



Издаётся с 1957 года

17 (1836)

1-16 декабря 2025 года

МЕДИК

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



НЕИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ТРЕБУЕТ КОМПЕНСАЦИИ

Десять вопросов по новому закону о высшем образовании

Что изменится в жизни студентов медицинских вузов и молодых специалистов в связи с новостями законодательства?

Отвечают эксперты: и.о. ректора КрасГМУ Дмитрий Владимирович Черданцев и депутат Законодательного Собрания правительства Красноярского края Алена Андреевна Миронова.

1. В чем суть нового закона?

Алена Миронова:

— 424 ФЗ включает три блока.

Во-первых, с 1 марта 2026 года контрольным учреждением, определяющим максимальные цифры набора в медицинские университеты, будет являться Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Во-вторых, закон говорит о целевом наборе в клиническую ординатуру.



В-третьих, и это самая новая часть, речь идет о наставничестве.

Важно разделить второй и третий блок: вступление в программу наставничества происходит не после завершения обучения в университете, а после прохождения первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации.

2. Какая ситуация сегодня с целевыми местами в университете?

Дмитрий Черданцев:

— Приоритет целевого обучения в университете остается — это уже проверенный способ комплектования кадрами лечебных учреждений. В прошлом году мы выпустили около 1 500 выпускников, из них с высшим образованием — 1 200, из них, в свою очередь, 370 целевиков. Мы продолжим развивать программу целевой подготовки.

3. Можно ли поступить в ординатуру без участия в программе наставничества?

Д.Ч.:

— Выпускник может поступить в клиническую ординатуру сразу по окончании специалитета. После ординатуры ему необходимо пройти первичную клиническую аккредитацию, и после аккредитации он включается в программу наставничества. Если все эти условия выполнены, он может подойти к этапу периодической аккредитации через пять лет.

4. Программа наставничества может быть реализована только в государственных клиниках или в частных тоже?

А.М.:

— Наставника вам может предоставить учреждение, которое находится в территориальной программе, работает по ОМС — и государственное, и частное. Важно понимать, что не молодой специалист должен беспокоиться о наставнике, предоставление наставника — это обязательство работодателя.

5. Кто может стать наставником?

А.М.:

— Закон не может отразить в себе все регламенты и нормы. Есть подзаконные акты, которые разрабатывает Министерство здравоохранения РФ. Сейчас готовятся около десяти подзаконных актов к закону 424, в том числе, о наставничестве. Предполагается, что наставником может быть специалист с пятилетним трудовым стажем — либо по специальности наставляемого, либо просто старший коллега — заведующий отделением, начмед, главный врач. Наставничество может быть как очное, так и заочное — это особенность северных и других территорий с крайне низкой плотностью населения.

Важно понимать, что наставляемый и наставник находятся при исполнении служебных обязанностей. Наставляемый — не стажер, он несет полную юридическую ответственность за свои действия, а наставник не несет юридическую ответственность за взрослого врача. Наставничество — это включение, погружение в профессию. Наставник помогает молодому врачу понять, что такое ОМС, что такое территориальная программа, каким образом формируется маршрутизация пациента и так далее.



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ?

В Российской империи, в 1913 году студент-медик платил за обучение 100 рублей в год. Для сравнения: это было месячное жалование царского полковника.

За государственный счет учились отличники, юноши и много реже девушки из бедных семей. Но если выпускник-бюджетник отказывался работать по специальности, он выплачивал 600 рублей в казну. Это была серьезная сумма — корова стоила в то время три рубля.

Обычно выплата долга растягивалась на несколько лет.

продолжение на стр. 2

ФОРУМ

ФАРМАКОЛОГИ ВСПОМИНАЛИ АЛЕКСАНДРА БЛОКА

Состоялась всероссийская научно-практическая конференция «Рациональная и безопасная фармакотерапия в практике врача»

Фармакологи из Красноярска, обеих столиц, российских городов-миллионников и Белоруссии собирались в зале ученого совета 27 и 28 ноября.

Как и большинство научных форумов последнего времени, конференция запомнилась практически полезными докладами.

— Произвело впечатление сообщение детского аллерголога Снежанны Бычковской о новом способе иммунодиагностики, — делится главный клинический фармаколог Красноярского края Евгения Курц.

— Если раньше проводились скарификационные пробы, то теперь применяются специальные круглые липучки, позволяющие не повреждать кожу.

Евгения Михайловна рассказала еще об одном лайфхаке от аллергологов для профилактики аллергического шока — аллергики могут носить с собой специальный назальный спрей с адренали-

ном. Доза препарата маленькая, зато пациент-аллергик может спасти себе жизнь.

На конференции, конечно, говорили о микробах. Например, Евгения Курц доложила об инфекционном эндокардите, который известен со Средневековья и до сих пор представляет большую угрозу для пациентов. В частности, пациентов кардиологических, в чьем организме работают клапаны и другие девайсы, собирающие на себя флору. И если раньше эндокардит вызывался почти исключительно стрептококком, то теперь в сердце селится синегнойка и иная больничная флора.

Кстати, от инфекционного эндокардита умер великий русский поэт Александр Блок — совсем молодым, в сорок лет.



Разумеется, участники конференции услышали доклад об искусственном интеллекте — без этого сегодня никак. Максим Флоров из Волгограда рассказал, чем может помочь ИИ клиническому фармакологу — анализом ключевых моментов истории болезни для назначения гармоничной терапии.

Говорили так же ПЭП, о дженериках в лечении эпилепсии. Было интересное сообщение о применении незарегистрированных препаратов, об этиопатогенетической терапии герпетической инфекции.

Наши коллеги из Минска доложили об индустрии красоты с точки зрения клинического фармаколога, о препаратах, которыми омолаживают себя все женщины мира.

И конечно, шла речь о назначении антибиотиков в различных отделениях многопрофильных клиник, об антибиотикорезистентности.



Эндокардит Блока лечили морфием

НЕИСПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА ТРЕБУЕТ КОМПЕНСАЦИИ

6. Что, если выпускник не хочет участвовать в программе наставничества? И что будет с теми, кто вообще не планирует выполнять обязательства целевого договора?

А.М.:

— Выпускник проходит первичную аккредитацию, а потом, через пять лет он должен пройти периодическую аккредитацию. Наставничество позволяет понять, где выпускник находился в системе здравоохранения и чем занимался в первые три года — это максимальный срок наставничества. Если наставника не было, молодой врач через пять лет подходит к первичной аккредитации. Без санкций и без штрафов, ведь специалист мог не участвовать в программе наставничества и по уважительной причине — например, доктор могла находиться в декрете, могли быть переезды, уход из специальности — врачи пробуют себя в разных профессиях.

Что касается врачей, не желающих выполнять условия целевого договора, им нужно знать, что в законе появилась новое слово — «компенсация». Раньше фигурировало только слово «штраф». Если вы не выполняете свои обязательства по целевому договору, выплачивается компенсацию плюс штраф. Сумма эта внушительная.

7. Можно в ускоренном режиме пройти программу наставничества? Например, устроиться в две медицинские организации?

Д.Ч.:

— Такого решения программы не предусматривает. Если вы в двух медицинских организациях работаете по одной медицинской специальности, суммирования сроков наставничества не происходит.

8. Как оплачивается период наставничества? Это стипендия или заработка плата? Есть ли дополнительные социальные гарантии?

Д.Ч.:

— Главное, что нужно знать: если пройдена первичная или первичная специализированная аккредитация, ты подтвердил свое право

работать врачом. Естественно, молодой доктор будет получать зарплату. Многие наши районы предоставляют дополнительные социальные гарантии, которые повышают привлекательность той или иной территории.

9. Кого из выпускников касается закон 424?

А.М.:

— Программа наставничество касается всех выпускников по программам среднего медицинского образования, специалитета, клинической ординатуры, которые завершат обучение и пройдут первичную или первичную специализированную аккредитацию после 1 марта 2026 года.

10. Как восприняли новый закон студенты и ординаторы университета?

Д.Ч.:

— В сети ходят слухи об уходе из медицинских вузов шестикурсников или ординаторов. Якобы готовые специалисты уходят из профессии из-за новых правил обучения. В нашем университете я социальной напряженности не вижу. Наверное, это связано с тем, что мы своевременно, с появлением первых инсайдов о новом законе, проводили разъяснительную работу со студентами и были готовы ответить на все вопросы обучающихся.

А.М.:

Закон сложный для интерпретации — документ не содержит в себе цельный текст, его нужно сопоставлять с прежними нормативными актами.

У студентов чаще возникают вопросы, связанные с их индивидуальными треками. Нужно не стесняться задавать вопросы — можно обратиться к преподавателям, в деканат, к депутатам ЗС — ко мне, Илье Зайцеву, у которого, кстати, есть канал для таких обращений, и задать вопрос с описанием своей конкретной истории.

РЕФОРМЫ

МЕДИЦИНСКИЕ ГРУЗЫ ПОНЕСУТ ДРОНЫ

5 декабря лидеры здравоохранения защищали проекты развития системы организации медицинской помощи.

В Белом зале собрались главные и практические врачи, сотрудники минздрава во главе с министром Алексеем Коноваленко, представители ТФОМС, первый заместитель губернатора Сергей Пономаренко, заместитель председателя правительства Алексей Медведев, депутаты ЗС Алена Миронова, Илья Зайцев и, конечно, хозяева важного мероприятия — и.о. ректора КрасГМУ Дмитрий Черданцев и его коллеги — участники программы «Лидеры здравоохранения».

Дистанционно присутствовал губернатор Красноярского края Михаил Котюков — слушал докладчиков по видеосвязи.

Событие вызвало большой интерес: речь шла о перспективах развития отрасли до 2030 года. Стратегию разрабатывали специалисты, которые знают сегодняшнее состояние здравоохранения и понимают, что в нем нужно менять. Краевая медицина остро нуждается в рациональном использовании ресурсов — как материальных, так и кадровых. Этой теме были посвящены доклады пяти групп лидеров, организованных в соответствии с окружным делением региона: Запад, Восток, Юг, Север, Центр.

Двинулись с юга на север: первым выступил главный врач Минусинской межрайонной больницы Игорь Федин. Огорчил слушателей статистикой рождаемости и смертности: умирает в два раза больше людей, чем рождается (такая же ситуация везде по краю, кроме Красноярска). Сроки ожидания медицинской помощи на юге региона выше нормы. Для решения проблем Игорь Викторович предложил объединение ресурсов — создание одного юридического лица для семи медицинских учреждений, координационного центра скорой помощи, кото-

рый позволит направлять к больному ближайшую машину, а также центра лабораторной и лучевой диагностики.

Перспективы развития западного округа представил заместитель главного врача ККБ по хирургии Артем Архипов. Здесь тоже шла речь о централизации. Интересная идея — распределение плановой хирургии на несколько районов, например, пациенты по профилям «травматология» и «гинекология» будут получать помощь в Ачинске, на общей хирургии будет специализироваться Назарово. Аудитория живо восприняла план создания центра паллиативной помощи в Назарово.

Заместитель главного врача родильного дома №2 Ольга Исакова представила развитие восточного округа. Те же проблемы: смертность высокая, рождаемость низкая, способ решения — централизация. На ФАПы планируется выезд врачей по графику.

Надежда Комиссарова, заместитель главного врача Кежемской РБ, представила нестандартный путь решения проблем. Наши Севера, где плотность населения один человек на два километра — места красивые, но сложные. Проблем полно: высокая смертность, миграция, отсутствие дорог.

Кроме уже знакомой централизации Комиссарова и ее содокладчик Михаил Малашкин предложили использовать дроны для доставки биоматериалов и медицинских грузов. Врач-статистик Малышкин уверен: за год работы два дрона, каждый стоимостью от пяти до семи миллионов, сэкономят для бюджета средства на еще один дрон. Летают они при температуре от -40 до +50 градусов, работают и на ГСМ, и на электричестве.

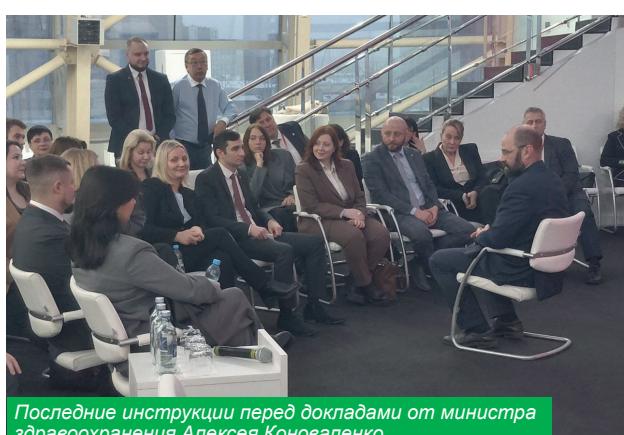
О будущем медицинского Красноярска рассказал главный врач КМБ №3 Сергей Сульдин. Страгетические перемены ожидают акушерство и гинекологию. Планируется закрытие роддома №6 и это, может быть, только начало. Прочие планы схожи с районными: объединение ресурсов.

Презентации прокомментировал губернатор Михаил Котюков, отметил, что предстоит большая работа для экономистов, указал на важность информирования населения о грядущих реформах.

Лидеры здравоохранения втянулись в работу по стратегическому развитию отрасли настолько, что даже расстроились — больше не придется устраивать мозговые штурмы.

— Есть ощущение, что мы принесли пользу здравоохранению и Красноярскому краю в целом, — говорит главный врач ЦНИЛ Ирина Искра. — Проблем много, но я верю, что они решаемы. Ближайшие годы обещают стать интересными.

«Медик» будет следить за реформами в здравоохранении региона.



Последние инструкции перед докладами от министра здравоохранения Алексея Коноваленко



Необходимы одежда и обмундирование:

- маскахалаты и камуфляж расцветки «зима», мох, цифра, пиксель, флора;
 - термобелье, флисовые кофты, теплые куртки и штаны, шапки, балаклавы, носки, перчатки.
- NB: не принимается расцветка «мультики» и яркие/коричневые оттенки.

Снаряжение и обеспечение:

- тактические подсумки, рюкзаки, налобные фонарики, батарейки (АА), мультитулы, спасательные одеяла, газовые баллоны для плиток.

Средства гигиены и быта:

- влажные и сухие салфетки, зубные пасты и щетки, туалетная бумага, одноразовая посуда.

Медицинские средства:

- Аптечки, жгуты (типа «Альфа»), бинты (стериильные, эластичные, гипсовые), перевязочные пакеты, кровоостанавливающие средства, одноразовые пеленки;
- госпиталям: стерильные халаты, хирургические инструменты, впитывающие пеленки, трусы и майки, перекись водорода 3% (каинистра 20 л), мешки груз 200, крафт-пакеты для стерилизации (большие), нефопам, турникеты, шины, чехлы для аптечек, ножницы тактические, средства для тампонады ран, туалетная бумага, тапки-сланцы, маркеры для аптечек, влажные салфетки и полотенца.

Инициатива студентов «Новогодний подарок солдату»

Приносите в пункт приема:

- термосы, кофе или чай, грелки, мясные чипсы/вяленое мясо, сухофрукты или орехи, бальзам «Золотая звезда», протеиновые батончики, стиральный порошок «Терафлю» или аналоги, витамины, леденцы от кашля.

Можете вложить в посылку поздравительное письмо или открытку с пожеланиями.

Финансовая поддержка

Реквизиты для перевода:

- банк Тинькофф, телефон 8-923-325-98-07;
- получатель Антон Александрович У.;
- пометка к переводу «помощь СВО».

Пункт приема:

- главный корпус КрасГМУ, кабинет № 1-71 — это деканат педиатрического факультета;
- время работы — с понедельника по пятницу, 8.00-16.00.

ИНИЦИАЦИЯ НА СОРОКАГРАДУСНОМ МОРОЗЕ

Юные волонтеры провели выходные на Манской заимке

5 декабря – Международный день волонтеров, а наши добровольцы отметились раньше. 29-30 ноября волонтеры КрасГМУ провели в волшебном месте – среди гор, у холодной реки.

Мороз до 40 градусов не дотянул – было 38, но это уже не прогулочная погода: по словам начальника отдела по воспитательной работе и молодежной политике, главного волонтера университета Ксении Моисеенко, «глаза мерзли».

Тем не менее, студенты на прощанье побежали на берег реки фотографироваться. А что им мороз – гостям Манской заимки нет и двадцати лет.

Впрочем, обо всем по порядку.

Волонтеры вуза, края, России

Мы спросили Ксению Моисеенко: кто идет в волонтеры?

– Это энергичные студенты с открытым сердцем, ребята, которым до всего есть дело, – рассказывает Ксения Юрьевна. – Больше девушек – они от природы чувствительные создания, больше педиатров – это особенно эмпатичные студенты, больше ребят с младших курсов – они легко загораются добрыми делами. В КрасГМУ большой волонтерский отряд – 3100 человек.

Волонтерство бывает разное – событийное (сопровождение мероприятий), просветительское

(лекции, мастер-классы, прочие образовательные форматы), профессиональное – и это самое значимое для будущих врачей волонтерство, ведь профессионально работают добровольцы-медики.

Волонтеров-медиков в стране около 193 тысяч, в Красноярске есть штаб волонтеров-медиков по адресу Мира, 7а.

Естественно, наши студенты с удовольствием занимаются медицинским волонтерством – погружаются в профессию.

Польза волонтерства

– Многие в курсе, что волонтеры получают дополнительные баллы при поступлении в ординатуру, – говорит Ксения Моисеенко. – Но это не значит, что можно провести несколько часов в больнице и получить дополнительные 20 баллов. Наша задача – привлечь в волонтерство людей искренних, мотивированных, работающих на совесть. Поэтому льготы получают студенты-волонтеры со стажем 4,5 года, и в год они должны заниматься добровольческой деятельностью не менее 50 часов.

Естественно, в нашем волонтерском движении при таких условиях мало корыстных людей – студентам нравится эта общественная работа, потому они и приходят к Ксении Моисеенко – записываться в отряд добровольцев.

– Я рада всем, – говорит Ксения Юрьевна. – Приходите в кабинет 1-71 с 8.30 до 16.40, это помещение педиатрического факультета. Телефон есть на сайте.

А кого же Ксения возила на Манскую заимку?

Семейная встреча

– Это была инициация младшекурсников, – рассказывает Ксения Моисеенко. – Мы привезли 70 человек, чтобы они пообщались, перезнакомились, стали командой единомышленников.

Программа семейных волонтерских выходных была насыщенная: диалог с молодежью – разговаривал со студентами и.о. проректора по молодежной политике и молодежной деятельности Андрей Моргун; музыкальное лото; а еще студенты выполняли творческое задание – снимали ролики о волонтерстве.

– Казалось бы – мороз, не погуляешь даже, но студенты уезжать не хотели, – говорит Ксения Юрьевна. – А один мальчик даже отвел меня в сторону и признался: «Я думал, волонтерство – это пафос, но ребята оказались все настоящие».

Конечно, настоящие.

Медицина вообще искреннее ремесло – там никто не врет, ни медики, ни пациенты. Вот почему волонтерство – первая настоящая репетиция долгой, честной, настоящей работы.



ВЫИГРАЛИ

ХАРИЗМА ДЛЯ ПСИХОЛОГА – ГЛАВНОЕ

На олимпиаде «ПсихоПрофи», состоявшейся в Томске, наши студенты завоевали первое командное место. И это тем более удивительно, что начало соревнований было буквально сорвано – ролик-визитка оборвалася на самом главном месте.

Третьекурсница Даши Суслова до сих пор прийти в себя не может:

– Это было ужасно! Главная мысль: «Искусственный интеллект предлагает решение, но направление задает человек» – не прозвучало. Мы уже ни на что не надеялись...

Но не тут-то было: олимпиаду, посвященную ИИ, красноярцы выиграли, обойдя пять конкурентов – четыре команды томичей из разных вузов и команду новосибирцев.

– Думаю, сыграла роль серьезная подготовка и харизма участников, – говорит наставник, старший преподаватель кафедры клинической психологии и педагогики Иван Титков. – Один Саша Корнеев чего стоит.

Это да – Корнеев стал секретным оружием команды КрасГМУ, он был ведущим и покорил обаянием болельщиков и жюри.

– Мы были хорошо сыграны, понимали друг друга, – считает Даши Суслова. – Но, несмотря на победу, главное в таких конкурсах человеческое общение. Подру-

жились со студентами из других команд, обстановка была дружеская, доброжелательная.

Наши клинические психологи хорошо сдали тесты, капитан Ксения Петрухина тоже порадовала – заняла второе место в конкурсе капитанов. Студенты нашли время и для развлечений – сходили в анатомический музей, погуляли по прекрасному городу, несмотря на страшный мороз – в Томске всегда холоднее, чем в Красноярске.

За победу красноярцев наградили сертификатами на обучение, они уже выбрали себе подходящие курсы повышения квалификации.

– Если честно, клинические психологи в иерархии психологических специализаций стоят высоко, – признается Иван Титков. – Наши студенты знакомы с нейрофизиологией, они уже встречались со сложными пациентами и знают, что впереди у них ответственная и востребованная работа.

Поздравляем наших умных и харизматичных психологов: Даюю Суслову, Марию Глазкову, Маргариту Казорину, Ксению Лазуренко, Александра Корнеева и Ксению Петрухину.



ПОДЕЛИЛИСЬ ОПЫТОМ

«МОЛОДЕЖКА ЗДЕСЬ» – ЭТО В КРАСГМУ

5-7 декабря в СФУ состоялся форум «Молодёжка здесь – 2025». Представители студенческих объединений красноярских вузов представили передовые практики в области молодёжной политики и воспитательной работы.

От КрасГМУ должен был участвовать председатель объединенного совета обучающихся, шестикурсник лечебного факультета Нуретдин Аскеров, но у него дежурство, а это для почти готового врача важнее форумов. Поэтому ОСО командировал на «Молодежку» руководителя программы «Навигатор первокурсника», второкурсницу педиатрического факультета Александру Лайкову.

7 декабря Саша представляла общественную работу в КрасГМУ, рассказала о направлениях работы объединенного совета обучающихся.

Речь идет об ОСО общежитий, ОСО колледжа, о студенческих отрядах, об эффективной программе «Навигатор первокурсника», патриотическом клубе «Ермак», творческом «Молодежном центре», нашем замечательном спортивном клубе «Медик», волонтерском центре, организации «Дружба народов», медиацентре.

– Более трех тысяч студентов КрасГМУ вовлечены в общественную деятельность, – отметила Саша Лайкова. – За прошедший год мы организовали более 100 культурно-массовых и спортивных мероприятий, которые посетили около двух тысяч студентов. У нас прибавилось 200 волонтеров, мы помогали организовывать научные конференции и семинары, провели обучающие семинары для лидеров студенческого самоуправления, на которых были рассмотрены вопросы организации мероприятий, коммуникации и проектного менеджмента.



Александра Лайкова

МИМО КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА Я БЕЗ ШУТОК НЕ ХОЖУ

Состоялась XX всероссийская олимпиада по микробиологии

Юбилейная олимпиада носила загадочное название: «Х-демия – реалия современности. Острые респираторные вирусные инфекции в XXI веке».

Почему х-демия, что это значит? А это действительно наши новые реалии, когда в организме «работают» два-три возбудителя одновременно.

Кстати, участники олимпиады на х-демию не повелись, выступления свои строили на классике: ковид, адено-вирусы, риновирусы.

Немного истории: микробиологическая олимпиада родилась в 1995 году «из зависти»: креативную Ольгу Перьянову пригласили на олимпиаду по патфизиологии, Ольге Владимировне так понравилось, что она решила реализовать идею на родной кафедре. Получилось и прижилось.

– Первыми темами олимпиады были дифтерия и туберкулез, – вспоминает Ольга Перьянова. – Тогда это было весьма актуально.

Статус всероссийской олимпиада-2025 отстояла, но с трудом – были всего двое гостей из других регионов: Егор Садыков из Кубанского ГМУ и Софья Корык из Иркутска. Спасибо им за этот подвиг.

Микробиологическая олимпиада проходила в два дня: 27 ноября состоялось индивидуальное первенство, 28-го – командное.

Индивидуальное первенство включало в себя два этапа.

Тесты сдавали 83 студента, из них 25 – будущие педиатры, 48 – лечебники, один стоматолог и семь будущих провизоров.

Во второй этап – решение ситуационных задач – вышли 28 студентов, том числе пять педиатров (одна из них – иркутянка Соня), 20 лечебников (в том числе Егор из Краснодара) и один провизор.

Самым умным микробиологом стала студентка 326 группы лечебного факультета Ульяна Ануфриева.

На втором месте будущий педиатр Софья Корык из Иркутска. Тогда не было известно, что Соня себя еще покажет в командном первенстве, да как!

На третьем месте еще одна Ульяна – Додонова, студентка 313 группы лечебного факультета.



– Вопросы были очень интересные, – делится победительница интеллектуального турнира Улья Ануфриева. – Например, надо было рассмотреть картинки и ответить, на какой вирус они похожи. Наверное, это Ольга Владимировна такие вопросы придумала.

За победу в олимпиаде Ульяна наверняка получит по «микробе» автомат, а вообще девушка из Лесосибирска мечтает стать нейрохирургом.

Если в первый день от участников требовалось знание предмета, то во второй день рулили артистизм, чувство юмора, зрелищность.

В турнире приняли участие 10 команд.

Застрельщиками стали «Столбисты», коллектив дружных лечебников под командованием капитана – остроумного Бориса Павловского.



Скажем честно, после выступления «Столбистов»казалось, что микробиологический театральный турнир пройдет на ура – так хохотали зрители над приключениями семьи из китайского Уханя. Ребята унесли зрителей в 2019 год, в момент рождения коронавируса. На сцене все говорили «по-китайски», был старичок, избежавший заражения благодаря мумии, два друга, пришедших на рынок за деликатесом – летучей мышью. Там были классные шутки – китайцы звонили в Козульку по MAX, и это в 2019 году. Там были доктора, один из которых внезапно поздоровался по-азербайджански:



«Салам!». А как должен был приветствовать честную компанию зараженных студент Ильяс Япаров?

Мы спросили капитана Бориса Павловского – долго ли готовились? Как и ожидалось, номер сделан спонтанно, молниеносно – потому и оказался таким свежим и смешным.

Увы, после «Столбистов» градус веселья снизился. Были, конечно, находки – например, Окуджаву цитировали: «Возьмемся за руки, друзья, чтоб не пропасть по одиночке». С учетом высокой контагиозности респираторных вирусов звучит иронично.

Порадовала команда «Вирусняк» – частушками:

Мимо клетки человека
я без шуток не хожу –
то мембрану ей разрушу,
то ей фибр покажу.

На твою адгезию
выпушу Т-клетку.
Не создашь экспрессию
на мою ответку.

Не поможет ни компот,
ни ведро отваров,
потому что у меня
много сероваров.

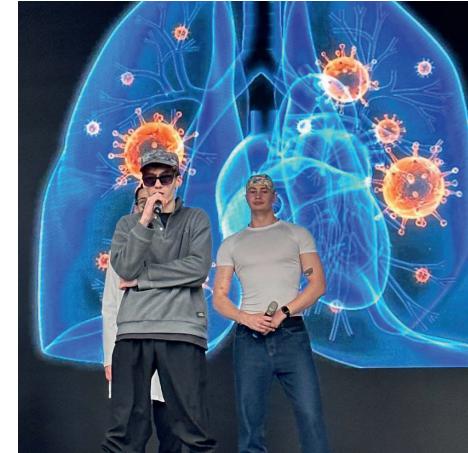
Заболел живот и глаз,
плохо вижу унитаз.
Выход есть логический –
он серологический.

По сцене актового зала проплывала девушка-температура – высокая, в красном, студенты изображали мерцательный эпителий, вирусы выглядели, как персонажи из фильма «Чужой».

А потом вышла иркутянка Соня Корык, то есть, простите – шансонье Стас Вирусайлов. С бородой, с вальяжной походкой и ресторанным тембром. Стас исполнил хит:

Все для тебя – таблетки и тинктуры,
для тебя – моря температуры,
на тебя идет во мне охота,
на тебя!
Все для тебя – не гаснет свет в палате,
для тебя – безумный кашель дяди,
для тебя живу совсем без вкуса,
для тебя!

Иркутскую студентку Корык искупали в овациях, и за дело: она написала свой хит в самолете – за час. Соня уже понимала – команда лететь в Красноярск отказалась, а защитить честь родного вуза надо. Вот и вышел сольный номер.



Затмить «Столбистов» и Стаса Вирусайлова было сложно, но каким-то чудесным образом на первом месте в командном зачете оказалась команда «Заушки-28».

Кстати, уже за такие названия, как «Заушки» и «Солнышки» надо бы баллы снижать вдвое, ну что за пошлость...

На втором месте «Вирусняк» под командованием Елены Ларченко, студентки 301 гр. педиатрического факультета. Это те, что с частушками и без шуток возле клетки не ходят. Второе место разделила с «Вирусняком» «Апчхи-бригада».

А уж на третьей ступени пьедестала герои, вызвавшие самые сильные эмоции: «Столбисты»-лечебники – Борис Павловский, Михаил Хиновкер, Ильяс Япаров, Марк Виль, Арузу Гусейнов, Михаил Клюшник, Николай Мезенцев, Илья Нечев.

Почетное третье место заняла и Софья Корык. А теперь невероятное.

– Я так хотела полететь на олимпиаду, что отменила свадьбу, – огорчила нас иркутская студентка.

К счастью, жених Сони Никита все понял. И правильно – у них вся жизнь впереди. А еще впереди у девушки с редкой фамилией профессия – она хочет стать гистологом и серьезно занимается наукой.

– Переходи к нам, Соня, – предложила заведующая кафедрой микробиологии, профессор Елена Бочанова. – Нам такие умницы нужны!

Они везде нужны. И здорово, что в нашем университете талантливых студентов предостаточно.

ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЯРОВ ДЕКАБРЯ!

- Андрея Викторовича Бариловского, тренера спортивного клуба «Медик»;
- Юлию Валерьевну Батухтину, доцента кафедры онкологии и лучевой терапии;
- Даниила Юрьевича Волкова, ассистента кафедры сердечно-сосудистой хирургии;
- Зарию Кабировну Гайнуллину, лаборанта кафедры управления и экономики здравоохранения;
- Владислава Владимировича Гердта, преподавателя кафедры общественного здоровья и здравоохранения;
- Зинура Рашитовича Гимадутдинова, системного администратора;
- Дарью Анатольевну Григоренко, гардеробщицу;
- Юрия Александровича Дыхно, профессора кафедры онкологии и лучевой терапии;
- Ольгу Вениаминовну Енуленко, доцента кафедры гистологии, цитологии, эмбриологии;
- Оксану Васильевну Еремину, доцента кафедры кардиологии, функциональной и клинико-лабораторной диагностики;
- Андрея Евгеньевича Жимоедова, программиста;
- Татьяну Петровну Засепину, коменданта стоматологической поликлиники;
- Анастасию Олеговну Камарали, программиста;
- Валентину Васильевну Копылову, администратора стоматологической поликлиники;
- Михаила Анатольевича Лохова, начальника отдела эксплуатации сетей тепло-, водоснабжения и канализации;

- Светлану Леонидовну Нефедову, ассистента кафедры сестринского дела и клинического ухода;
- Юрия Степановича Паца, профессора кафедры физиологии им. проф. А.Т. Пшоника;
- Елену Алексеевну Пономареву, ведущего менеджера ОВП;
- Анну Михайловну Прядкову, лаборанта кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии;
- Ирину Тимофеевну Решетневу, доцента кафедры микробиологии им. доц. Б.М. Зельмановича;
- Анну Александровну Сенашову, переводчика центра международных программ;
- Веру Александровну Смирнову, ассистента кафедры анестезиологии и реаниматологии;
- Наталью Евгеньевну Стасенко, менеджера ЦНИЛ;
- Анастасию Николаевну Тихонову, старшую медицинскую сестру университетского центра стоматологии;
- Татьяну Валерьевну Тюрину, доцента кафедры латинского и иностранных языков;
- Юлию Сергеевну Чупракову, ассистента кафедры ЛОР болезней;
- Аллу Александровну Урсту, ассистента кафедры пропедевтики внутренних болезней и терапии;
- Павла Анатольевича Шестерню, проректора по научной работе;
- Елену Юрьевну Якунину, научного сотрудника лаборатории медицинской генетики.