



МЕДИК



Газета Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого

ЦИФРА НОМЕРА

70%

сотрудников КрасГМУ привиты от коронавирусной инфекции

ЖДЕМ

ОБЪЯВЛЕН ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ ИНОСТРАНЦЕВ

Он продлится с 29 сентября по 29 октября. Это связано со сложностями нострификации – подтверждения документов о среднем образовании. Все делается через Москву – не быстро. Кроме того, в Индии, откуда к нам стремятся попасть пятеро абитуриентов, только недавно выдали аттестаты.

Итак, на 84 места, предназначенных для студентов из дальнего зарубежья, подали документы 75 египтян, 23 эквадорца, по два студента из Ирака, Туниса, Пакистана, по одному из Иордании, Нигерии, Марокко, Сирии, Ирана, Алжира. Всего 110 человек.

Приемная комиссия пока не знает, кто из них станет студентом КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, но все ребята из жарких стран. Прилетят они к нам прямо из лета в зиму. Будем надеяться, что зима будет добрее, чем в прошлом году.

ГДЕ СТУДЕНТЫ БЕРУТ ИНФОРМАЦИЮ?

Научная библиотека КрасГМУ одержала победу в конкурсе «Программа профессионального развития АМБ-2021»

Библиотекарь Валентина Колонтаева заняла I место в проекте «Большая медицинская библиотека» (совместный – АМБ и «BookUp») и III место в конкурсе «Программа профессионального развития АМБ-2021».

Победа в проекте «Большая медицинская библиотека» позволит университету снизить затраты на создание и наполнение собственной электронной библиотеки, предоставить пользователям удобные современные сервисы.

Наши студенты и преподаватели будут заходить в электронные коллекции медицинских вузов без платной подписки на ЭБС «BookUp».

Библиотека КрасГМУ получит современную «читалку», возможность размещения медиаконтента. Предоставляется круглосуточный доступ к статистике использования книг.

Пользователи смогут сохранять историю работы по всем доступным изданиям. «Читалка» платформы адаптирована под медицинский контент. Есть возможность работы с изображениями и видеофайлами в режиме контекстной навигации.

При всей свободе библиотекаря и пользователя функциональность платформы позволяет соблюдать

Айпад или андроид – вот в чем вопрос?



любые ограничения, учесть авторские и имущественные права заинтересованных сторон.

Условия доступа можно регулировать – только онлайн-чтение, только скачивание или обе функции. Работу с изображениями можно ограничивать индивидуально по каждому изданию.

Благодаря победе, КрасГМУ уже получил доступ к коллекциям СГМУ (Томск), Читинской ГМА, РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Москва), РУДН (Москва), Волгоградского ГМУ.

В проекте «Мониторинг чтения» II место заняла руководитель Научной библиотеки КрасГМУ Людмила Майлова.

– Благодарю за отзывчивость деканов, – говорит Людмила Михайловна. – Это они мобилизовали большие группы студентов на заполнение электронной анкеты «Мониторинг чтения». Чрезвычайно полезное исследование – из анкет мы узнаем, какими информационными ресурсами пользуются в учебе наши студенты.

Стоит заметить, что результаты анкетирования станут известны только в октябре, на церемонии награждения, куда приглашена Людмила Михайловна Майлова. Призы и дипломы наши коллеги получат в Москве, на VI Библиофору «Информационные технологии в медицинских библиотеках».

ЗАСЛУЖИЛИ

ПОЛУЧИЛИ СТИПЕНДИИ ОТ ПРОФСОЮЗА

На первом заседании Профсоюзного комитета, в новом учебном году, состоялось вручение дипломов стипендиата первичной профсоюзной организации КрасГМУ.

Самым приятным моментом стало поощрение активных студентов – в течение года четыре девушки и один молодой человек будут получать профсоюзные стипендии в размере 1 500 рублей.

Обладателями профсоюзной стипендии 2021 – 2022 учебного года стали:

- Юрий Мишагин, 504 группа педиатрического факультета, председатель студенческого совета общежития №2;
- Василина Герасимова, 633 группа лечебного факультета, председатель студенческого совета общежития №5;
- Софья Глассон, 305 группа стоматологического факультета, ответственная за информационную работу профсоюзного комитета;
- Татьяна Харченко, 512 группа педиатрического факультета, член молодежного совета профсоюзного комитета;
- Дарья Котмакова, 305 группа специальности «Лабораторная диагностика», председатель студенческого совета Фармацевтического колледжа.

Поздравляем ребят и желаем дальнейших успехов!

Напоминаем: у каждого активного, целеустремленного студента есть шанс стать счастливым обладателем стипендии от Профсоюзного комитета КрасГМУ.



Василина Герасимова



Софья Глассон



Татьяна Харченко



Юрий Мишагин



Дарья Котмакова с председателем профкома КрасГМУ Юрием Винником



НАШИ ПОСТРОИЛИ ДОРОГУ И ВЫИГРАЛИ БИТВУ

Победители конкурса управленцев «Лидеры России» Артем Наркевич и Ренат Курбанисмаилов вернулись с победой с «Битвы сезонов». Это такой конкурс для молодых руководителей — почти 200 управленцев, финалистов и полуфиналистов «Лидеров России», два дня решали проблемные задачи, предлагали пути развития регионов, городов, отраслей.

Артем Наркевич был финалистом «Лидеров России» в номинации «Наука», а Ренат Курбанисмаилов — в номинации «Здравоохранение», но на «Битве сезонов» им пришлось строить... дорогу! Такая стояла задача. Причем наши бойцы в качестве подрядчиков преодолевали сопротивление граждан (роли которых играли другие участники).

— Дорога должна была проходить через зеленую зону, — рассказывает Ренат Курбанисмаилов. — Нам удалось убедить «жильцов», что дорога необходима. Привели железные аргументы: что дорога избавит микрорайон от пробок, что мы обязательно разобьем парк в другом месте.

— В реальной жизни, конечно, встречаются очень упорные граждане, — говорит Артем Наркевич. — Все мы помним, как дорога на Белинского какое-то время огибала домику упрямого красноярца, который отказался съезжать за предложенную сумму. Человек не шел на компромисс, хотя ему предлагали серьезные деньги. В результате, по суду получил в шесть раз меньше, чем требовал и в четыре раза меньше, чем предлагал подрядчик.

«Битва сезонов» — это не только соревнование, но и общение с единомышленниками, управленцами огромной России, возможность сравнить свои силы и возможности, установить контакты и обрести новых друзей.

У НАС ПОЯВЯТСЯ БИОФИЗИКИ

О новом направлении обучения в КрасГМУ рассказывает декан медико-психолого-фармацевтического факультета Артем Наркевич

— Артем Николаевич, слово «биофизик» даже произносить страшно.

— Ничего страшного и непонятного: медицинская биофизика — наука о физических процессах и явлениях, происходящих в человеческом организме в норме и при патологии, анализ живого посредством физических методов. Этим занимаются врачи функциональной диагностики, которые не лечат, а оценивают функции сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и прочих систем организма с помощью электрокардиографии, электроэнцефалографии, эхокардиографии, спирометрии, биоимпедансометрии и других методик. Таких докторов мы и будем готовить.

— А как раньше появлялись функциональные диагносты?

— Только через ординатуру. Мы же будем выпускать функциональных диагностов через специалитет по медицинской биофизике. Такой путь в профессию короче на два года, чем традиционный для выпускников лечебного и педиатрического факультетов — шесть лет учебы и два года ординатуры, как минимум.

— Похоже, это весьма востребованная специальность. Например, отделение функциональной диагностики ККБ самое многочисленное по числу врачей — их около 70.

— Функциональная диагностика — специальность востребованная и замечательная. Если бы я сегодня оканчивал университет, постарался бы получить профессию лучевого или функционального диагноста, потому что эти специалисты котируются и в бюджетной, и в частной медицине. Слава о хороших функциональных диагностах разнесится далеко — их ценят пациенты и особенно коллеги.

— Есть одно «но» — не отпугнет ли абитуриентов экзамен по физике?

— А мы еще не знаем, понадобится ли абитуриентам при поступлении ЕГЭ по физике. Функциональный диагност — врач, нам нужны выпускники, нацеленные на медицину. То есть, доминирующими предметами для будущих врачей должны, по моему мнению, оставаться биология и химия, естественные науки. Пока не могу сказать — включим ли мы физику в перечень вступительных испытаний. Возможно, предложим выбор — химия или физика.

Но в программе обучения физики, конечно, будет достаточно. Все разделы — от механики до ядерной, плюс молекулярная и клеточная биофизика, биофизика органов и тканей, патологических процессов.

Как и на других направлениях обучения, студенты, преодолевшие «экватор» — третий курс, погрузятся в клинические дисциплины, но и здесь есть особенности. Много часов займут иммунология, клиническая лабораторная диагностика, медицинские биотехнологии, лучевая диагностика и терапия и другие предметы.

— Где могут применить свои знания эти специалисты?

— По окончании вуза выпускнику будет присвоена квалификационная категория «врач-биофизик». Если у выпускника появится желание, то он сможет пойти в ординатуру, например, в рентгенологию или ультразвуковую диагностику. Врачи-биофизики востребованы и в научно-исследовательских лабораториях. Они могут участвовать в разработке и внедрении в медицинскую практику новых диагностических методов исследования, в том числе, с применением высоких технологий. Возможно трудоустройство в лаборатории, где занимаются математическим и компьютерным моделированием, на предприятия сельскохозяйственной отрасли и на заводы, которые выпускают медицинское оборудование.



Кроме того, есть шансы продолжить обучение в аспирантуре по направлениям «Биологические науки» и «Фундаментальная медицина».

— Для вас, как для декана, что изменится с приходом новых студентов?

— Конечно, будет больше работы, особенно бумажной. Но, надеюсь, университет получит талантливых ребят с широкой эрудицией, ведь биофизика находится на перекрестке естественных и точных наук. Мы будем готовить врачей, чья деятельность предполагает точные результаты — мне это импонирует. Мы будем готовить специалистов, которые должны получить глубокие знания по нескольким направлениям. И мне очень нравится, что мои выпускники будут обеспечены работой и достойной заработной платой, потому что биофизика — перспективное направление.

КСТАТИ

Родоначальник биофизики — Эрвин Шредингер



Австрийский физик-теоретик, один из создателей квантовой механики, лауреат Нобелевской премии, написал работу «Что такое жизнь с точки зрения физики?».

В ней он дал следующее определение жизни: «Это упорядоченное и закономерное поведение материи, основанное не только на одной тенденции переходить от упорядоченности к неупорядоченности, но и частично на существовании упорядоченности, которая поддерживается все время».

(На самом деле, в этом определении ничего не понятно, как и в знаменитом «коте Шредингера», но это когнитивные проблемы редакции «Медика»).



Как показать щербет?

ИЗОБРАЗИ ВОДОКАНАЛ!

В субботу 18 сентября студенты играли в «крокодил»

Это неугомонный студсовет придумал развлечение, чтобы подружить студенческий коллектив.

Игра популярная, всеми любимая. Суть ее — интернет выбрасывает произвольное слово, а ты при помощи жестов, мимики, наводящих слов должен его так показать, чтобы команда отгадала и озвучила.

Ребята поделились на команды — Абобусы и Телепузики, и игра началась.

— Мы рассчитывали на первокурсников, — рассказывает председатель студсовета Елизавета Белова. — Для них же начало учебы — сплошной стресс! Но пришли студенты со всех курсов, больше 20 человек. Не упустили возможность повеселиться и немного отвлечься от учебы.

Шестикурсница Софья Потылицына совершенно не жалеет о двух часах времени, проведенных в хорошей компании:

— Программа выбрасывает совершенно неожиданные слова. Ну, хорошо — можно изобразить табуретку, но как показать слово «щербет», да еще и за минуту? Вот мы и показывали — восточные танцы, сладость.

Второкурсник лечфака Николай Бабкин вспоминает, как иллюстрировали слово «водоканал» — воду изображали, трубу.

В общем, было весело. Тем более, результатом игры стала честная ничья.

И встреча во внеучебное время — не последняя.



КРАСНОЯРСК – МЕККА АНЕСТЕЗИОЛОГОВ

По следам VI международного конгресса по респираторной поддержке

Впервые за 20 лет конгресс прошел с гибридным участием – часть слушателей и докладчиков были в зале МВДЦ «Сибирь», часть присутствовали он-лайн.

– В этом году у нас впервые был перевод «вживую», – рассказывает вице-президент федерации анестезиологов-реаниматологов, профессор Алексей Грицан. – В результате, состоялась активная дискуссия специалистов со всего мира.

Российская профессиональная элита присутствовала в полном составе.

Президент ФАР Константин Лебединский, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Северо-Западного ГМУ им. И.И. Мечникова, отметил, что уровень докторов в области клинической физиологии дыхания и респиратор-

ной поддержки растет с каждым годом – благодаря вот таким конгрессам, где собирается максимально возможное число участников.

– Красноярск – мекка респираторной терапии, – прокомментировал Алексей Щеглов, д.м.н., доцент, начальник кафедры военной анестезиологии и реаниматологии Военно-медицинской академии имени Кирова. – Мы не только теоретизируем, обсуждаем многие практические моменты, и атмосфера здесь дружеская.

Конгресс интересен анестезиологам, и врачам других профилей. На это обратила внимание профессор, заведующая кафедрой внутренних болезней №2 КрасГМУ Ирина Демко. Ирина Владимировна сказала, что в режиме он-лайн доклады отслеживали терапевты, педиатры, пульмонологи.

Стандарты респираторной поддержки ковидных пациентов, наверное, самая актуальная проблема на сегодня. Реаниматологи продолжают совершенствовать терапию РДС, спорят об эффективности препаратов, и в этом смысле в любой форме – очной, заочной, гибридной – международный конгресс по респираторной поддержке важен для всех причастных врачей в России и за рубежом.



Профессор Грицан с молодыми докторами



- 11 пленарных заседаний;
- 8 заседаний секций;
- выставка медицинского оборудования.

13 сентября на базе КрасГМУ проведены: онлайн-заседание «Варианты респираторной поддержки на догоспитальном этапе в условиях новой эпидемиологической ситуации в РФ», включающего лекции по инвазивным и неинвазивным методам респираторной поддержки, и виртуальную симуляционную практику. На базе кафедры-центра симуляционных технологий прошел масштабный проект Европейского Совета по реанимации, длившийся целый день.

Решено обратиться к КрасГМУ и ФАР с предложением по разработке программы исследований по респираторной поддержке на период до 2025 года.

Необходимо продолжить развитие системы последиplomного образования в области респираторной поддержки для анестезиологов-реаниматологов, кардиологов, педиатров, пульмонологов, терапевтов, хирургов, неонатологов, специалистов сестринского дела, скорой медицинской помощи на основе международного сотрудничества.

Провести первый «Форум по респираторной поддержке» в онлайн формате в сентябре 2022 года, сделать его ежегодным.

СМК

КРАСГМУ ПРИНЯЛ КОНФЕРЕНЦИЮ ПО КАЧЕСТВУ



Марат Мухамадеев

V Всероссийский форум «Практика разработки и внедрения системы менеджмента качества в медицинской организации» собрал более 220 участников из 20 регионов Российской Федерации и трех зарубежных стран, которые представили 22 доклада.

Конференция проходила в смешанном формате – в нашем прекрасном зале Ученого совета доклады слушали «делегаты-очники», остальные участники работали дистанционно.

Основными темами конференции стали:

- инструменты и подходы для обеспечения качества,
- пациентоцентричность,
- поддержка и мотивация персонала,
- хирургическая безопасность,
- обеспечение безопасности медицинской деятельности по стандартам JCI,
- медицинская сестра глазами пациента,
- IT-инструменты в медицинской организации и другие.

На конференции присутствовали традиционные участники форумов по качеству: из Сербии – международный эксперт Радомир Бошкович, директор больницы «Святые врачи» Максимович Златко; из Набережных Челнов прилетел главный врач первой российской клинической больницы, получившей сертификат качества JCI, Марат Мухамадеев; из Москвы – генеральный директор Национального института качества Игорь Иванов, главный врач детской клиники ЕМС Розалия Гайдашник и другие гости, а так же участники из Тюмени, Санкт-Петербурга, Владивостока, и конечно, ближайшие соседи из Тувы и Хакасии.

Наверное, самой полезной стала презентация Марата Мухамадеева, главврача Набережночелнинской БСМП – о пользе обходов и аудитов. Мухамадеев привел несколько примеров. История со сломанной судномоющей машиной (они есть в каждом отделении больницы). Разбирали случай возгорания такой машины. Санитар решил, что она сломалась, вызвал техников. Те объяснили, что воду отключили и повесили табличку «Не работает». Воду дали – санитар включил машину, и произошло возгорание. Оказывается, при одной только холодной воде машину тоже включать нельзя. Надо горячую. Повесили

подробную инструкцию и сменили табличку на «Не включай!» – в повелительном наклонении. Она работает эффективнее.

Еще любопытный момент – благодарность спонсорам больницы. Челнинцы пишут их от руки, именными, не по шаблону. И пишут именно те сотрудники, кто пользуется спонсорской техникой. Благотворители счастливы.

А самой яркой стала презентация коуч-звезды, специалиста по маркетингу мирового уровня Джонстона Гаррета. Ирландец Гаррет – большой друг России с 1995 года, первый житель ЕС с российским гражданством, у него даже дети наполовину русские. Долгое время работал в маркетинге в компании МТС.

Постулаты его презентации:

- пациентоцентричность – спросите больного, счастлив ли он, преобразите клиента;
- русские креативнее всех в мире, но пользуются нашими идеями другие,
- если Россия сможет перенять лучшие европейские бизнес-модели, всему миру станет легче.

Было очень интересно, потому что коуч перемежал беседу о бизнесе шутками, эротикой и даже один раз ушел с экрана «встретить курьера». Но не все участники форума восприняли наставления Гаррета, как руководство к действию.

Во-первых, нам и не жалко для людей креативных идей. А во-вторых, надо ли русским меняться? Вот, например, ирландцы самые рыжие люди в мире, и это прекрасно.

В конференции приняли участие и сотрудники КрасГМУ. Алексей Сенченко представил презентацию о магистерской программе «Стратегическое управление качеством медицинской деятельности и рисками в сфере здравоохранения».



БАГИ

ОТКРОВЕННО – О САМОМ ТРУДНОМ

25 сентября в КрасГМУ состоялась уникальная конференция по осложнениям в нейрохирургии и травматологии.

Сразу отметим – эта публикация, как и форум, организованный профессором Шнякиным, первая, но не последняя. Один из деканов КрасГМУ сказал, что студентов надо научить юридически защищаться. Это верно, но есть другая сторона Луны – когда и как рассказывать пациентам и родственникам об осложнениях оперативных вмешательств? Эта тема страшно важна не только для практических врачей, но и с педагогической точки зрения – для студентов. Мы ее будем продолжать.

В конференции приняли участие нейрохирурги, травматологи, организаторы здравоохранения из многих регионов России, включая Москву и Санкт-Петербург.

– Со стороны столичных врачей не было никакого снобизма, – рассказывает Павел Шнякин. – Выходит хирург, рассказывает об осложненном клиническом случае, и сотрудники института Бурденко ни разу не упрекнули коллегу, что он непрофессионален. Наоборот – признали, что конференция нужная, тему ошибок и осложнений надо развивать.

Форум состоял из пленарного заседания и трех секционных. Жаркая дискуссия возникла после доклада главного врача ККБ Егора Корчагина, который настаивает на честном разговоре с пациентом, если, к примеру, в животе у него во время операции забыта салфетка. С Корчагиным согласились не все. Врачи не готовы, они считают, что такое признание – гарантия судебного иска. Но и скрывать опасно – больной может узнать причину повторной операции, и тогда суда не миновать.

Большой интерес вызвали представленные клинические случаи. «На огонек» заглянул декан лечфака Андрей Газенкамф, да так и остался до вечера субботы – не мог оторваться.

– Меня удивил азарт наших гостей, когда они под конец конференции участвовали в хирургическом квизе, – говорит профессор Шнякин. – Подходили и требовали пересчитать протоколы, досадно было, что проиграли.

А в целом, по признанию Павла Геннадьевича, конференция была эмоциональной и немного... страшной:

– Многие из коллег, думаю, задали себе вопрос – а как мы вообще занимаемся таким опасным делом?..



ОТ КОКАИНА С КРИКАИНОМ – К ТИТАНОВОМУ СТРЕМЕЧКУ

29 сентября – День оториноларинголога

Помните монолог Райкина: «Она была врач, кандидат наук. И тема диссертации интересная – что-то там в носу».

Речь, конечно, о ЛОР-враче, знакомом с детства.

Зеркала, воронки, расширители

Еще в трудах Гиппократов есть сведения о строении, функциях и патологии верхних дыхательных путей и уха. Информацию расширили великие древние врачи – Цельс, Гален. В эпоху Возрождения Везалий описал отделы уха, Евстахий – слуховую трубу, барабанную струну и две мышцы среднего уха, Фаллопий – канал лицевого нерва, лабиринт, барабанную полость.

В XVII–XVIII веках Дюверней и Вальсавья написали о заболеваниях уха, причем второй ученый изобрел метод самопродувания среднего уха, который широко используется и сейчас.

В XIX веке Корти издал труд о микроскопическом строении рецепторного аппарата улитки. Гельмгольц сформулировал пространственную теорию слуха.

Формирование специальности в самостоятельную дисциплину в медицине произошло во второй половине XIX века.

Немец Гофман изобрел специальное зеркальце для осмотра верхних дыхательных путей и уха. Гарсия (учитель пения) – метод непрямого ларингоскопии, когда маленькое зеркало вводится в рот к язычку мягкого неба, с помощью него освещается гортань.

В последующем была предложена ушная воронка, затем ее разрезали вдоль, прикрепили ручки и сделали носовой расширитель. Так создан полный набор ЛОР-инструментов.

В России первым ларингологом был Кошляков, отологом – Пруссак. Раухфус впервые описал картину подскладочного ларингита (ложного крупа). В конце XIX века появились отиатрические больницы в Петербурге и Москве, затем в других городах. С 1893 года ЛОР-болезни преподавались студентам Санкт-Петербургской военно-медицинской академии.

Крупные отечественные ученые первой половины XX века Хилов, Левин, Ермолаев, Иванов, Темкин и другие внесли



Сергей Вахрушев

значительный вклад в развитие молодой специальности.

Один из учеников Левина, профессор Ефим Григорьевич Михлин возглавлял кафедру ЛОР-болезней КГМИ.

Оториноларингология в Красноярском крае

Первым преподавателем ЛОР-болезней в эвакуированном, тогда еще 1-м Ленинградском медицинском институте им. акад. Павлова, был (была?) М. Я. Квят. Именно эта фамилия в приказе от 19 октября 1942 года, где утвержден список сотрудников кафедр. Но уже в приказе от 22 октября, который регламентирует заработную плату сотрудникам, указаны две фамилии – Левин и Квят. Александр Захарович Левин заведовал ЛОР-отделением в хирургической больнице (будущей краевой клинической больнице) с 1940 года. Но еще раньше

ЛОР-пациентов в больнице вела доктор Александра Врублевская. Оба оториноларинголога стали сотрудниками кафедры ЛОР-болезней КМИ. Причем Левин кафедрой заведовал до 1944 года, а отделением – до 1962-го. Ему присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».

После Левина два года кафедрой заведовал доцент Лемберский, эрудит, полиглот, получивший диплом врача в Швейцарии.

А потом наступила эпоха Ефима Михлина, профессора, яркого представителя ленинградской научной школы. Он заведовал кафедрой до 1968 года. Михлин блестяще оперировал на ухе, в том числе, одним из первых в СССР начал делать тимпанопластику.

Его ученики – Элиас, Хромечек, Париков, Буренков – развивали краевую оториноларингологию.

На кафедре внедрялись новые методики – способы удаления и анестезиологического пособия при инородных телах пищевода и дыхательных путей, глухой кетгутый шов при ларинготомии, методика оперативного лечения абсцессов мозга и мозжечка.

После смерти Ефима Григорьевича в 1969 году кафедру возглавил д.м.н. Борис Исаакович Псахис. Научная деятельность Бориса Исааковича была посвящена аденоидитам. Под руководством профессора Псахиса защищено 10 кандидатских диссертаций.

Сотрудники кафедры изучали профессиональную патологию на КРАЗе, Ачинском глиноземном комбинате, других предприятиях, в том числе, в условиях Крайнего Севера.

С 1990-го года кафедрой руководил Борис Иосифович Хромечек, в 1993 году его сменил профессор Буренков. С 2007 года кафедра работает под руководством профессора Сергея Геннадьевича Вахрушева.

Преподаватели кафедры неоднократно публиковали свои работы в ведущих журналах: «Вестник высшей школы», «Вестник оториноларингологии», «Журнал ушных, носовых и гортанных болезней», в сборниках и трудах Всесоюзных и Российских съездов оториноларингологов. В 1980 году вышло учебно-методическое пособие «Практические навыки по оториноларингологии».

Основной клинической базой кафедры все годы ее существования остается краевая клиническая



з. Левина А.С. – ассистент кафедр
уха, носа и горла.
з. Квят М.А. ассистент кафедр
уха, горла и носа.

больница, где расположено ЛОР-отделение на 30 коек.

Учебные базы располагаются также в детском ЛОР-отделении ГБ №4, в ЛОР-отделении ГБ №20, в дорожной больнице.

Для учебного процесса используются взрослый и детский сурдологические центры, а также отделение опухолей головы и шеи краевого онкодиспансера.

На кафедре обучаются студенты всех факультетов, ординаторы и аспиранты, врачи-курсанты. Основное научное направление работы кафедры: аддитивные технологии в оториноларингологии.

Выпускники кафедры оториноларингологии (их более 135!) работают во всех государственных и частных клиниках Красноярского края.

ЛОР-эволюция

В первую очередь она касается анестезии. Все манипуляции оториноларингологов довольно болезненны, проходили под «крикаином» вплоть до середины XX века.

Заведующий отделением краевой клинической больницы, доцент Владимир Афонькин вспоминал, как профессор Псахис на обходе поинтересовался самочувствием пациента с синим лицом – накануне ему вскрывали сосцевидный отросток.

Пациент улыбался, дескать – все отлично.

– Вот поэтому мы войну выиграли, – заметил Борис Исаакович.

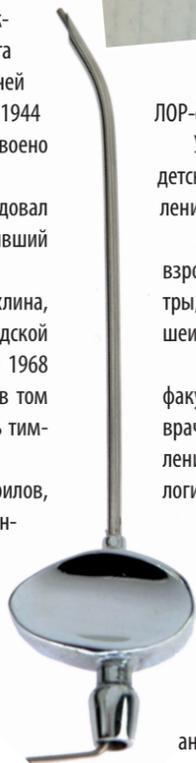
Эра мучений пациентов длилась до XIX века. Вначале русский врач Анреп предложил аппликационную анестезию кокаином, но в XX веке эта роскошь была по распоряжению академика Вишневецкого заменена новокаином. Сегодня большинство операций производится под общим наркозом.

Большое влияние на развитие дисциплины оказала антибиотикотерапия. Раньше пациенты, например, с абсцессами мозга погибали.

Разработано множество эндоскопических технологий в лечении ЛОР-патологии. Достаточно сравнить отверстие в пазухе от долота с аккуратным отверстием для трубочки эндоскопа.

Проводятся слухоулучшающие, реконструктивные, пластические операции, имплантации титановых протезов слуховых косточек, другие высокотехнологичные вмешательства.

Перспективы оториноларингологии – в освоении и внедрении малоинвазивных методик, пластической и восстановительной хирургии.



Оперирует Евгений Данжуров