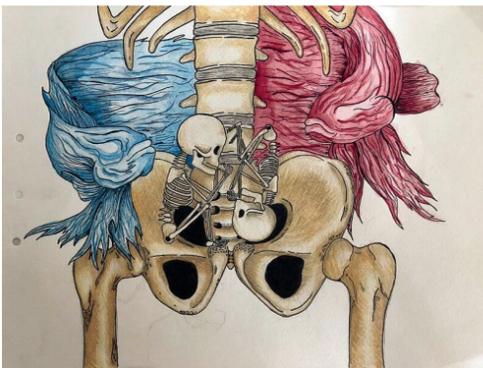




МЕДИК



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

ВНИМАНИЕ!

СОЗДАВАЙ КОМИКСЫ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА

И прими участие в конкурсе анатомического рисунка

Вначале конкурс состоится на базе нашего университета. Для этого надо до 25 октября отнести рисунки на кафедру анатомии. Можно отдать лично доценту Ирине Игоревне Орловой или оставить у лаборанта.

У студентов-победителей будет возможность стать участниками ежегодного Международного конкурса анатомического рисунка «Imago Anatomica Vesalius», организованного на базе Первого МГМУ имени И.М. Сеченова. Традиционно он проводится в ноябре.

В состязании принимают участие преподаватели, ученые, врачи, учащиеся вузов медицинского и творческого профиля, колледжей, лицеев, медицинских классов, художники и скульпторы, причем не только российские, но и зарубежные.

Работы обычно выполнены в нескольких жанрах: дизайн, скульптура, компьютерная графика, инсталляция. Они демонстрируют благородство медицины, врачебной профессии, красоту человеческого тела в художественных образах.

Техника выполнения любая – масло, карандаш, пастель и прочее.

ЦИФРЫ НОМЕРА**9****научных конференций состоялось в течение сентября****7619****человек участвовали в конференциях онлайн****420****участников присутствовали очно****298****докладов прозвучало на конференциях**

НА ВАС КРИЧАТ, А ВЫ НЕ БОЙТЕСЬ!

Состоялось первое собрание студенческого хирургического общества

5 октября в зале Ученого совета было тесновато – пришло много молодого народа с мечтой о хирургии. Причем буквально половина из симпатичных студентов, стремившихся записаться в СХО – девушки.

Это обстоятельство отметили руководители вуза – ректор КрасГМУ Алексей Протопопов и проректор по лечебной работе, неизменный куратор СХО Дмитрий Черданцев.

– Девушки – это прекрасно, – сказал Алексей Владимирович, – но все же хирургическая работа тяжела физически и морально. Я бы сравнил хирургию с тяжелой атлетикой в спорте. Но даже если вы не станете хирургами, навыки ручной работы пригодятся наверняка.

По мнению Дмитрия Владимировича, сегодня много хирургических высокотехнологичных методик, которые требуют идеальной мелкой моторики. Женщины в такой хирургии преуспевают в силу природных качеств.

Вместе с тем Протопопов и Черданцев отметили, что из 80 «сновцев», присутствующих в зале Ученого совета, конечно, не все будут хирургами.

– Было бы идеально, если бы вы стали частью хирургии, а хирургия – частью вас, – продолжил ректор. – Но конкуренция высокая. Поэтому желаю вам хорошей наглости – таким людям улыбается счастье. Конечно, будут окрики от старших коллег, но вы не бойтесь, учитесь и много читайте. И слушайте профессора Черданцева – он проведет вас через эти дебри.

Дмитрий Владимирович действительно провел уже многих. Обидно только, что лучшие в Красноярске даже на ординатуру не остаются – в столицу летят со свежим дипломом и навыками, полученными в СХО.

Но все равно отлично, что каждый год хирургическое общество дарит отечественной медицине молодых мастеров.

– В хирургии сегодня много специальностей, – говорит профессор Черданцев. – Чем раньше вы начнете, тем быстрее выберете свою траекторию.

Эти слова были адресованы первокурсникам, которых в зале было не менее 20!

Староста СХО, шестикурсник педиатрического факультета, Дмитрий Хотов рассказал аудитории, почему было решено все хирургические СНО объединить под одной крышей. Студенты могут заниматься наукой на любой кафедре, но СХО позволяет лучше готовиться к олимпиадам – ресурсы все в одном месте.

Дмитрий Хотов рассказал об успехах членов СХО.

В 2019 году хирургическая команда КрасГМУ выиграла межрегиональную олимпиаду, в 2020 году заняла II место на хирургической олимпиаде СФО и в апреле 2021 года поехала в Москву на престижную олимпиаду Перельмана. Там тоже наши ребята выступили успешно, заняли пятое место среди 14 команд. Студенты участвовали в 25 конкурсах, завоевали призовые места в нескольких номинациях. В частности, лидеры олимпиады, шестикурсники Александр Кеосьян и Ваган Арутюнян накладывали микрососудистые анастомозы невероятной сложности: кусочек бедренной вены крысы вшили в сонную артерию, а затем выше протеза вшили противоположную сонную артерию. К концу операции крыса была жива.

Дмитрий Хотов и Татьяна Скобелина блестяще справились с интубацией трахеи – за 10 секунд, и тоже завоевали первое место.

Наши студенты взяли второе место в номинации «сердечно-сосудистая хирургия», третье – в колоректальной и эндовидеохирургии, а так же в конкурсе «Блокада периферических нервов».

Рассказ Дмитрия Хотова об успехах прервал профессор Черданцев: – Крысы и кролики были живы, а вот свинья до окончания операции не дотянула...

– Это анестезиологи не доработали, – мгновенно нашелся Хотов. Аргумент вызвал улыбку ректора:

**Хирургами хотят стать десятки прекрасных студенток****Александр Кеосьян (слева) уехал в ординатуру в Москву**

– Да вы настоящий хирург! – обратился Алексей Владимирович к Дмитрию.

Хотелось бы написать – под смех аудитории, но студенты еще не знают, что анестезиологи для хирургов – причина всех неприятностей, так уж повелось.

Затем Дмитрий Хотов представил всех руководителей секций. Угадайте – правильно, в подавляющем большинстве это девушки.

В финале знакомства с юным поколением хирургических сновцев Дмитрий Владимирович Черданцев пожелал аудитории по-настоящему полюбить хирургию и, по крайней мере, получить в СХО важнейший навык: находить выход из любой ситуации.

**Здоровой вам наглости!****Записывайся в СХО:**

sno_po_hirurgii

thehotov

ПОБЕДА В ДАЙВИНГЕ ОБЕРНУЛАСЬ ПОЕЗДКОЙ В СТОЛИЦУ



Алина Тарбеева учится на лечебном факультете в 326 группе. Весной 2021 года она приняла участие в научном студенческом дайвинге.

Во-первых, у нее было два отличных доклада по биохимии.

Во-вторых, девушка участвовала во всех мероприятиях дайвинга, по баллам вошла в пятерку лидеров и получила сертификат на обучение. Стажировку Алина могла подобрать сама и, конечно, воспользовалась свободой выбора. Академическая мобильность привела студентку лечебного факультета в Москву, университет оплатил все ее «хотелки» – и обучение, и проживание.

На школу хирургии, несколько раз в год проводимую при больнице Центросоюза Российской Федерации, Алина Тарбеева и Анна Артемьева (победительница научной студенческой конференции, состоявшейся в декабре 2020 года) случайно вышли в интернете, когда выбирали стажировку.

– Я не жалею, что мы с Аней неделю нарабатывали мануальные навыки – учились бариатрической и лапароскопической хирургии, накладывали хирургические швы, слушали лекции, – говорит Алина Тарбеева.

Третьекурсница еще не уверена в выборе специализации, но пока мечтает об онкологии.

Мама Алины работает в медсанчасти «Угольщик» на СУЭК, так что медицина в жизни девушки с детства. Плюс медицинская наука, любовь к которой проявилась уже в университете.

– Буду участвовать в научных конференциях и дальше, – говорит Алина.

Ее коллега Анна Артемьева посещает СНО по общей хирургии, хочет стать нейрохирургом. Она любит спорт, имеет первый разряд по плаванию. Если наш студенческий научный дайвинг станет традиционным – нырнет обязательно.

А В ЭТО ВРЕМЯ

Лизино колено сделало ее студенткой года

Ох, недаром председатель студсовета КрасГМУ таскала тяжеленный экспонат в Москву на ВДНХ!

Выставка «Техсреда» посвящалась студенческой науке. Там были роботы, всякие технические изобретения и... 9-килограммовое колено Лизы Беловой, симулятор для тренировки инъекций в полость сустава.

– Сами сделали из плотного силикона, – рассказывает Лиза. – Причем, слепки делали с настоящего мужского левого колена. Оно гнется, мышцы резиновые, при проведении процедуры – полная иллюзия работы с человеческим телом.

На выставке были представлены ботинки против инсульта, сделанные нашими студентами и ДНК-маркеры опухолей, еще одна разработка красноярских студентов-медиков.

А Елизавета Белова со своим суперправдоподобным коленом выиграла региональный конкурс «Студент года-21» в номинации «Интеллект года». Поздравляем!



САМОЕ ВАЖНОЕ

«НЕ ДАЙ МНЕ БОГ СОЙТИ С УМА!»

Не только Пушкин, Наше Все, боялся безумия – ВОЗ утвердила специальный День психического здоровья



2) чувство постоянства переживаний в однотипных ситуациях;

3) критичность к себе и к результатам своей деятельности;

4) соответствие психических реакций силе и частоте средовых воздействий.

Уже первый критерий – о непрерывности «я» – требует пояснений. Нам помогает профессор Ирина Олеговна Логинова, заведующая кафедрой клинической психологии и психотерапии с курсом ПО:

– Что такое – утратить непрерывность и постоянство «Я»? На самом деле, это случается не так уж редко. Люди говорят: до определенного события я, моя жизнь были другими. Например, до поступления в вуз, аварии, землетрясения, женитьбы. Одна знакомая пенсионерка образно рассказывала о своем неудачном замужестве: «Словно иголку проглотила».

Событие переживается, как «обнуление» и обесценивание всего того, что было раньше. Жизнь в сознании человека делится пополам. Таких жизненных событий у человека может быть даже несколько. Они нарушают преемственность внутреннего содержания. Люди действительно меняются под воздействием обстоятельств и судьбоносных событий, но понимание, что жизнь одна, это непрерывный процесс, и наше «Я» постоянно – важный критерий психического здоровья.

Еще один пример обнуления «Я» – рождение ребенка, и особенно для женщины. Все испытывали это ощущение: жизнь бесповоротно другая. Я – не та, что прежде.

Но психически здоровые родители быстро возвращаются к себе, ведь дети вырастают, становятся самостоятельными, и с нами остается наше непрерывное «Я».

– А как же второй критерий? Ведь с возрастом может измениться сила эмоционального ответа на импульсы. Чувство влюбленности, например, иначе переживается.

– Проявлением психического нездоровья является слишком разнообразный сценарий переживаний в ситуациях одного порядка, – продолжает

Ирина Олеговна. – Например, экзамен – ожидал «пятерку, получил «тройку». Конечно, каждый будет недоволен, но переживания про каждую «тройку» за шесть лет обучения слишком разные, широкого спектра – от «ну и ладно» до истерики. Здоровые же люди привыкают и к плохому, и к хорошему.

Что до влюбленности, психически неуравновешенным людям свойственна эмоциональная слепота – они свято верят, что именно внешний фактор, определенный мужчина или женщина, определяют долговечность отношений. Потому так бурно и разнообразно реагируют на поступки и слова другого человека. А между тем, к зрелому возрасту психически полноценные люди нарабатывают определенный «стандарт» в гендерных отношениях, находят в своих границах.

Третий критерий, по словам Логиновой, связан с ошибкой атрибуции: в чужом глазу соринку видим, в своем бревна не замечаем.

Четвертый же критерий связан со вторым, но касается адекватности реакций на внешние стимулы, которые от нас самих не зависят. Например, на внезапные изменения плана дня – расписания занятий, времени совещания, задержка рейса, изменение графика предоставления документов, сроков чего-либо.

Вводится новый порядок или меняются дедлайны, и человек может выдать реакцию, схожую с ответом на «крушение мира». Причем частота средовых воздействий может усугубить этот процесс. Например, человек жил размеренно, изменения в его жизни случались редко. А в какой-то момент времени незначительные, но частые средовые воздействия, требующие изменений, могут с накопительным эффектом довести такого человека до нервного срыва.

– И что же нам всем делать?

– Прежде всего, принимать себя и окружающий мир такими, как они есть, – советует Ирина Логинова. – Это трудно только в начале пути к душевному равновесию. Но гармоничные люди обычно быстро понимают, что от них не так много зависит, как хотелось бы.

Люди понимают: все, что с ними происходит, уже было, происходит сейчас и будет с тысячами, миллионами жителей Земли. От формулы царя Соломона «Все проходит» до наших дней ничего не изменилось. Так что можно и не нервничать. А если не в силах справиться с собой – к вашим услугам психологи, психотерапевты и, в самых трудных случаях, психиатры.

Когда кто-то обманялся



Когда ты обманялся



Говорим с психологом

ВОЗ определяет следующие критерии психического здоровья:

1) осознание и чувство непрерывности, постоянства своего «Я»;

Павел Шнякин: «ИЗУЧАЙТЕ ПРАВОВУЮ БАЗУ»

Заведующий кафедрой нейрохирургии и травматологии с курсом ПО – об осложнениях, врачебных ошибках и дозированной откровенности

Мы уже писали в новостях об уникальной конференции, организованной доктором медицинских наук Шнякиным. Форум был посвящен операционным осложнениям и вызвал огромный интерес у хирургов всей России. Специалисты приехали в Красноярск, чтобы рассказать о своих пациентах, о том, как справились (или не справились) с осложнениями оперативных вмешательств. Люди были откровенны, делились клиническими случаями, сообща решали, как уменьшить количество осложнений и насколько откровенно рассказывать о проблемах пациенту и его близким.

А сегодня Павел Геннадьевич Шнякин дает советы студентам, у которых все впереди, но готовиться к правовым коллизиям надо уже сегодня.

И кстати, члены СХО – в следующий раз не пропустите конференцию об операционных осложнениях. Похоже, она станет ежегодной – хирургическая страна пожелала Красноярску развивать эту актуальную тему.

– Павел Геннадьевич, что надо делать студенту, мечтающему о хирургии, чтобы уверенно подходить к операционному столу?

– Сейчас надо учиться, причем на клинических кафедрах повторять классику – анатомию, в том числе, варианты строения и расположения различных структур, как это делают даже врачи с большим стажем. Конечно, полезно посещать СНО по хирургии, приобретать мануальные навыки. А еще к окончанию вуза надо хорошо ориентироваться в правовой базе, и начать с ознакомления с приказом №323 ФЗ об охране здоровья граждан. Необходимо знать все стандарты и клинические рекомендации по будущей специальности и приучить себя внимательно читать инструкции к препаратам.

Подчеркиваю – в клинической практике при возникновении правового прецедента не работают ссылки на авторские монографии, версии, диссертации, юристы обращают внимание на исполнение стандартов и клинических рекомендаций. И по поводу назначения препаратов – даже если вы нарушите режим введения или дозировку препарата, юристами это может быть расценено как нарушение должностных инструкций.

Хотя, конечно, случаются ситуации, не регламентированные стандартами, это касается, например, орфанных заболеваний и ряда других состояний (нередко у детей), когда приходится действовать «off-label».

– То есть, творчество из медицины изгоняется...

– Окончательное прощание вряд ли состоится, ведь мы не можем сбрасывать со счета анатомические

особенности организма, к которым, например, можно отнести подпеченочное расположение аппендикса, варианты развития Вилизиева круга, редчайший situs inversus и прочие моменты. Но хороший хирург сегодня – ремесленник, строго исполняющий хорошо известные и алгоритмизированные этапы операции. Операция – это в большей степени хорошо отрепетированная классическая симфония, чем джазовая импровизация. Хотя без доли импровизации редко когда обходится любая хирургия.

– И все же, как поступать в клинических случаях, когда нет доказательной базы?

– Нужно всегда идти поочередно: 1. Инструкция к препаратам (если речь идет о лекарствах) 2. Стандарты оказания помощи. 3. Клинические рекомендации. 4. Опции. Именно в такой последовательности.

И только если по какой-то причине нет ни стандартов, ни рекомендаций, ни даже опций (основанных на мнении экспертов), можно сослаться на отдельные научные публикации. У нас же бывает так, что врач ссылается на диссертационное исследование 30-летней давности и при этом не знает (или знает и не соблюдает, что еще хуже) современных стандартов и рекомендаций.

Есть великая книга Нассима Талеба «Черный лебедь – под знаком непредсказуемости», рекомендую ее студентам. Бестселлер, в котором понятие «черный лебедь» означает событие, которое невозможно предугадать, но оно буквально меняет путь истории. Это, например, появление Адольфа Гитлера – катастрофа, или появление интернета, которое не смог предсказать ни один фантаст – это тоже грандиозное событие, изменившее цивилизацию.

Так вот, возвращаясь к медицине, «черным лебедем» можно назвать редкую птицу – эксклюзивное осложнение. Следуя логике Талеба, не надо предсказывать «черного лебедя» – нужно знать, как с ним бороться.

– Осложнения и врачебные ошибки – какая между ними связь?

– Осложнением мы называем неожиданное неблагоприятное событие, которое ухудшило состояние пациента. Случаются события, которые выглядят, как осложнения, но ими практически не являются. Например, при контрольной КТ мы видим небольшое скопление крови в ложе операции, а на состоянии больного это никак не отражается, не требует активных действий и вряд ли это можно назвать это осложнением, а в большей степени неким сопровождающим операционный следствием.

Между понятиями «осложнение» и «врачебная ошибка» – существенная разница. Осложнение – медицинский термин, а врачебная ошибка – юридический.

Постараюсь упрощенно: если все делали по стандартам, и возникло осложнение, это просто негативное неожиданное неблагоприятное последствие. А вот если осложнение случилось при действиях вразрез стандартам и рекомендациям, это может быть расценено как врачебная ошибка.

Кстати, студентам советую прочитать книгу современного английского юриста от медицины Даниела Сокола «Не судите!», там много об этом, в том числе, через различные клинические случаи.

– Давайте разберем «киношную» ситуацию. На КТ видно: в ране оставлен ватный шарик. Говорить об этом пациенту?

– Пока у нас нет специальных ватников с рентген-контрастными полосочками – их видно в ране



при контрольных снимках во время операции. Поэтому говорим о ватнике, обнаруженном по факту.

Итак, мы можем донести пациенту обтекаемо – возникло осложнение, необходима вторая операция. Но в операционной много людей, плюс – все отмечается в базе данных. Есть у нас уверенность, что пациенту никто не расскажет, зачем ему вскрыли череп повторно? Информация о ватнике может просочиться, и тогда суд неизбежен. Риск велик. Впрочем, риск судебных разбирательств очень велик, и если больной узнает правду...

– Вы отмечали, что наслушавшись рассказов об осложнениях на конференции, даже опытные доктора задумались – как мы вообще занимаемся таким опасным делом? А уж как студентов мы сейчас напугали...

– Так пусть напугаются. Я вообще опасаясь «непуганным». До сих пор со страхом начинаю боль-

шинство операций. Но это стимулирует думать, книжки читать, с коллегами советоваться.

Я бы хотел пожелать студентам и ординаторам уверенности в своих силах, спокойствия, ощущения «я сделал все, что мог». Тогда и осложнений будет меньше, и работа принесет удовольствие.

С Днем рождения!

Мы брали интервью у доктора медицинских наук Шнякина, не глядя на календарь. Только потом стало ясно – это был сомнительный подарок на День рождения, украли у Павла Геннадьевича час из жизни.

Доктору Шнякину 38 лет. Это расцвет, яркий мужской возраст, гармония интеллекта и физических возможностей. Счастья вам, талантливый человек! Продолжайте писать книги, оперировать, наносить людям добро.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Так бывает

Молодой пациент лечится за границей, в Швейцарии, где ему выполняется пластика дефекта черепа.

У парня возникает осложнение – послеоперационный инсульт. На родину, в Россию пациента доставляют в коме, на ИВЛ. В отделении нейрохирургии крупной российской больницы пациент погибает. Швейцарские врачи в разговоре с родственниками, естественно, переводят «стрелки» на российских, и близкие умершего пациента начинают угрожать заведующему отделением, буквально говорят: «Готовь завещание».

Заведующий действительно пишет завещание, ожидает самого плохого, но время идет, и уже кажется, что родственники покойного погорячились...

Но ровно через полгода после смерти пациента четверо отмороzków встречают заведующего отделением нейрохирургии в подъезде, арматурой ломают ему пальцы и пробивают голову.

Доктор лечился долго, не мог оперировать, потом восстановился, но два пальца до сих пор не гнутся.

Почти одновременно с такой тяжелой травмой его настигло огромное горе – в ДТП сгорела машина, погибли жена и дочь.

Прошло много времени. Нейрохирург спасается спортом и диетой – очень похудел, пробегает дистанции даже в командировках, при любой погоде, в любое время года.

И конечно, помогает работа – он много оперирует, несмотря на перенесенный тяжелейший стресс.

Павел Геннадьевич Шнякин помнит своего первого пациента с осложнением. Это была операция на поясничном отделе позвоночника – удаление грыжи. В ходе операции был поврежден корешок спинномозгового нерва и, как следствие, – у больного возник парез стопы, нарушилась походка. – Смотреть на больного в коридоре отделения было тяжело, – вспоминает Павел Шнякин. – Если честно, я хотел, чтобы он поскорее выписался...



В ПАМЯТЬ О ПРОФЕССОРЕ ШВЕЦКОМ

13 октября – пять лет со дня смерти заведующего кафедрой хирургических болезней №2, основателя краевого гнойно-септического центра

Один из самых ярких профессоров КрасГМУ умер в 86 лет в Израиле. География его жизни – обширная, с крутыми поворотами и дальними расстояниями.

Александр Генрихович Швецкий-Винецкий (такая у него настоящая фамилия) родился в Днепрпетровске, в семье талантливого архитектора.

Сразу после войны семья переехала во Львов, где Швецкий-Винецкий старший создавал генплан древнего, самого красивого украинского города. Имя архитектора навсегда вошло в историю Львова – не только зданиями социального и жилищного назначения, но и несбывшимся генпланом, может быть, к лучшему – средневековый город остался первозданным.

Александр Генрихович с отличием окончил Львовский медицинский институт им. Данилы Галицкого. А потом распределился, и совершенно неожиданно – на Крайний Север. Работал хирургом на земле Франца Иосифа, на Диксоне. Кормил сгущенкой белых медвежат, принимал в гостях знаменитых людей, например, поэта Роберта Рождественского.

А в это время во Львове оканчивала медицинский институт его возлюбленная – Аля, Аллочка, Алла Федоровна, будущий доцент кафедры педиатрии КГМИ.

Клан Швецих-Винецких не был в восторге от выбора сына, но молодой хирург никого не слушал

– он женился по большой любви и был счастлив со своей Аленькой всю жизнь.

Они приехали в Красноярск в начале 1960-х, и с той поры несколько поколений студентов наслаждались общением с двумя прекрасными преподавателями.

Он – отличный хирург, организатор, изобретатель, душа компании.

Она – обаятельная, начитанная, женственная, дерзкая. Алла Федоровна учила студентов не только педиатрии, но и классическому русскому языку, смежности, логике.

Александр Генрихович был идейным вдохновителем и отцом-основателем краевого гнойно-септического центра на базе краевой клинической больницы. Он учил своих студентов, ординаторов, аспирантов, молодых врачей милосердию и заботе об измученных, пострадавших септических пациентах.

– Больной не должен умирать в одиночестве, – говорил профессор Швецкий.

Это написание помнят все ученики Александра Генриховича.

Швецкие были заботливыми родителями – и не только для сына Саши, но и для всех «клановых» детей. Помогали талантливым студентам, заботились.



Швецкий на Диксоне

И все же больше всего они любили друг друга.

Это было редкое чувство – само-достаточное, идеальное, как инертный газ. Но не эгоистичное, оно светилось, как неон – не скроешь.

В Александре Генриховиче было какое-то эпичное рыцарство, воплощение вечной женской мечты о любви.

Но Алла Федоровна Швецкая, которой сегодня 84 года, не из тех, кто обожание мужа относит на свой банковский счет. Алла Федоровна очень умна, она с юности понимала – повезло.

И нам повезло – тем, кто видел, учился, слушал, внимал, любовался этим красивым человеком.

Александр Генрихович Швецкий умер пять лет назад. Он ушел в преклонном возрасте. Прожил достойную жизнь. Вроде бы не сложно смириться.

Но личностей такого масштаба не бывает много. Поэтому мы помним. И будем помнить всегда.

ЛИДЕРЫ МОГУТ ДРУЖИТЬСЯ

В последнюю декаду сентября в Казани прошел Всероссийский студенческий форум, проводимый Национальной лигой студенческих коллективов и организацией «Росмолодежь».

Участниками мероприятия стали 700 студентов-активистов со всех уголков страны. Мне выпала честь представлять на форуме наш университет и весь Красноярский край.

Участников разделили на команды по 15-20 человек и поселили в Деревне Универсиады на территории кампуса Поволжского государственного университета.

Ежедневно для нас проводились образовательные программы, направленные на построение успешных команд и сообществ, на развитие soft- и self-skills как у студентов, так и у руководителей.

Была возможность выбирать интересные блоки по выбору. Например, можно было заняться ораторским искусством, каллиграфией, прослушать лекцию по эмоциональному интеллекту, поучаствовать с творческим номером в общем «квартирнике» или поиграть в лазертаг. Также для участников была организована квест-экскурсия по Казани.

На слете было много руководителей и председателей студенческих сообществ, студсоветов, профкомов, спортклубов. Это отличная возможность для создания новых горизонтальных связей, знакомств, нетворкинга и обмена опытом с другими регионами России, что поможет сделать работу студсовета КрасГМУ эффективнее. Удивительно, что 15 лидеров в одной команде за неделю смогли сплотиться, подружиться и гармонично дополнить сильные стороны друг друга. Я в восторге от форума и от новых удивительных знакомств!

Спасибо студенческому совету за возможность посещать такие классные мероприятия.

Софья Потылицина,
студентка VI курса специальности
«Медицинская кибернетика»,
член президиума студсовета КрасГМУ.

Медвежата и будущие консервы



На Севера прилетел Роберт Рождественский

ПОЗДРАВЛЯЕМ!



В СПАРТАКИАДЕ ПЕРВОКУРСНИКОВ ПОБЕДИЛИ СТОМАТОЛОГИ

№	Специальность	Легкая атлетика (муж.)	Легкая атлетика (жен.)	Стритбол	Мини-футбол	Волейбол (жен.)	Волейбол (муж.)	Дартс	Настольный теннис	Очки	Место
1	Лечебное дело 1поток	VI	I	III	I	IV	I	V	IV	25	3
2	Лечебное дело 2поток	III	II	IV	II	III	II	III	II	21	2
3	Педиатрия	IV	IV	I	V	V	V	IV	V	33	5
4	Стоматология	II	III	II	III	I	III	I	I	16	1
5	МПФФ	V	н/я	н/я	VI	VI	н/я	н/я	н/я	61	6
6	Фармацевтический колледж	I	V	V	IV	II	IV	II	III	26	4

За каждый вид спорта, в котором факультет не участвовал, прибавляется + 2 очка.

