От факультетского крыльца
Пусть в жизнь ведут дороги!

Пусть небо куполом своим
Нас одевает синим.
Пусть только мирный веет дым
Над крышами России...

Л.А. Усов

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

26 ноября 2011 года состоялось вручение юбилейных медалей в честь 300-летия со дня рождения великого русского ученого М.В. Ломоносова Сотрудникам ИГМУ. Памятной медалью ЦК КПРФ «300 лет М.В. Ломоносову» награждены М.Б.Скворцов, профессор кафедры госпитальной хирургии, Н.Н.Федотов, доцент кафедры философии и социальных наук, Е.С.Филиппов, заведующий кафедрой педиатрии ФПК и ППС и А.М.Бородин, доцент кафедры философии и социальных наук.



ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЙ ПОДАРОК



Новогодним подарком стало издание красочного настенного перекидного календаря «Иркутский государственный медицинский университет 2012», подготовленного творческой группой под руководством почетного ректора ИГМУ, профессора А.А.Майбороды. На двенадцати страницах-месяцах запечатлены и преобразившийся недавно биологический, и величественный классической архитектуры анатомический корпус, и строгие линии здания медико-профилактического факультета, и утопающие в осеннем уборе современные элементы теоретического

корпуса, в сочетании с такими шедеврами зодчества, как особняк фармацевтического корпуса или здания глазной и ЛОР-клиник. Можно увидеть на короткое время опустевший актовый зал, манящий ожиданием новых событий, и гудящую молодыми голосами студенческую аудиторию за миг до начала лекции, и, главное, одухотворенные лица студентов, осваивающих бескрайние просторы медицинских знаний, и участвующих в благотворительной акции. И все это вместе объединено краткими сведениями об основных вехах истории и современной жизни медицинского университета.

СЕССИЯ, СЕССИЯ, СЕССИЯ!

Преподаватель:
– Ваша фамилия?
Студент:
– Иванов (и улыбается).
– Чему Вы улыбаетесь? – спрашивает профессор.
– Доволен, что хорошо ответил на первый вопрос.

На экзамене профессор спрашивает нерадивого студента:
– Что такое экзамен?
– Это беседа двух умных людей.
– А если один из них идиот?
– То второй не получает стипендию.

– Сволочь ты! Всю жизнь мне испортил! Всю молодость на тебя потратила!
– Маша, ну хватит разговаривать с дипломом.