



Издаётся с 1957 года

15 (1834)

1-15 ноября 2025 года

# МЕДИК

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



## НАШИ НОВЫЕ ПРОРЕКТОРЫ

Из прежней когорты руководителей университета в ректорате остался проректор по научной работе Павел Шестерня. Представляем новых проректоров по четырем направлениям.



### Ирина Олеговна Логинова, и.о. проректора по образовательной деятельности

Родилась в Лесосибирске, в семье педагога и инженера.

В 1991 году окончила Лесосибирский государственный педагогический институт (филиал КГУ) по специальности «Педагогика и методика начального обучения».

До 1993 года работала учителем, с 1993 по 2006 год - в ЛГПИ: ассистент, старший преподаватель, заведующая кафедрой психологии образования, декан факультета заочного обучения и повышения квалификации, декан факультета педагогики и психологии.

С 2006 по 2010 год – директор Института психологии, педагогики и управления образованием КГПУ им. В.П. Астафьева.

С 2009 года работает в КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого: доцент, профессор кафедры клинической психологии и психотерапии, декан факультета клинической психологии, заведующая кафедрой психологии и педагогики с курсом медицинской психологии, психотерапии и педагогики, заведующая кафедрой клинической психологии и педагогики с курсом ПО.

В 2000 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Системно-структурный анализ мотивационной готовности к творческой деятельности», в 2010 году - докторскую диссертацию на тему «Жизненное самоосуществление человека: системно-антропологический контекст».

Доктор психологических наук, профессор.

Под научным руководством профессора Логиновой защищено восемь кандидатских диссертаций и одна докторская.

Автор более 230 научных работ.

Замужем. Дочь – врач-невролог. Внуку два года.



### Vyacheslav Mikhaylovich Plokhuta, проректор по цифровому развитию

Родился в Ачинске в 1981 году, в семье летчика и заведующей станцией переливания крови.

В 2005 году окончил Томский университет систем управления и радиоэлектроники, специальность «организация и технология защиты информации».

Во время учебы играл в волейбол, тренировал университетскую команду.

С 2005 по 2020 год работал в Сбербанке – прошел путь от инженера до руководителя отдела.

В КрасГМУ с 2020 года. Принят на работу начальником информационного отдела медицинского управления, затем назначен начальником управления информационных технологий. С 1 июля – проректор по цифровому развитию.

Женат, дочь школьница.



### Андрей Васильевич Моргун, и.о. проректора по молодежной политике и внеучебной деятельности

Родился в 1979 году на Донбассе, вырос на Диксоне.

В 2002 году с красным дипломом окончил педиатрический факультет КГМА, затем ординатуру и аспирантуру.

Работал ассистентом на кафедре детских болезней.

В 2007 году защитил кандидатскую диссертацию.

В 2019 году защитил докторскую диссертацию на тему «Перинатальное гипоксически-ишемическое повреждение головного мозга: клеточно-молекулярные механизмы и маркеры дисфункции гематоэнцефалического барьера (экспериментально-клиническое исследование)».

Заведующий кафедрой поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней.

Декан педиатрического факультета с 2020 года.

Лауреат премии Правительства РФ, награжден грамотами и благодарностями губернатора, Законодательного Собрания Красноярского края.

Женат, отец трех дочерей.



### Валерий Михайлович Сачков, проректор по административно-хозяйственной работе

Родился в 1971 году, в деревне Степаново Иланского района, в семье служащих.

В 1993 году окончил исторический факультет Красноярского государственного педагогического университета.

Работал преподавателем истории, затем назначен директором средней школы №4 и 20 лет, до октября 2025 года, руководил учебным заведением.

Почетный работник образования.

Хобби - рыбалка.

Женат, отец единственной дочери, дедушка двоих внуков.

## ФОРУМ

## ОТ ДЕКАБРИСТОВ ДО МАКИАВЕЛЛИ

В КрасГМУ состоялась XII Международная научно-практическая конференция «Психологическое здоровье человека: жизненный ресурс и жизненный потенциал»

На самом деле, форум проходит в 15-й раз, просто на начальном этапе он был в статусе всероссийского.

В текущем году конференция собрала более 250 участников – профессиональных психологов из учреждений здравоохранения, образования, ГУФСИН. Участвовали специалисты из дружественных стран – Сербии и Белоруссии, а российская география была представлена сибирскими городами и простиралась на восток до Хабаровска.

– Практически все доклады имели практическое значение, – говорит организатор конференции, заведующая кафедрой клинической психологии и педагогики, профессор Ирина Логинова. – Психологическое здоровье человека подразумевает наличие ресурсов, позволяющих быть устойчивым

к потенциальным стрессам. Кроме психологических soft-скиллов – эмпатии, умения слушать, терпения и уважения, для специалиста крайне важна способность оценить ресурсные возможности человека, его потенциал.

Уже первый доклад пленарного заседания – доктора психологических наук из Омска Николая Нелиубина, заслужил высшую оценку – мертвую тишину. Доклад назывался «Концепт «психологическое здоровье» в современной персонологии: системно-антропологический взгляд». Аудитория выслушала, не шелохнувшись, а проректор по научной работе Павел Шестерня настолько впечатлился концепцией психологического здоровья, что фотографировал слайды презентации Николая Нелиубина и пообещал читать книжки о психологии.

После первых трех презентаций психологи подходили к докладчикам, просили прочесть лекцию в своих заведениях, благодарили.

– Меня впечатлил доклад ГУФСИН о помощи подросткам, которые совершили преступление и находятся в состоянии депривации – отрыва от естественной среды, – делится профессор Логинова.

На конференции были десятки острых, злободневных сообщений, в том числе, касающихся образования. Например: «Психологическое здоровье педагога как условие эффективной профессиональной деятельности», «Взаимосвязь интолерантности к неопределенности и психологического благополучия



Психологи спорят: кто они, вышедшие на Сенатскую площадь?

продолжение на стр. 2

## ОТ ДЕКАБРИСТОВ ДО МАКИАВЕЛЛИ

первокурсников высшего учебного заведения», «Представления о здоровом образе жизни студентов младших курсов медицинского университета». (Последний доклад – доцента кафедры клинической психологии и педагогики КрасГМУ Виктора Гурова – надо обсудить его подробно. Прим. ред.)

Был любопытный стендовый доклад об алекситимии у студентов-младших курсов. Это действительно проблема: молодые люди эмоциональны, но у них слов не хватает, чтобы выразить свои чувства.

Докладчики говорили о психологической адаптации пожилых людей, первоклассников, людей, попавших в трудную жизненную ситуацию, соматических хроников, граждан с алкогольной зависимостью, подростков с СДВГ.

Естественно, были сообщения о ПТСР учащиков боевых действий.

С интересом были восприняты доклады о влиянии гаджетов на психологическое состояние граждан, например: «Влияние кратковременного ограничения доступа к смартфону на уровень реактивной тревожности студентов», «Мобильное приложение как оперативный инструмент профи-

лактики профессионального выгорания офисных сотрудников», «Влияние контента социальных сетей на уровень тревожности у студентов-первокурсников».

Докладчики «замахнулись» на психологию исторических личностей – декабристов, а еще анализировали жизненные достижения людей с чертами макиавелизма. Последний доклад актуален, ведь каждый из нас знаком с личностями, чьи основополагающие черты: цинизм, манипулирование, использованием людей в своих интересах без учёта моральных или этических норм. К счастью, мы знаем так же границу жизненных достижений современных Макиавелли.

– Хочу отметить высокую оригинальность докладов – до 94%, а в среднем она составляла 70%, – говорит Ирина Олеговна Логинова. – Кроме уже упомянутой практической пользы, презентации отличались стильными творческими подходами, дизайнерскими фишками, доходчивостью.

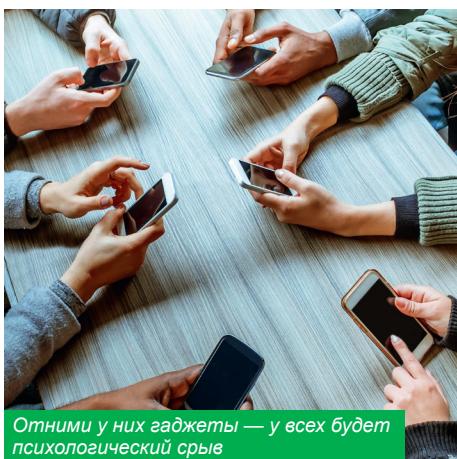
Такое разнообразие частностей, составляющих общий взгляд на проблему, рождает эффект эмерджентности – появления у системы свойств, не присущих её компонентам по отдельности.

По словам профессора Логиновой, эмерджентность вообще свойственна взаимодействию психолога с клиентом или пациентом. Возникает что-то третье, чего никто не ждал.

А возможно, самый яркий пример эмерджентности – «мозговой штурм», знакомый любому творческому коллективу. Интеллектуальные усилия суммируются, происходит волновое наложение мыслей нескольких людей – и есть неожиданный яркий результат.

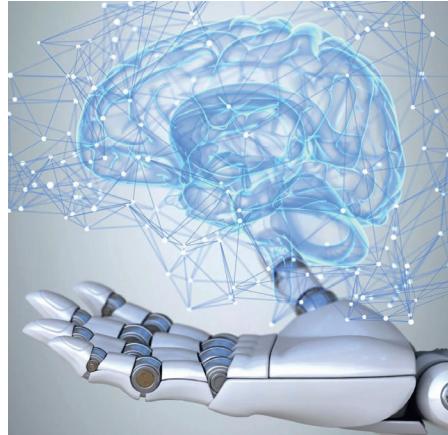
Вот и конференция психологов получилась яркая, результативная.

Форум этот не последний – до следующей осени, когда Красноярск снова примет «душеведов» из России и дружественных стран.



Отними у них гаджеты — у всех будет психологический срыв

## СОЦИАЛЬНЫЙ МОЗГ



## КАК ПРИВЫКНУТЬ К ИСКУССТВЕННОМУ ИНТЕЛЛЕКТУ?

Международная конференция «Социальный мозг» в 2025 году была посвящена адаптации человеческого мозга к мощному конкуренту – искусственному интеллекту. Два дня, 29-30 октября, психологи, неврологи, биологи, генетики говорили о новой реальности, которая, по мнению многих исследователей, способна ослабить когнитивные возможности человека.

Секция «Когнитивные дефициты» включала доклады о биомолекулярных причинах нарушения интеллекта. В том числе, эмоционального. Интересный доклад мы услышали от Дарии Окса о модуляции социального поведения посредством активации дофаминовых рецепторов в мозжечке.

– Казалось бы – просто встал утром не с той ноги, а это дофаминовые рецепторы в мозжечке виноваты, – пошутила по поводу исследований Дария профессор Ольга Лопатина.

Мы прослушали интересное сообщение Анастасии Парамоновой о когнитивных нарушениях у детей с дебютом заболевания эпилепсией в детском возрасте. К сожалению, раннее начало ста-

новится причиной умственных дефицитов у 60% пациентов.

Ксения Афоничева рассказала о нарушениях сна у подростков, связанных с полиморфизмом гена МАОА.

Секцию «Психологические аспекты адаптации к новой реальности» открыла докладом о влиянии личностной флексибильности на принятие ИИ профессор Логинова. Человек с «чувством нового» в отличие от ретрограда постараётся взять от ИИ что-то полезное для своей жизни и работы.

Медицина, кстати, уже использует искусственный интеллект в диагностике – этой теме были посвящены несколько докладов конференции.

На следующий день, 30 октября, продолжилось обсуждение когнитивных дефицитов – на примере РАС, возрастной деменции. Говорили о расстройстве пищевого поведения. Была интереснейшая тема написания научных статей в эпоху искусственного интеллекта.

Состоялись два мастер-класса: о CatGPT и развитии эмоциональной компетентности врачей с помощью ИИ.

Закрывала конференцию студенческая секция на английском языке. Доклады иностранцев были подготовлены с помощью специалистов кафедры иностранных и латинского языков.

Первое место заняла студентка IV курса лечебного факультета Пахел Мансукхани – умница из Индии. Девушка рассказала не только об искусственном интеллекте, но и о магии – ее вреде и пользе для психического здоровья.

На втором месте землячка Пахел – Даршини Малавийя, она говорила о тревожности студентов.

Третье место заняли с докладом о здоровом сне лучшие друзья Ирене Карвалью из Анголы и Вивек Шах из Непала.

А еще были презентации ребят из Киргизии – тоже об искусственном интеллекте.

Наша конференция «Социальный мозг» ежегодно расширяет международный статус.

## ДЕНЬ КАЛЕНДАРЯ

## ПНЕВМОНИЯ – ВСЕНАРОДНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ



ваний. В частности, от хронической ишемической болезни сердца.

Сама же профессор Демко называет пневмонию «всеноародной болезнью», поражающей пациентов с грудного возраста до глубокой старости.

В ситуации с пневмонией в Красноярском крае есть уникальная особенность. Это география второго по величине региона РФ, труднодоступность, удаленность от пациента клиник третьего уровня.

С 2016 года в краевой клинической больнице внедрена региональная телемедицинская система (РТС) для пациентов с тяжелой пневмонией. Благодаря ей, даже самые отдаленные малонаселенные районы получили поддержку высококвалифицированных кадров в любое время суток.

– Мы первыми в стране взяли под контроль всех тяжелых больных в районах, – рассказывает Ирина Демко. – При верификации диагноза пневмония тяжелой степени тяжести врач районной больницы должен немедленно внести данные о пациенте в РТС. Он заполняет обязательные поля: название медицинского учреждения, Ф.И.О. лечащего врача, специальность врача, диагноз основной и сопутствующий, дату рождения пациента, даты начала заболевания, первичного обращения за медицинской помощью, настоящей госпитализации, сведения об исследовании на грипп, о проводимой противовирусной терапии, о вакцинации против гриппа и пневмококковой инфекции, состояние на последний осмотр, данные клинического и биохимического анализа крови.

Еще врач прикрепляет рентгенологические снимки и заполняет раздел «опрос общий»: жалобы, анамнез, осмотр пациента и лечение, проводимое в данный момент.

Прогностические шкалы, включенные в мониторинг, позволяют объективно оценить степень тяжести пациента и служат инструментом для принятия решений. При угрожающем изменении показателей

врач может связаться с дежурным врачом краевой больницы, организовать дистанционный консилиум и при необходимости вызвать на себя санавиацию.

– Своебразной репетицией перед ковидом десять лет назад стала эпидемия гриппа H1N1, – говорит профессор Демко. – Тогда мы столкнулись с тяжелыми вирусно-бактериальными пневмониями, видели молниеносное течение заболевания с ОРДС-синдромом. Но все же тяжесть течения пневмоний часто связана с недооценкой состояния пациента и поздним обращением. А главное – люди пренебрегают прививками от гриппа и пневмонии.

### Подставь плечо

– Причиной развития пневмонии может стать микоплазма, легионелла, простейшие, вирус герпеса, грибы, но основной возбудитель – пневмококк, серотипов которого более ста, – объясняет Ирина Демко. – В настоящее время в России зарегистрированы три вакцины против пневмококка: две конъюгированные 13 и 20-валентные и одна не конъюгированная 23-валентная полисахаридная. При вакцинации конъюгированными вырабатывается стойкий иммунитет и не требуется ревакцинация, в отличие от неконъюгированных, когда необходимо повторное введение через 3-5 лет.

По словам Ирины Владимировны, вакцинация от пневмонии в шесть раз снижает риск заболевания. Предпочтительное время вакцинации – осень, но можно начинать с августа, надо успеть до периода роста ОРВИ. Лучше привиться одномоментно против



гриппа и пневмококка, хотя пневмококковую вакцину можно вводить в любое время года. Главное, чтобы человек был в этот момент здоров.

### Узнавали по голосу

В нас жива память о вирусе, который не подчинялся ни времени года, ни ограничительным мерам, ни вообще человеческим законам...

Что же это было? Чем для нас стал COVID-19?

– Самой настоящей пандемией, – говорит профессор Демко. – Медики всей планеты словно побывали на войне. На этих фронтах мы теряли своих друзей, коллег, близких людей. И настоящим чудом было выздоровление самых тяжелых пациентов – с 80% поражения легких.

Хрупкую Ирину Владимировну в СИЗе пациенты отличали по голосу и очень радовались ее приходу. Вирус отступил, а профессор Демко за самоотверженную службу была награждена орденом Пирогова.

– За время пандемии вырос престиж инфекционистов, эпидемиологов, терапевтов всех специальностей и, конечно, пульмонологов, – вспоминает Ирина Владимировна.

Ее спрашивают: что такое хороший пульмонолог?

Ирина Демко приводит в пример профессора Галину Неклюдову из Сеченовского университета. Она не просто ведет своих пациентов – сама выполняет диагностические исследования: спирометрию, осциллометрию, бодиплетизмографию, ЭХО-кардиографию, делает УЗИ легких, читает рентгенограммы. Вот это и есть модель врача-пульмонолога.

В заключение: меньше пневмоний не станет уже потому, что увеличивается средняя продолжительность жизни. Полноценное питание, движение, вакцинация – главные методы профилактики воспаления легких в любом возрасте.

# ХИРУРГИЯ – ЭТО ОБРАЗ ЖИЗНИ

В гостях у «Медика» абдоминальный хирург экспертного уровня, профессор Ольга Владимировна Первова

Говорят, когда эта маленькая быстрая женщина идет по коридорам краевой клинической больницы, от нее прячутся коллеги с лишним весом. Потому что профессор Первова, магистр барияртических операций, предлагает радикальное решение проблемы ожирения. Так что после «здравствуйте» можно и на операционный стол попасть.

А мы прятаться не будем – есть повод поговорить с Ольгой Первовой о хирургии, как о судьбе.

– Ольга Владимировна, начнем с самого счастливого времени – детства.

– Детство мое проходило на правобережье Красноярска. Папа – пилот гражданской авиации, мама – экономист. В семье подрастал сын, папа хотел, чтобы у Максима родился брат, высчитывал



по каким-то китайским таблицам, убедил маму – точно будет мальчик. Поэтому мама расстроилась, когда врачи диагностировали двойню. Это ведь ужас – три сына! Но родились мы с Юлей. Маме, конечно, досталось – дети все маленькие, Максу ведь было только два года. Но он «помогал» – то картошкой нас с Юлей пытался накормить, то в холодильник хотел спрятать, чтобы не орали. Нас растили всем подъездом. Папа летал, вот соседи и на «молочку» ходили, и продукты покупали.

Мыросли, становилось ясно, что я хоть и младшая – сестра старше на пятнадцать минут, но самая энергичная в семье. Мы с Юлей одногодичевые близнецы, но совсем не похожи по темпераменту.

– Глядя на вас, вспоминаю стих Инны Кабыш «...Была я всюду первой – отличницей, общественницей, старвой, меня не научили быть второй».

– Ну, какая стерва – это плохое слово, я добрая, ведь и в школе, и в институте были отличные отношения в коллективе. И сейчас никогда не кричу на санитарок, сестер, не ссорюсь с анестезиологами. Случаются, конечно, рабочие моменты. Сложный пациент на столе, говорю анестезиологу – мне мало релаксации. Сидит на стульчике и отвечает: «Я все правильно сделал». Убедила, что надо отойти от стандартов. Вышел из сумрака – завершили операцию нормально.

Я не вредная, а вот решительность, самостоятельность во мне с детства. В пять лет нас с Юлей



Сестры Первовы – Юля и Оля

отдали на художественную гимнастику, меня вскоре забрали к другому тренеру в перспективную группу, а сестра как-то заявила... И я заставила маму забрать Юлю – поняла, что пора ей с гимнастикой завязывать. Я же занималась до 15 лет, самостоятельно сменила школу в пятом классе. Не могла учиться во вторую смену – у меня тренировки. Приходила домой в семь вечера. Брат с сестрой уже отдыхали, а я сидела за уроки. Потом еще раз сменила школу, тут уже помогли родители – ездила с Предмостной в гимназию «Универ» с пересадками, готовилась поступать в медицинский.

– Откуда медицина взялась в вашей жизни?

– От природы, еще до школы. Мама, помню, привезла из Риги нам с Юлей детские сумочки. Сестра сложила туда косметику, расческу, а я сделала себе санитарную сумку с фонендоскопом, шприцами, лекарствами. Причем с раннего возраста хотела стать именно хирургом. Мелкая моторика была хорошая – много шила в детстве. Делала выкрошки из журнала «Бурда для невысоких». Шитье, как и хирургия, предполагает аккуратность, внимание к мелочам.

– Вы поступили в КрасГМА, все научные награды собрали за время учебы, и диссертацию защитили в ординатуре.

– Учеба давалась легко. Уже на первом курсе поняла: анатомия – главный любимый предмет. На втором курсе пришла в СНО по хирургии, и вскоре уже мылась на операции, держала крючки, ассистировала.

На третьем курсе докладывала на хирургической конференции – Маркс Израилевич Гульман тогда меня заприметил, хотя вопросы задавали жесткие, никто за юность и миниатюрность меня не щадил. На четвертом курсе взяла премию имени профессора И.И. Гительзона, а потом мой доклад занял первое место на конференции в Российском научном центре хирургии имени академика Б.В. Петровского.

Эту историю забыть невозможно. Сразу стало ясно – докладывают дети московской профессуры, сеченовцы, места заранее поделены, и я успокоилась, мандраж прошел. Даже получала удовольствие от вопросов. Особенно старался профессор Андрей Владимирович Пугаев. Я ему потом сказала: кажется, вы хотели меня завалить. Он дар речи потерял: «Нет! Жюри решило дать вам второе место!». И мы с ним на глазах у всех стали опять дискутировать об остром панкреатите – будущий лауреат Государственной премии и студентка. Мы спорили практически на равных, и я поняла, что окончательно пролетела. Но привезла домой победу и шикарный приз: атлас оперативной хирургии на дисках.

Научным руководителем моих диссертаций был профессор Юрий Семенович Винник, гениальный организатор. Звонит вечером: «Сколько сегодня написала страниц?». А я целый день была



Дмитрий Владимирович, Ольга Владимировна и Маша

чем-то важным занята. Встаю – иду писать диссертацию.

Защищилась на втором году ординатуры, а доктором наук стала в 2006-м, в 31 год.

– Говорят, сегодня вы предпочитаете операционную работу научной.

– Люблю хирургию. В последние годы особенно нравятся плановые операции, которые можно продумать, спланировать, сделать филигранно. Наверное, это путь всех хирургов: неотложка оттаскивает



КрасГМА, VI курс

мануальные навыки, которые потом позволяют проводить сложнейшие вмешательства.

Вот, например, на днях оперировали уникального пациента. Мужчина после ДТП прожил 12 лет с разрывом правого купола диафрагмы. Легкое было поджато органами брюшной полости. В плевральной полости оказались печень, желчный пузырь, толстая кишка и сальник. Нам удалось низвести эти органы в брюшную полость, используя комбинированный торакоскопический и лапароскопический доступы. Ушили грыжевой дефект в диафрагме, и больной уже через день отметил, насколько легче стало дышать. Естественно, я очень серьезно готовилась к этой операции, учитывала все риски.

Одно из интереснейших направлений – барияртическая хирургия, она оказывает огромное воздействие на организм пациента. Приходит к тебе человек с запредельным весом 176 килограммов – с одышкой, апноэ, сахарным диабетом. Предоперационная подготовка иногда занимает до полугода. За это время больной меняет пищевое поведение, худеет на 10-15 килограммов. После операции продолжается снижение массы тела, нормализуется углеводный обмен, снижается холестерин, уменьшается нагрузка на опорно-двигательный аппарат, у больного растет качество жизни.

На всех операциях рядом со мной ординаторы – учатся, ассистируют, так что я преподаю, и на кафедре провожу занятия, читаю лекции.

– Ваша карьера – на зависть, но как хорошо, что в эту победную траекторию вписалась и личная жизнь. И главное – дочка.

– Всерьез думала, что создана не для любви, а для работы. Хотела специализироваться по пластической хирургии, а тут... Маша. Приехала к папе, он меня поддержал, и сразу стало легко.

Маша абсолютно перевернула мое сознание. Я была ДМН, профессор, а оказалось, все это не так важно, как ребенок. В роддоме боялась, что девочка есть захочет, а я буду спать, как убитая – например, племянника своего маленького я просто не слышала. Ничего подобного – стоило Маше чмокнуть, и я взлетала.

– Вы – жена нашего будущего (надеюсь) ректора. Как ощущения?

– Пафос мне не свойственен – как работала, так и буду работать дальше, мое место у операционного стола. Но, конечно, буду помогать Дмитрию Владимировичу – надо, чтобы дома ему было комфортно и спокойно, потому что отдыхает он сейчас мало. И еще я точно знаю – все у него получится. Профессор Черданцев интеллигентный, сдержаный, настоящий дипломат, но при этом человек с титановым стержнем внутри.

– Что вы могли сказать студентам, особенно будущим хирургам?

– Медицина удивительна, вы обязательно найдете специальность, от которой будете кайфовать. И счастье свое надо искать уже в университете. Примеряйте будущую специальность, как пиджак. Не жмет? Комфортно?

Могу сказать, лично я никогда не искала кумиров в хирургии, набирала свой стиль по крупцам у больших мастеров. Копите опыт, а потом имя будет работать на вас. Делайте, как положено, и будет, как должно.

Хирургия – не для всех, хороший хирург – комбинация природных качеств и большого труда. Кстати, по степени ответственности, скорости принятия решений хирургия похожа на авиацию. Так что я, наверное, в папу характером пошла.

И хотя у моего отца за спиной были сотни пассажиров, а у меня каждый пациент индивидуален, но я тоже отвечаю за сотни, а может, уже за тысячи людей.

– Без вопроса о юбилее, о возрасте, наверное, обойдемся.

– Шестого ноября у меня был операционный день, лекция у курсантов и праздничный ужин в семейном кругу. А возраст совсем не чувствую.

– Пусть так будет всегда, счастья вам.

# ЗАХОДИЛО БУДУЩЕЕ

В университете завершилась осенняя неделя открытых дверей

Это одно из самых важных мероприятий года, ведь среди маленьких посетителей КрасГМУ наверняка находились будущие отличные доктора, главные врачи, профессора, настоящие звезды медицины.

Любо-дорого глядеть на замечательных любопытных детей. Некоторые из них приехали в Красноярск издалека – мы приняли десант из республики Саха и даже Амурской области. Всего же квесты, музеи, мастер-классы посетили около полутора тысяч школьников.

Разлетелся между детьми специальный номер «Медика» – не всем хватило. Ну, ничего, к весенней неделе открытых дверей сделаем тираж побольше.

Мгновенно закончилась запись в 33 музея, организованных кафедрами университета. Конечно, с особым трепетом школьники пришли на кафедру анатомии – наш анатомический музей детей просто очаровывает. Встречали гостей кафедры биологии и экологии, гистологии, биохимии, фармакологии, микробиологии.

Проведены три квеста – 27, 28 и 29 октября. Первый был посвящен оториноларингологии, второй – стоматологии, третий – полезным микробам.

Будущие абитуриенты не скрывали эмоций, фотосессия нашему фотокорру Сергею Малафееву удалась – вы только посмотрите на эти светлые лица.

И особая благодарность нашим преподавателям – за внимание, заботу, уважение к племени младому незнакомому.

Поступайте к нам, дорогие дети, ведь медицина – лучшая профессия на земле.



## ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

### ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ НОЯБРЯ!

- Анну Владимировну Бабкину, специалиста медицинского управления;
- Ингу Александровну Байко, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Вугара Рафиговича Байрамова, лаборанта кафедры ортопедической стоматологии;
- Екатерину Петровну Басину, невролога Профессорской клиники;
- Наталью Николаевну Васютенкову, лаборанта кафедры общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана;
- Наталью Николаевну Григорьеву, доцента кафедры управления и экономики здравоохранения;
- Нину Александровну Демину, доцента кафедры общественного здоровья и здравоохранения;
- Анатолия Ивановича Краевого, слесаря-сантехника;
- Вячеслава Николаевича Курочкина, стоматолога-хирурга Университетского центра стоматологии;
- Ирину Олеговну Логинову, заведующую кафедрой клинической психологии и педагогики;
- Татьяну Геннадьевну Лукьянчикову, специалиста по работе с клиентами Профессорской клиники;
- Галину Геннадьевну Нитецкую, телефониста;
- Айлану Кежиковну Ооржак, лаборанта кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения, медицины катастроф и скорой помощи;
- Ольгу Владимировну Перову, профессора кафедры госпитальной хирургии им. проф. А.М. Дыхно;

- Екатерину Константиновну Перову, младшего научного сотрудника лаборатории социальных наук;
- Аллу Сергеевну Семенцову, бухгалтера;
- Екатерину Валерьевну Серову, доцента кафедры общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана;
- Алину Сергеевну Слинкову, специалиста по кадрам УМО;
- Анну Викторовну Смолькину, начальника научно-организационного отдела управления научно-исследовательской и инновационной деятельности;
- Инну Юрьевну Сорокину, медицинскую сестру ОВП;
- Марию Александровну Строганову, доцента кафедры детских инфекционных болезней;
- Любовь Викторовну Струкову, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Ольгу Михайловну Устюгову, лаборанта фармацевтического колледжа;
- Руслана Юрьевича Хлобыстина, ассистента кафедры онкологии и лучевой терапии;
- Виолетту Дмитриевну Черных, медицинскую сестру Университетской клиники;
- Евгения Витальевича Чуяна, преподавателя фармацевтического колледжа;
- Анжелику Денисовну Юженко, лаборанта кафедры туберкулеза;
- Ларису Ивановну Ярославцеву, преподавателя фармацевтического колледжа.