

МЕД ВУЗОВЕЦ

Цифры

В ЛИДЕРАХ ПО РЕГИОНУ

Каждый январь Высшая школа экономики публикует рейтинг российских вузов по качеству набора. Рассчитывается средний балл ЕГЭ у зачисленных абитуриентов.

Эксперты отмечают, что за последние четыре года ключевые показатели остаются стабильными: средний балл бюджетного приема в 2024 году составил 70,2, платного приема – 64,1. Всего в прошлом году российские вузы зачислили 508 553 абитуриентов (из них 337 205 на бюджет).

Средний балл ЕГЭ у поступивших на бюджет в Ивановский ГМУ в прошлом году – 66,4. Столько же – в Ивановском химико-технологическом университете. Лучше по области результаты только у филиалов РАНХиГС и РЭУ им. Плеханова, но там бюджетный набор мизерный: 35 и 10 человек соответственно. Разброс по ивановским вузам составляет 8 баллов. Проще всего было поступить на бюджет в шуйский филиал ИвГУ (58).

Что касается платного набора, то средний балл в Ивановском ГМУ – 59,7, это второй показатель по региону (лучше – у ИГЭУ).

Если смотреть на статистику медицинских вузов по стране, то самый высокий средний балл бюджетников – в РНИМУ им. Пирогова (85,7). За ним идут Первый московский медицинский университет им. Сеченова (84,1) и Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. Павлова (82,6). Проще всего, судя по рейтингу, было поступить в медицинские вузы Хабаровска (63,4), Благовещенска (60) и Читы (57,7). Если взглянуть на соседний Ярославль, то там средний балл у бюджетников-медиков – 69,6.

Самые же рейтинговые российские вузы в прошлом году: МФТИ (98,1 балла), Центральный университет (97,5), МГИМО (95,8), ВШЭ (95,7), РАНХиГС (95,4). Санкт-Петербургский университет по качеству набора на 12 месте, МГУ – на 13-м.

Рейтинг качества приема в вузы ведется с 2010 года, все данные находятся в открытом доступе.

Из первых рук

НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

В этом году в Ивановском ГМУ впервые открылся бакалавриат по направлению подготовки «Сестринское дело». Первопроходцами стали 12 человек. Интересно, что это как опытные медработники, так и вчерашние школьники. Руководитель образовательной программы Лариса Николаевна Ласкарева считает, что группа получилась сплоченная. «Медвузовец» поинтересовался, чему будут учиться будущих бакалавров, на каких должностях они будут работать.

– Лариса Николаевна, кто поступил на первый курс?

– Большинство первокурсников обладают опытом практической деятельности. Многие работают старшими медицинскими сестрами. Кто-то закончил медицинское училище в 1990-е, кто-то медицинский колледж относительно недавно. Однако есть три студентки, которые поступили к нам непосредственно после школы – они в профессиональном плане учатся с нуля. Опытные одногруппники им помогают, можно сказать, что взяли шефство. И в то же время вчерашние школьницы лучше разбираются в общеобразовательных предметах, в чем-то они могут помочь старшим.

– Какая мотивация у тех, кто выбрал новое направление подготовки?

– Вероятно, все думают о своем профессиональном развитии и карьере. После бакалавриата можно при наличии необходимого стажа претендовать на должность главной медицинской сестры, можно работать старшей медсестрой, акушеркой или фельдшером.

– То есть поступивших можно назвать карьеристами в хорошем смысле.

– Думаю, да. К тому же с дипломом у них появляется более широкий выбор должностей. Они могут стать медицинскими сестрами общей практики, а также заниматься узконаправленно профилактикой, реабилитацией, паллиативной помощью, работать специалистом по оказанию медпомощи в образовательных учреждениях. К тому же на выходе наши выпускники получат квалификацию «Академическая медицинская сестра. Преподаватель», это дает право на преподавательскую деятельность.

Продолжение на стр. 2

ГАЗЕТА ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Выходит с февраля 1932 года

Январь 2025 (№ 1761)

Распространяется бесплатно

Дата

С ДНЕМ СТУДЕНТА!

270 лет назад, 25 января императрица Елизавета Петровна подписала указ об учреждении Московского университета. Со временем эта дата, совпавшая с Татьяниным днем, стала «именинами» всего российского студенчества. Относительно недавно был подписан федеральный закон, согласно которому День российского студенчества стал одной из памятных дат России.

Нынешний год юбилейный и для Ивановского государственного медицинского университета. 95 лет назад был образован лечебный факультет, 90 лет назад – педиатрический. Праздничные мероприятия по этому поводу еще впереди.

25 января в дореволюционной России отмечался широко, по сути это был праздник не только студентов, но и выпускников – всей интеллигенции. Публицист В. Гиляровский писал о праздновании в Москве: «Никогда не были так

шумны московские улицы, как ежегодно в этот день».

На фотографии: студентки Ивановского ГМУ во время декабрьской олимпиады по гистологии. В ней участвовали 107 второкурсников. Абсолютным победителем стала Алина Козина (1 группа лечебного факультета). Второе место заняла Мария Федорова (2 группа стоматологического факультета), третье – Андрей Балашев (16 группа лечебного факультета).



Пример

СТИПЕНДИАТ ПРАВИТЕЛЬСТВА

С этого учебного года стипендию Правительства РФ получает шестикурсник лечебного факультета Дмитрий Алексинский. С первого курса он занимается научной и волонтерской деятельностью, средний бал его зачетной книжки – 4,9. Мы спросили у Дмитрия, думал ли он, поступая в медицинский вуз, что станет отличником.

– Дмитрий, почему вы выбрали профессию врача, почему поступили в Ивановский ГМУ?

– Всё довольно банально. Я выбрал профессию с точки зрения интереса, практической значимости и возможности научного прогресса. Всё это объединяет медицина. Многие аспекты работы человеческого организма до сих пор не до конца изучены, наличие «белых пятен» обеспечивает нас достаточным количеством вопросов, требующих ответа. Это и поддерживает интерес.

Медицина – максимально прикладная дисциплина. Смысл в научных исследованиях есть только в том случае, если их плоды применимы в реальной жизни. Собственно, именно в силу комплексности, наличия большого количества ответвлений и возможности видеть результат своей работы на короткой дистанции, выбрана профессия. Ивановский ГМУ имеет хорошую репутацию в плане подготовки медицинских кадров, было очевидно, что закончив именно этот вуз, я получу достойное, конкурентоспособное образование, которое поможет дальше проложить свой профессиональный путь.

– Поступая, думали, что будете отличником? Тяжело учиться в медицинском вузе?

– Об оценках я не думал. К тому же они не всегда соответствуют знаниям. Я знаю студентов исключитель-



Дмитрий Алексинский – координатор волонтерского движения «ЗОЖ WAY», инструктор скандинавской ходьбы

но эрудированных и профессионально начитанных, которые в силу природной стеснительности или скромности не учатся «на отлично» – они не могут в полной мере продемонстрировать свои глубокие знания на экзамене. С другой стороны, есть те, кто за счёт харизмы и вербальных манипуляций «лавируют», обходя «острые углы» при опросе, и получают балл выше. Это человеческий фактор, с ним ничего пока не поделаешь. Я же всегда ставил перед собой цель получить необходимые знания для профессиональной деятельности и в целом для жизни. Хочется стремиться к достойному освоению предлагаемых дисциплин.

Учеба требует многого. Приходится чем-то жертвовать ради часов подготовки и профессионального совершенствования. Но оно того стоит,

я полагаю. Это то, чем я хочу заниматься, это будет определять меня как специалиста. Я не сказал бы что учиться трудно, так как мне это нравится. Но однозначно приходится очень много стараться, чтобы вылепить из себя того человека, которым я хочу быть.

– Внеучебная деятельность (волонтерство, различные вузовские мероприятия) помогают или мешают учебе?

– Внеучебная деятельность необходима. Она позволяет разгрузить голову от учебы, отвлекаться, заниматься творчеством, переключиться на другой тип работы. Это своего рода развитие, которое позволит справиться с обучением лучше.

Волонтерство же помогает ощутить, что ты можешь сделать что-то стоящее уже сейчас. Изучать что-

то – хорошо, но важно еще делать что-то, чтобы этот мир стал чуть лучше. Кроме того (если отбросить экзальтированную тягу к приумножению блага) волонтерская работа учитывается при поступлении в ординатуру, это тоже немаловажный аргумент. Но всё должно быть в меру, разумеется. Учеба всегда в приоритете, а внеучебная деятельность за ней следом.

– Когда и зачем начали заниматься научной деятельностью?

Научной деятельностью занялся с 1 курса, чтобы наработать опыт проведения качественных научных исследований, написания статей. У меня было много учителей и всем я очень благодарен. У каждого чему-то научился. Надеюсь, в будущем смогу оправдать их усилия и время, затраченное на работу.

– Удаётся ли совмещать учебу с медицинской практикой?

– В полном объеме лично мне, к сожалению, это сейчас не удастся. Ночные дежурства иной раз выпадают такие, что врагу не пожелаешь, после этого о достаточной подготовке к занятиям речи не идёт. Это непременно сказывается на освоении материала. Однако работа в каком-то объеме (не на целую ставку) позволяет закрепить уже полученные знания, получить новые и, что немаловажно, приобрести практический опыт работы с пациентами.

– Какой разделы медицины наиболее интересен и почему?

– Я питаю исключительную симпатию к хирургическим специальностям. Если заниматься ими серьезно, они очень сложны: требуют большого багажа теоретических знаний, хирургической техники, которую можно бесконечно совершенствовать. Также я считаю, что хирургия позволяет врачу быстрее увидеть результат своей работы: после хорошо прошедшей операции пациенту становится значительно лучше и ты видишь, что всё сделал правильно.

В декабре в двадцать второй раз состоялся конкурс профессионального мастерства «Педиатр и Я». Студенты лечебного факультета и факультета международного образования показали свои знания по педиатрии. Конкурс был посвящен 95-летию лечебного факультета и вуза.

В этом году в конкурсе участвовали студенты 5-го курса лечебного факультета: Гарик Айвазян, Анастасия Силантьева, Рузанна Аюпян, Дмитрий Трунников, Яна Близна, Ринат Абдуллин, Лидия Львова-Сидорова, Анна Бойцова, Александр Еремеев, Аркадий Сидоров, Варвара Мамонтова. Также участвовали студенты факультета международного образования: Перизат Омурова из Киргизии, Жахонгир Каххаров из Узбекистана.

На первом этапе состязания необходимо было решить ситуационную задачу и написать тест. Прошел творческий конкурс: представление эссе на тему «Педиатр и Я» (фрагменты конкурсных работ читайте на 4 стр.). На следующих этапах студенты показывали профессиональные навыки по оценке общего анализа крови, оказания неотложной помощи. В преддверии юбилея вуза был также этап с вопросами о его истории. В финале в течение нескольких минут необходимо было написать список фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани.

Победителем конкурса «Педиатр и Я – 2024» признана Рузанна Аюпян. 2-е место у Анны Бойцовой, 3-е – у Гарика Айвазяна.

Итоги

«ПЕДИАТР И Я – 2024»



Опрос

О ЧЕМ ДУМАЮТ ПЕРВОКУРСНИКИ?

Говорят, что первокурсник в полной мере становится студентом только после того, как сдаст первую сессию. Все-таки процесс обучения в школе и в вузе сильно отличается.

Преподаватели ивановского меда стараются помочь в адаптации. На пользу также занятия по психологии и педагогики. Заведующая профильной кафедрой Ирина Ивановна Корягина рассказывает, что дисциплина направлена на то, чтобы помочь студентам сориентироваться в непростой вузовской среде. «Показываем, как можно реализовать свои возможности в условиях образовательного процесса. Изучаем, как готовиться к экзаменам, как развивать память и мышление».

Также в первом семестре традиционно проходит психологическое тестирование первокурсников. Их спрашивают, как проходит процесс адаптации, что нравится в вузе, а что нет. Например, почти 92% первокурсников-лечебников считают, что учебный процесс организован на высоком и хорошем уровне. И.И. Корягина рассказала также о других результатах по лечебному факультету, в анкетировании участвовали 187 студентов.

ГЛАВНОЕ ЖЕЛАНИЕ

Студентов спрашивали, почему они поступили в ивановский ГМУ. Основная причина очевидна – «желание получить профессию врача» (75,4%). Но были названы и другие мотивы: известность и престиж вуза (35,8%), высокое качество образования (50,8%), большое количество положительных отзывов (36,4%).

Половина первокурсников (51,9%) поступили на специальность «Лечебное дело», потому что мечтали об этом с детства. Девять студентов указали, что на выборе профессии настояли родители. Интересно, что по сравнению с прошлым годом увеличилось количество первокурсников (с 20% до 25%), которые считают, что специальность дает возможность хорошо зарабатывать.

По итогам первого семестра 80,7% опрошенных сказали, что удовлетворены выбором профессии. Разочарованы пока лишь два студента – будем надеяться, они еще изменят свое мнение.

КАЖДЫЙ ПЯТЫЙ СПРАВЛЯЕТСЯ ЛЕГКО

В этом году выросло количество студентов (19,79%), которые во время опроса сказали, что легко справляются с учебной нагрузкой. Однако большинство первокурсников признались, что сталкиваются с трудностями. Главная проблема при этом – неумение планировать и контролировать свое время, большой объем подготовки, тревога и стресс по поводу результатов.

11 опрошенных (5,9%) признались, что не справляются с учебными нагрузками. Посоветуем им не отчаиваться! Самыми трудными дисциплинами студенты назвали анатомию, физику и математику, биологию, латинский язык.

Среди проблем в организации учебного процесса опрошенные назвали следующие:

- Тематика семинаров опережает лекционный материал.
- По большей части обучение направлено на самообразование.
- Хотелось бы, чтобы преподаватели кратко повторяли материал прочитанной лекции перед практическим занятием.
- Преподаватели должны относиться одинаково к каждому студенту и спокойно реагировать на вопросы.
- Гуманитарные и естественно-научные дисциплины иногда проходят в течении одного дня вместе – хочется чтобы все было в разные дни.
- Раннее начало занятий – в 8.00 – 8.15 час.
- В пятницу хотелось бы заканчивать занятия пораньше.
- Большое количество непрофильных предметов. Об этих пожеланиях известно руководству вуза, в той или иной мере они будут учтены.

НЕ ТОЛЬКО УЧЕБА

Студенчество – это не только учеба. Первокурсники могут участвовать в различных мероприятиях, стать членами волонтерского движения.

84,5% опрошенных лечебников сказали, что информированы о существующих в Ивановском ГМУ коллективах художественной самодеятельности, научных кружках, объединениях по интересам.

Что касается психологического климата в студенческих группах, то 88,9% отметили доброжелательность. О конфликтности сказали лишь 11 человек (5,9%), 8 человек (4,3) признались, что чувствуют одиночество и изоляцию.

Максимально помочь первокурсникам стремятся кураторы групп. О них был отдельный блок вопросов в анкете. 98,9% студентов сказали, что удовлетворены работой куратора. Среди реплик по этому поводу были такие: «Проблем нет, Андреева Светлана Анатольевна – замечательный куратор, огромное спасибо ей за работу!», «Всё на высшем уровне. Лапочкина Елена Владимировна – лучшая в своём деле!!!», «Нина Сергеевна – лучшая», «И.Ю. Торшилова – лучшая просто».

Чтобы хорошо учиться – нужно хотя бы изредка подкрепляться. Первокурсников попросили оценить работу столовой. Средний балл за ассортимент блюд – 4,2, за стоимость – 3,6 (в прошлом году была твердая четверка). За качество блюд – 4,1, за санитарно-гигиенические условия – 3,1 (в прошлом году было хуже).

Согласно опросу, треть студентов живет дома, треть в общежитии, треть снимает квартиру в Иванове. Те, кто живет в общежитии, выделили следующие сложности:

- Не нравятся электрические плиты – долго нагреваются. Из-за этого на готовку тратится много времени.
- Плохая транспортная сеть, низкое качество водопроводной воды.



День первокурсника – студенты получают символический ключ знаний

- Далеко располагаются магазины от общежития номер 4, и не всегда удобно переносить тяжелые пакеты с продуктами.
- Нехорошая соседка.
- Отсутствие Интернета.

Среди бытовых трудностей 22,5% отметили необходимость самостоятельно покупать продукты и готовить, 28,3% – необходимость самостоятельно планировать бюджет. Каждый пятый признался (21,4%), что очень скучает по родным.

Отметим, что такое же анкетирование проведено среди первокурсников педиатрического и стоматологического факультетов. Обобщенные данные помогут настроить процесс «адаптации» студентов.

Из первых рук

Окончание. Начало на стр. 1.

– В Иванове не так много медицинских учреждений. Вот набрали сейчас 10 первокурсников – в перспективе из них выйдут 10 главных медицинских сестер. И все вакансии, можно сказать, закрыты. Получается, что следующим поколениям бакалавров уже в карьере ничего не светит. Зачем им поступать?

– Каждый найдет свое место. В 2000-е в медакадемии был заочный специалист «Сестринское дело». Набор был достаточно большой – по 50

с лишним человек. Выпускники работают сейчас не только в Ивановской области, но и в соседних областях, занимают должности главных специалистов Департаментов здравоохранения и руководителей региональных общественных организаций медсестер.

– На какой срок рассчитано обучение, удастся ли студентам совмещать его с работой?

– У нас очно-заочная форма, программа рассчитана на 4,5 года. Студенты обучаются в вечернее время. Часть занятий проходит дистанционно, часть – очно. Это позволяет совмещать обучение с работой. Причем расписание составлено так, что в вуз необходимо приезжать на несколько дней раз в месяц – как на мини-сессию. Это удобно в плане работы, к тому же у нас есть иногородние студенты

– А льготы по месту работы студентам предоставляют в связи с получением высшего образования (дополнительный отпуск, выходные на подготовку)?

– Всё это станет возможным после того, как мы аккредитуем новую образовательную программу. Сделать это можно будет после того, как нынешние студенты закончат первый курс. Далее речь

пойдет про выделение бюджетных мест на эту образовательную программу.

– Чем отличается подготовка медицинских сестер от обучения педиатров, лечебников, стоматологов?

– Учебный план бакалавриата включает много дисциплин, которые формируют профессиональные компетенции будущих выпускников: основы сестринского дела, сестринское дело в терапии, педиатрии, хирургии, акушерстве и гинекологии, школьная медицина, менеджмент в сестринском деле, медицинское и фармацевтическое товароведение, педагогика с методикой преподавания и другие. Большое количество часов в учебном плане отведено под практики, ведь выпускники должны не только освоить навыки ухода за пациентами, но и на-

учиться организации работы младшего и среднего медицинского персонала, научно-исследовательской и педагогической деятельности. Зимой первокурсники уже прошли ознакомительную (санитарскую) практику.

– Лариса Николаевна, вы преподаете у педиатров и стоматологов. Отличаются они от студентов «Сестринского дела»?

– Те, кто поступил после школы, не отличаются – они на первом курсе только вникают в профессию. А те, кто уже имеет профессиональный опыт, понимают, что им интересно, чего они хотят. Они активно задают вопросы и вносят предложения по организации обучения.

– Можно предположить, что со временем на Физиологическом КВН появится команда от нового направления подготовки?

– Нам бы очень хотелось, чтобы наши студенты участвовали во всех направлениях внеучебной жизни вуза, в том числе, и в КВН.

НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ
ЧЕМУ УЧАТ НА СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ?

Первокурсники по направлению подготовки «Сестринское дело» на занятии в медцентре «Ивастремед»

Реплика

Студентка направления подготовки «Сестринское дело» Ольга Матвеева рассказала, зачем поступила в Ивановский ГМУ:

– Я работаю в детском травм-пункте ивановской ОДКБ на протяжении 23 лет: сначала медицинской сестрой, а с 2022 г. старшей медсестрой.

В 1998 году закончила Муромское мединститута по специальности «Лечебное дело». Тогда и появилось желание поступать в ИВГМА, очень хотелось выучиться на врача. Сейчас имея большой опыт работы медсестрой, я понимаю, насколько важна эта профессия и мне хочется совер-

шенствовать свои профессиональные качества именно в ней.

Когда я узнала, что в Иванове открывается набор на факультет «Сестринское дело», я не раздумывала ни минуты и подала документы. Благодаря тому, что обучение проходит в очно-дистанционном формате, удается совмещать работу с учебой. Хотя это нелегко, я не пожалела о своем решении. Вряд ли я бы поехала учиться в другой город (по семейным обстоятельствам), поэтому здорово, что появилась такая возможность в Ивановском ГМУ. Обу-

чение мне необходимо для профессионального и личностного роста, а еще после окончания вуза у меня появится возможность работать преподавателем.

Что касается нашей группы – она небольшая, но очень дружная, несмотря на то, что мы очень разные. Почти все однокурсники имеют опыт работы медсестрами, но есть и те, кто поступил сразу после школы, им наверное еще сложнее, чем нам. Очень интересно изучать новые дисциплины на кафедрах и вновь почувствовать студенческий драйв.

Итого

В декабре на кафедре анатомии, топографической анатомии состоялась традиционная «Анатомическая олимпиада» среди второкурсников лечебного и педиатрического факультетов. В ней участвовали 98 человек. Они демонстрировали знания терминологии, топографических образований, детали строения органов человека. Победили представители лечебного факультета: первое место – Ростислав Ростов (3 группа), второе – Дарья Малова (1 группа), третье – Алиса Козина (1 группа).

Также в преддверии Нового года на кафедре состоялась традиционный творческий конкурс «Анатомия и я». Второкурсники продемонстрирова-

ДЕКАБРЬСКИЕ ОЛИМПИАДЫ

ли не только знание анатомии, но и восприятие предмета через призму собственных ощущений. Победителем конкурса стала Надежда Хорецкая (1 группа лечебного факультета). Призеры: Софья Аблязова (2 группа педиатрического факультета), Полина Артякова (2 группа лечебного факультета).

Добавим, что в декабре состоялись студенческие олимпиады и на других кафедрах, они прошли в командной форме. Так, второкурсники стоматологии продемонстрировали свои знания по нормальным физиологии и физиологии челюстно-лицевой области. Профильная олимпиада прошла

на факультете в девятый раз. Победила команда «Доминанта».

Для студентов 4-5 курсов педиатрического факультета прошла олимпиада по преподаванию детских болезней. Три команды продемонстрировали методику обследования дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной систем, проводили базовую сердечно-легочную реанимацию. На заключительном этапе участникам предстояло решить клиническую задачу, выделить основные симптомы и синдромы, объяснить их патогенез. Победила команда в составе студентов: М. Шахбанов, К. Стакина, А. Головашко, А. Морозова, Т. Пухов.



Биография

ИСТОРИЯ СТРАНЫ – ИСТОРИЯ ВУЗА

Виктор Александрович Самсонов (1919–2004) – выпускник Ивановского медицинского института 1952 года. В последствии доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки, почетный гражданин Республики Карелии. Но его путь в медицине начался не в самых благоприятных условиях. Он освоил специальность фельдшера в Ухтинском лагере, где отбывал пятилетний срок по ложному политическому обвинению.

Самсонов оставил рукопись «Парус поднимаю», в которой рассказал о репрессиях 1937 года, затронувших его, а также о своей последующей жизни. Для нашей газеты особенно интересны впечатления от учебы в Иванове.

Выбор вуза для В. Самсонова был весьма ограниченным – жить в крупных городах после судимости он не имел права. Да и в Иванове приемная комиссия сначала была не очень рада проблемному абитуриенту – но формально придраться было не к чему.

Надо отметить, что готовиться к экзаменам помогали «товарищи по несчастью», политзаключенные из ухтинского лагеря: профессор-гинеколог и доцент-радиолог. «И вот экзамены завершены, зачислен в студенты медицинского института. Многолетняя мечта, часто казавшаяся несбыточной, все же осуществилась!», – вспоминает Самсонов. После того, как были вывешены списки зачисленных, общежитие на ул. Садовой «гудело, шумело, брэнчало, полное молодого торжества».

В ОБЩЕЖИТИИ НА САДОВОЙ

До начала учебного года 1946/1947 Самсонов уехал домой, а когда вернулся – мест в общежитии не оказалось. «Я узнал, в какие комнаты расселены первокурсники, и начал их обход по всем четырем этажам большого кирпичного здания. Однако убедился, что комнаты были до предела уплотнены. Мало того, что все койки были заняты, нгде было поставлено даже какой-нибудь узенький топчан. Наконец особое сочувствие проявили ребята в одной из комнат первого этажа. Одному из них я помог на экзамене, а другого проводил на вокзал и оказал помощь при посадке на поезд после сдачи экзамена (парень был без ноги, передвигался с помощью костылей). Ребята разрешили временно поселиться у них, устраиваясь на ночь на полу.



В комнате стояли четыре койки. Почти вся остальная площадь ее была занята большим столом, и оставались лишь узкие проходы между ним и койками. Вечером я развешивал и постирал на пол матрац, затолкав до половины его длины под стол. Когда ложились, то голова и туловище оказывались под столом. В первые дни, правда, я опасался за их безопасность. Дело в том, что справа стояла койка одноногого Миши Ковалева, и он ставил около нее свои костыли, которые могли съехать под стол. Слева же находилась койка Виктора Жукова, капитана запаса, который, снимая свои солдатские сапоги с подковками, гремел возле моей головы. Но, слава богу, ничего плохого не случилось.

Так началась моя студенческая жизнь. Далеко от комфорта, но мне не привыкать, приходилось спать и под нарами, и на голом цементном полу. А через пару недель один из наших ребят облюбовал другое жилье, и я занял его койку, – пишет в своих мемуарах В. Самсонов.

КАК ПРИНИМАЛИ ЭКЗАМЕНЫ

Интересны характеристики, данные преподавателям ИВГМИ. Многие имена, упомянутые в мемуарах, до сих пор на слуху в Иванове: «Больше всех мне понравились лекции доцента Е. Я. Выренкова по анатомии, а из немедицинских дисциплин – физика доцента И. С. Страдомского. Е. Я. Выренков, вышедший из практических хирургов, не стеснялся

«ОТ СТУДЕНЧЕСКИХ ОБЩЕЖИТИЙ ДО БЕССМЕРТЬЯ – РУКОЙ ПОДАТЬ»

признаваться в своих ошибках, случившихся во время врачебной работы. Держался он просто, без академического апломба и лоска. Все это вызвало симпатии к нему. Доцент И. С. Страдомский, стройный, подтянутый мужчина выше среднего роста, зайдя в лекционный зал, бодрым шагом подходил к кафедре, без всяких конспектов или планов, и неизменно начинал свою лекцию словами: «Так, дорогие друзья, на прошлой лекции...» Мне нравилось вежливое, почтительное обращение его к студентам, темпераментное и логичное изложение материала, хотя записывать за ним было трудновато.

От студентки-пятикурсницы, часто заходившей в нашу комнату к своему земляку, мы многое узнавали о наших преподавателях, об их характерах, привычках, прозвищах. Один читает слишком тихим голосом, монотонно, мямлит. Его лекции действуют усыпляюще, поэтому профессора прозвали Крелче Морфия. Другой, латинист, в разговорах между студентами именуется не иначе как Скрибера – от латинского глагола «скрибере» – писать. Прозвища тонко отражают какую-либо черту характера, внешности, поведения учителя. Что ж, не нами это заведено да и происходит не от злого умысла, а из желания пошалить, прояснить остроумие.

Разумеется, нас, начинающих студентов, более всего интересовал вопрос, кто как принимает экзамены. Пятикурсница, почувствовав наш живой интерес и польщенная вниманием, охотно делилась своими наблюдениями и сложившимся общим мнением. Так мы узнали, что доценты кафедр обычно спрашивают жестче, чем заведующие теми же кафедрами, профессора. На экзамен по биологии девчата стремятся надевать кофточки или платья в горошек, которые, как было кем-то замечено, будто бы вызывают благоприятное отношение профессора. Наиболее труден экзамен по топографической анатомии и оперативной хирургии, так как профессор М. Д. Золотников может задать дополнительные каверзные вопросы. Сердобольная старушка-профессор на консультации перед экзаменом по химии умоляет слушателей: «Прошу вас, пожалуйста,

не приходите на экзамен голодными. Съешьте хотя бы корочку хлеба, чтобы не падать в обморок».

СОВЕТ ОТ ПРОФЕССОРА

Первокурсник увлеченно учился, стал членом двух научных кружков. Одним из них – при кафедре анатомии – руководил Е. Я. Выренков. «К концу первого учебного года доцент Е. Я. Выренков, уже знавший о снятии с меня судимости, скажет мне в откровенном разговоре:

– Я знаю о больших неприятностях, которые были перенесены тобой в жизни и всегда будут мешать в будущем. Во всяком случае аспирантуру тебе не видать. Об этом ты должен знать, говорю тебе откровенно.

– Евгений Яковлевич, мне уже двадцать семь с гаком, а после окончания института будет без мала тридцать три. Поэтому я и не думаю о том, чтобы еще на три года закабалить себя аспирантурой.

– Тогда тем более вот тебе мой совет. Не расплясьяйся, возьми уже на втором или третьем курсе тему и жми только на нее. До окончания института можно бу-

дет в основном собрать материал на кандидатскую диссертацию. Оформить же ее – дело техники. Я тебе очень советую.

Довольно неожиданный совет. Будет над чем подумать! Но более всего смутило то, что с первого же года обучения в институте мне были предсказаны препятствия на пути в науку, если я вздумаю дерзнуть ступить на этот путь. «Пути вам все равно не будет, как ни старайтесь, – не раз говорили мне с сочувствием, полусекретно преподаватели и в дальнейшем. Но эта незаслуженная социальная ущербность только побуждала к упорству, целеустремленности. А Е. Я. Выренкову за его совет я был благодарен особенно».

После окончания ивановского института В. А. Самсонов стал заведующим патологоанатомическим отделением больницы Карело-Финской ССР в Петрозаводске. В 1955 году защитил кандидатскую диссертацию. С 1962 года и до конца жизни заведовал кафедрой патологической анатомии и судебной медицины Петрозаводского государственного университета. Опубликовал более 330 научных работ и монографий.



Общежитие медицинского института на 660 мест по ул. Садовой построено в 1932 по проекту ивановского архитектора С. К. Жука. В 1990-е было законсервировано. В 2004–2007 годах перестроено в жилой дом: произведена перепланировка, надстроен пятый этаж

Медицинская литература

В этой рубрике мы рассказываем про художественные произведения, героями которых являются врачи. Хотя роман Евгения Водолазкина называется «Авиатор», во многом он рассказывает о медицине – о двух научных экспериментах. Один предпринят в 1930-е годы – по заморозке живого человека. Второй – в 1999 году – по его разморозке и социальной адаптации. Оба опыта прошли относительно успешно.

Фантастический сюжет вплетен автором в канву реальных исторических процессов: серебряный век, русская революция, политические репрессии 1930-х, ужасы Соловецкого лагеря. Роман вышел десять лет назад и за это время стал бестселлером, лауреатом престижных премий. На октябрь 2025 года намечена премьера художественного фильма по «Авиатору» (режиссер Егор Кончаловский, в главных ролях – Александр Горбатов и Константин Хабенский).

Не будем раскрывать сюжет, но присмотримся к образам романских врачей. Эксперименты по заморозке проводил академик Муромцев. Советская власть была всячески заинтересована в его опытах, желая тем или иным образом обеспечить бессмертие своим вождям. Проблема была не в том, чтобы заморозить живой организм, а в том, чтобы потом вернуть его к жизни. «При охлаждении из клеточного раствора выделяется жидкость, которая превращается в кристаллы льда. Как известно, вода при замерзании расширяется и способна повредить клетку. Более того, то, что не превратилось в лед, становится чрезвычайно едким солевым раствором, пагубным для клетки. Зато при очень быстрой заморозке – и в этом вроде бы повод для оптимизма – размер кристаллов и концентрация солевого раствора получаются меньше. Для предотвращения повреждений при заморозке использу-

«АВИАТОР» И МЕДИЦИНСКИЕ ЭКСПЕРИМЕНТЫ

ют глицерин – он нейтрализует солевой раствор. Таким образом, при разморозке задачей номер один становится удаление из организма глицерина» (так научная проблема изложена в романе).

Академик Муромцев был против экспериментов на живых людях, но система принудила его. Муромцев стал заключенным Соловецкого лагеря, где ему организовали лабораторию и с легкостью нашли подопытных. Врач понимал, что эксперимент не может быть успешным. Этическую дилемму он попытался решить для себя так: заключенный штрафного изолятора в любом случае обречен на смерть. Но если он станет участником эксперимента по заморозке – то последние недели своей жизни он может провести относительно благополучно: в тепле, с хорошим питанием, без изнурительных работ.

Главному герою романа повезло. Он был успешно разморожен в 1999 году. И здесь начинается второй эксперимент: как объяснить человеку новую реальность, вернуть его в жизнь – ведь за прошедшие десятилетия изменилось буквально всё. На помощь пациенту году приходит доктор Гейгер. По началу он создает в палате обстановку серебряного века, сам надевает на нос старинное пенсне. Постепенно и аккуратно он вводит пациента в курс дела.

Повествование в романе идет от имени главного героя: «Три последних дня у меня держалась нормальная температура, и Гейгер решил устроить мне прогулку в больничном дворе. Одевали меня долго и тщательно. Но главное – необычно. В куртку из непонятного материала, которую Гейгер назвал

пуховиком. Немного похожа на то, что надевают идущие к полюсу. Сапоги на застежке-молнии. Застежка появилась еще на моей памяти, но на сапоги ее не пришивали. Несколько раз пробовал застегнуть и расстегнуть – славно. Гейгер очень боится меня застудить или заразить. Это, по его словам, одна из причин того, что мои контакты с внешним миром предельно ограничены».

Память возвращается к размороженному постепенно. Чтобы помочь, Гейгер возит пациента по местам его детства и юности. Запахи, звуки, случайные детали постепенно возвращают воспоминания.

Главный герой встает на ноги и в буквальном, и в переносном смысле. Он становится знаменитостью, жизнь его налаживается. Но Гейгер продолжает его опекать. Ему легко найти общий язык с человеком начала прошлого века. Возможно, врач – одна из немногих профессий, которая не подвержена пересмотру временем. Врач всегда врач – он искренне заботится о своем пациенте, чувствует свою ответственность за него.

Постепенно Гейгер фиксирует, что у его подопечного стремительно начали угасать клетки головного мозга. И это еще один вызов перед медиком. Роман помимо прочего ставит важный вопрос: может ли ученый быть равен богу: воскрешать (размораживать) тех, кто считался мертвым. Книга интересна отсылками к библии. Но помимо философии есть в ней и любовная линия, и фельетонные зарисовки о России 1990-х.

«Авиатора» можно купить в книжных магазинах и скачать в интернете (правда, бесплатную полнотекстовую версию придется поискать).



Необычный и очень красивый спектакль по «Авиатору» поставлен в казанском кукольном театре «Акият». Главный герой сделан из льда и по ходу действия в буквальном смысле тает

Встреча

РЕБЯТА, БЕРЕГИТЕ ДРУЖБУ!

Мы, конечно, не мушкетеры, но у нас есть нечто общее с ними – мы выпускники ИГМИ 1974 года, также остались верны своему долгу, профессии. Никто из нас не запятан ни своей честью, ни честью alma mater. А поступило нас в далеком 1968 году на лечебный и педиатрический факультет 500 человек.

7 июня 2024 года в вестибюле Ивановского Медицинского университета встретились более 100 человек (лечебников и педиатров). Да, ряды редели, «иных уж нет, а те далече». Недаром долго горела свеча на большом экране в любимой аудитории №1 в память ушедших преподавателей и однокурсников. Но мы еще живы, и немало наших выпускников остаются на боевом посту (Наташа Абрамова – терапевт, Люба Посисеева – профессор, акушер-гинеколог, Таня Вертелецкая – акушер-гинеколог, Арцисс И. – психиатр и т.д.).

Когда-то мы разъехались по городам и весям: Северный Кавказ, Урал, Сибирь, Дальний Восток и, конечно, Иваново, Кострома, Владимир, Москва. Чуть позже работали в Канаде (Лёва Тумаркин там и остался), Италии (Саша Миرونю там и осталась), Израиле (Бела Ратнер там и осталась). А еще были Африка, Монголия, не говоря уж о бывших союзных республиках: Грузия, Украина, откуда сегодня приехать почти невозможно. Что ж, у каждого своя дорога.

А мы собралась вместе, пусть и в два раза меньше, чем даже пять лет назад. По-прежнему, самые дружные 1 и 2 лечебные группы (15 человек). Каких-то групп и вовсе нет – 11 лечебной. И радостно, и грустно.

Так и хочется сказать сегодняшним студентам: «Ребята, берегите дружбу. Не теряйте друг друга, возможно годы студенчества окажутся одними из лучших в вашей жизни, не только дающие профессию, но и определяющие человеческие отношения, дружбу на долгие годы».

Выпускники ИГМИ 1974 года

Своими словами

В рамках конкурса «Педиатр и я» прошел конкурс эссе. Предлагаем фрагменты из творческих работ студентов-лечебников. Они рассказали, какой видят педиатрию и что дали им занятия на кафедре детских болезней.

Рузанна Аюпян

Ответить на главный вопрос помогли племянники

Как связаны педиатрия и лечебное дело? Давайте попробуем разобраться.

«Врач – одна из древнейших и уважаемых профессий», – так говорят многие, в том числе и в моей семье. Мама, окончив медицинское училище, несколько лет работала медсестрой в детской реанимации. Дома я слышала много увлекательных историй, связанных с работой. К сожалению, помимо детских улыбок в ее практике зачастую бывали крики и слезы. В общем, я была погружена в данную тему с малого возраста.

Со средней школы я понимала, что свяжу будущую профессию с медициной, но с каким именно направлением не могла определиться. Выбрать профессию педиатра мне мешал один страх – навредить маленькому беззащитному созданию. Вы спросите: «А почему ты не боишься навредить взрослому?» Я считаю, что моя эмоциональная стабильность, полученные знания и навыки, умение коммуницировать развеют страх. До 4 курса мое обучение было сконцентрировано на здоровье и особенностях строения организма взрослого. Затем в программе начались циклы по педиатрии. С этого времени я получила новые знания по вскармливанию, физическому развитию, особенностям диагностики, лечения и профилактики детских болезней. Здесь много особенностей. Буду честна, я уделяла гораздо больше времени на изучение этого материала. Во-первых, я с удовольствием делилась с мамой информацией, полученной на занятиях. Она с интересом слушала и отвечала на мои вопросы, ведь ей тоже было приятно вспомнить работу своей молодости. Во-вторых, надеюсь, как будущая мать, я смогу использовать полученные умения и навыки при профилактике и лечении заболеваний моих детей. И наконец, так как я еще не определилась с выбором специализации, то считаю, что совокупность знаний могут пригодиться в дальнейшем.

Анна Бойцова

Врач для всех поколений

Максимальный потенциал нашего здоровья закладывается в детстве. Получается, что именно от педиатра зависит долголетие человека, его активность в пожилом возрасте. Своевременная профилактика и лечение – лучший способ сохранить здоровье. Здоровые родители с большей вероятностью и дадут здоровое следующее поколение. Так что в руках педиатра находятся и будущие поколения.

На прием к педиатру приходят не только дети, но и их родители, бабушки, дедушки, другие взрослые. И врач способен повлиять на них: изменить в чем-то привычки, порекомендовать правильный образ жизни, обратить внимание на проблемы со здоровьем.

Врач даже вне работы остается врачом. Гуляя со своим ребенком, он так или иначе обращает внимание на состояние других детей. Совет, вовремя данный матери по поводу её ребенка, может сыграть важную роль в жизни другой семьи.

Счастливым ребенком – здоровым ребенком. Счастлив малыш – счастлива мама. Так давайте беречь тех, кто бережет нас – педиатров, великих людей, лечащих маленьких людей.

ЛЕЧЕБНИКИ О ПЕДИАТРАХ



Лидия Львова-Сидорова

Дети – не такие, как взрослые

Маленькие «носики-курносики» разукрашивают нашу жизнь яркими красками, помогают нам забыть неприятности, снять на время маску серьезного и угрюмого человека и стать самими собой. Они учат нас доброте и безусловной любви и, наконец, просто делают нас счастливыми.

Маленькому человеку для счастья много не надо: лишь бы не укладывали спать в обед, и чтобы каждый прием пищи состоял исключительно из конфет. Но случается так, что малышу требуется помощь, а маминной любви и ласки не хватает, чтобы ребенок снова резвился, забыв обо всем на свете. В таком случае обращаются к людям с самой важной и нужной, по моему мнению, профессией – к педиатрам.

Я очень сильно люблю детей. Несмотря на то, что я выбрала лечебный факультет, педиатрия не перестала меня интересовать. Врачу любой специальности необходимо знать «устройство» детского организма, ведь ребенок далеко не «маленький взрослый».

Так получилось, что моя жизнь сейчас непосредственно связана с детьми – я преподаю сольфеджио и фортепиано в музыкальной школе. Мне очень приятно видеть маленькие победы учеников, их озорные лица на перемене. Дети не такие, как взрослые: всегда скажут то, что думают, никогда не станут лукавить и лгать. Непосредственность и искренность подкупают меня. Благодаря своим ученикам я уверенно могу сказать, что с любовью отношусь к каждому ребенку, мне хочется им помогать и посвящать этому свою жизнь.

Сейчас я задумываюсь о профессии неонатолога, читаю книги по данной специальности. В том году мы с моим научным руководителем писали исследовательскую работу по особенностям состояния здоровья новорожденных детей с пороками сердца. Придя на отделение патологии новорожденных и недоношенных детей Областной детской больницы и посмотрев на тяжелую, но при этом такую интересную работу врачей и медицинских сестер, я поняла, что тоже хочу быть к этому причастна.

Закончить рассказ мне хотелось бы строками из стихотворения Нины Лучининой:

Детский доктор – вот профессия от Бога,
Ведь дано ему предчувствовать и знать,
И уверенно идти своей дорогой,
Милосердствовать, терпеть и сострадать.
Он наследник ремесла, бывших традиций,
Отражение душевной чистоты.
Детский врач – мерило вечных принципов,
Светлый символ гуманизма, доброты.

Анастасия Силантьева

Личный опыт

Первый врач, которого я помню, это взрослая женщина с короткой стрижкой в белом халате и с очень доброй улыбкой. Она всегда знала ответ на любой вопрос моих родителей: «Когда делать прививки? Как лечить данное заболевание?». Работа педиатра не ограничивается взаимодействием с маленькими пациентами, это еще и общение с родителями, беспокоящимися о своих малышах. Педиатры должны заслужить доверие не только у самых маленьких, но и у взрослых.

Я также имею опыт работы с детьми. Занималась волонтерской деятельностью в 5 детской городской больнице в неврологическом отделении. Там я играла и гуляла с детьми. Сейчас я часто читаю профилактические лекции в разных школах и в центре здоровья. Этот опыт безусловно стал для меня полезным в общении с детьми: от малышей до подростков.

Почему же важно изучение педиатрии на лечебном факультете? Пусть напрямую нам и не придется работать с малышами, но дети, имеющие хронические заболевания, рано или поздно станут пациентами терапевтов. Ну и конечно мы все являемся будущими родителями, поэтому для нас очень важно знать, что происходит с нашими детьми.

Варвара Мамонтова

Ответ подсказали племянники

Помимо взрослых пациентов на нашем профессиональном пути постоянно встречаются дети, даже если ты не врач-педиатр. Именно эту мысль на самом первом занятии и донесли до нас профессора кафедры детских болезней лечебного факультета. И ведь это совершенно верно! Медицина – наука весьма непредсказуемая, ты никогда не узнаешь наперед с кем и с кем тебе придется иметь дело.

О чем же в первую очередь я задумалась, когда пришла на эту кафедру? Об очень простом и одновременно сложном: как заслужить доверие маленького пациента? Все мы в детстве боялись «тетей и дядей в белых халатах», боялись сдавать кровь, а уж тем более – лечить зубы. Какой же «магией» должен обладать врач, чтобы малыши его не боялись?!

Я нашла ответ на свой вопрос, мне помогли в этом маленькие племянники. Моя старшая сестра – мама трех замечательных и умных не по годам детей. Мы решили разыграть с ними полноценный амбулаторный прием у педиатра поликлиники. Я играла роль пациента, а племянники – врачей. Это было увлекательно и удивительно: они точно запомнили, как правильно слушать пациента при помощи стетоскопа и даже изобразили работу лаборатории (да, они умеют пользоваться микроскопом!). В конце нашей маленькой ролевой игры я поняла: поставьте себя на место ребенка, подумайте, как бы вы хотели, чтобы врач к вам относился. Это очень помогло мне как в учебе, так и в работе медицинской сестрой в больнице.

Педиатрия – неотъемлемая часть жизни врача любой специальности. Все мы однажды станем родителями, все мы встретим на своем пути нуждающихся в нашей помощи детей.

Конкурсы

УСПЕШНО ПОЗДРАВИЛИ ВОЛГОГРАДЦЕВ

Три команды представляли Ивановский ГМУ на Студенческой олимпиаде по педиатрии с международным участием. Она была посвящена 55-летию со дня основания педиатрического факультета Волгоградского государственного медицинского университета.



В дистанционном формате соревновались 36 команд со всей России, а также одна команда из Казахстана. Программа Олимпиады включала конкурсы: «Медицинская загадка» (постановка диагноза по фото-подсказкам), «Звоните ОЗ» (фармакотерапия неотложных состояний в педиатрии), «Симптом по автору» (тестирование и интеллектуальная игра «Что? Где? Когда?»).

В итоге на 3 место в общекомандном зачете вышла команда «36,6», в состав которой были пятикурсники лечебного факультета (8 группа) Полина Родинова, Екатерина Брагина и Алина Коробова.

ПУТЬ К ОБЩЕНИЮ

Студенты 2 курса факультета международного образования нашего университета Назар Аджмий и Сингх Акшита приняли участие во II Международном конкурсе научных, методических, творческих работ «Родина: общество и приоритеты».



В конкурсе участвовали школьники, студенты вузов и колледжей, магистранты из России, Беларуси, Казахстана, Киргизии, Приднестровской Молдавской Республики. 747 работ награждены Дипломами Победителей, поощрены Дипломами за активное участие.

Наши студентки представили работу «Студенческие праздники как путь к межнациональному общению». Она награждена дипломом III степени в разделе «Межкультурный диалог: культура, искусство, дизайн, творчество, технологии».

Уроки русского

Как правильно написать и сказать

Уважаемые коллеги, мне поступило несколько вопросов по поводу постановки знаков препинания и правильного написания некоторых слов. Рада ответить в нашей любимой газете «Медвузовец». С интересом жду новые вопросы от вас.

Как писать сложные слова с первой частью «бизнес»?

В интернете часто встречается раздельное написание, например: «бизнес факультет». Однако современные словари фиксируют норму написание через дефис: бизнес-образование, бизнес-факультет, бизнес-новости, бизнес-молодость.

Выделять ли запятыми «короче» и «по требованию»?

«Короче» – это вводное слово. Значение то же, что «короче говоря, словом». На письме с обеих сторон выделяется запятыми. Например: «Короче, записывайте рецепт "Ханаанского бальзама"» (В. Ерофеев, «Москва-Петушки»). «Короче, я тебе сейчас ситуацию просто объясню, на пальцах, – сказал Вовчик. – Наш национальный бизнес выходит на международную арену» (В. Пелевин, «Generation "П"»).

Обстоятельные обороты «по требованию» (кого-либо, чего-либо, чье-либо) могут обособляться с целью интона-

ционно-логического выделения. Например: «Наконец, в довершение безобразия, придумали драматическое представление: разделись, разрежали подушку, вывалялись в пуху и начали изображать диких; тут уж капитан, по требованию пассажиров, и высадил их на пустой остров» (А. Островский, «Бесприданница»).

Как писать сложные слова со второй частью «партнёр»?

Склоняется ли вторая часть «партнёр» в сложных словах? Сложные слова со второй частью «партнёр» пишутся через дефис: университет-партнёр, вузы-партнёры. Склоняются обе части. Например: Список вузов-партнёров Ивановского государственного медицинского университета. Зачислить в школу-партнёр (второе существительное, по аналогии с первым, В.п., неодушевленное).

Как правильно: Фирма зарекомендовала себя как «надёжный партнер» или как «надёжного партнёра»? Правильен первый вариант: Фирма зарекомендовала себя как надёжный партнёр (запятая перед «как» не ставится = в качестве надёжного партнера)

Елена Владимировна Орлова,
заведующая кафедрой русского языка

Гарик Айвазян

Чтоб вернулась улыбка

Для лечебника, работающего с детьми, педиатрия становится неотъемлемой частью его профессиональной жизни и личной философии. Это не просто работа – это призвание, которое требует глубокого понимания, терпения и сострадания.

Каждый маленький пациент – целая вселенная, полная мечт, надежд и желаний. Педиатрия – искусство видеть за диагнозом маленького человека, понимать его страхи и переживания. Это умение говорить на языке, понятном ребенку, и находить подход к каждому, будь то малыш, который боится уколов, или подросток, который переживает сложный жизненный период.

Когда ты видишь, как улыбка возвращается на лицо маленького пациента после успешного лечения, или слышишь благодарные слова родителей, сердце наполняется теплом. Эти мгновения – настоящая награда за трудности и переживания, которые сопровождают работу педиатра.

Главный корпус

ВО ВСЕЙ КРАСЕ

В декабре восстановлена ночная подсветка главного корпуса университета. Ректор университета Инна Викторовна Иванова отметила: «Наше здание – это не только учебный корпус, но и украшение города. Восстановленная подсветка позволит подчеркнуть его архитектурную красоту и создать уютную атмосферу в вечерние часы».

Работы выполнены хозяйственными службами университета без привлечения сторонних организаций. Подсветка восстановлена с учетом современных технологий, что обеспечит ее энергоэффективность и долговечность.

Первые прожекторы появились на главном корпусе более 10 лет назад. Раньше три уровня здания подсвечивались в цвета российского флага.

