



Вестник БДМУ



25 мая 2015 г. • № 10 (1954)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



Развитие клинической медицины не стоит на месте, и объем медицинских знаний растет значительно. Применение наиболее эффективных методов диагностики и лечения зачастую невозможно по ряду причин, одной из которых по-прежнему является оценка и выбор из всей гаммы новейших знаний. Принципы доказательной медицины были сформированы именно для этих целей – выбора наиболее лучшего метода лечения для индивидуального пациента, основываясь на новейших знаниях. Доказательная медицина неразрывно связана и с так называемой академической медициной.

Доказательная и академическая медицина

Академическая медицина является передовым фронтом, развивающим новые знания и технологии в медицине, которые впоследствии могут быть адаптированы широкой практикой. К сожалению, до последнего времени в отечественном высшем медицинском образовании не было курса по доказательной

медицине. Четыре года назад инициативным коллективом (профессор Чистенко Г. Н., доцент Аветисов А. Р., кандидат медицинский наук Герасевич В. А.) при поддержке ректора Сикорского А. В., профессоров Руденка В. В. и Денисова С. Д. была разработана и введена в программу обучения студентов 6 курса как курс по выбору – 35-часовая программа «Введение в академическую и доказательную медицину».

Преподавание курса выполняется выпускником лечфака БГМУ (2000 г.), а ныне Associate Professor of Anesthesiology and Medicine в Mayo Clinic Герасевичем В. А. Курс состоит из серии лекций, которые охватывают все основные компоненты академической медицины:

- планирование и дизайн клинического исследования;
- навыки оценки научных статей;
- литературный поиск и работа с литературой;
- основы клинической эпи-

демиологии. Основные методы клинических и популяционных исследований;

- прикладная биостатистика;
- методы доказательной медицины;
- этические вопросы выполнения клинических исследований;
- рецензирование научных статей;
- подготовка постера и устный доклад;
- презентация перед аудиторией.

За 2012-2014 годы курс прослушали более 80 студентов,

Адукацыя

аспирантов и ординаторов. Курсы бесплатны, но требуют предварительной регистрации. К сожалению, группа 2015 года уже сформирована. Если вы заинтересовались этим курсом и хотите записаться на 2016 год, обращайтесь в деканат или в отделы аспирантуры или ординатуры соответственно. С Герасевичем Виталием Александровичем можно связаться по электронной почте Herasevich.vitaly@mayo.edu.

Наталья ЦАРЁВА, студентка лечфака



Четырнадцатого мая на базе 2-й «ГКБ» г. Минска состоялась городская научно-практическая конференция «Современные методы лечения наследственных и многофакторных нарушений соединительной ткани», организованная под руководством профессора 2-й кафедры внутренних болезней Е.Л. Трисветовой согласно приказу Комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

Открыла конференцию главный терапевт Комитета по здравоохранению Мингорисполкома Е.А. Капустинская. Она отметила актуальность, многоплановость конференции и высказала уверенность в ее успешности.

С докладом «Принципы лечения наследственных и многофакторных нарушений соединительной ткани» выступила профессор Е.Л. Трисветова. В настоящее время в мире известно 6000 генетических болезней, 256 наследственных и многофакторных нарушений соединительной ткани. Моногенные нарушения соединительной ткани встречаются у 6 % детей, полигенные многофакторные нарушения соединительной ткани наблюдаются у 10-35 % населения. Трудно переоценить медико-социальное значение наследственных и многофакторных нарушений соединительной ткани для развития заболеваний внутренних органов, мышечно-скелетной системы, глаз и других органов и систем, они способствуют ограничениям в выборе профессии, годности к военной службе, снижают качество жизни индивида. Профессор Е.Л. Трисветова остановилась на причинах моногенных и полигенно-многофакторных наследственных нарушений соединительной ткани, отметила большое разнообразие признаков этой патологии. В терапии наследственных нарушений соединительной ткани применяются этиопатогенетические и симптоматические подходы с использованием методов лечения, стимулирующих коллагенообразование, корректирующих метаболизм гликозаминогликанов, стабилизирующих биоэнергетическое состояние организма, процессы перекисного окисления, ми-

неральный обмен. Обосновано применение при наследственных и многофакторных нарушениях соединительной ткани также цитопротекторов и антиоксидантов. Патогенетическая заместительная терапия этих заболеваний проводится независимо от наличия или отсутствия их симптоматики.

Лечению синдрома гипермобильности суставов был посвящен доклад профессора кафедры кардиологии и ревматологии БелМАПО Т.Д. Тябут. Гипермобильность



суставов была впервые описана более 100 лет назад профессором А. Черногубовым, а термин «синдром гипермобильности суставов» был предложен в 1967 г. J.N.Kirk и коллегами. В основе синдрома гипермобильности суставов лежит наследственный дефект коллагена, эластина, фибриллина, тенасцина X, приводящий к большей, чем в норме, растяжимости соединительнотканых структур и соответственно низкой их устойчивости к нагрузкам, и высокому риску травматизации пациента. Профессор Т.Д. Тябут привела современные диагностические критерии синдрома гипермобильности суставов, отметила высокую его распространенность (в Российской Федерации – 3-8 % населения, в Республике Беларусь среди школьников 10-17 лет – 11,2 %), остановилась на медикаментозных методах лечения и профилактики этого синдрома. «Ранний остеоартроз – кого и чем лечить?» – так прозвучало название следующего доклада, представленного доцентом 2-й кафедры внутренних болезней В.Г. Апанасовичем, который подчеркнул, что остеоартроз – это гетерогенная

В одном просвещении найдем мы спасительное противоядие для всех бедствий человечества!
Н.М. Карамзин

группа заболеваний с распространенностью среди 20 % населения. Остеоартрозом могут страдать молодые

люди. Причины остеоартроза у молодых многочисленны. Среди его форм можно выделить поражение суставов при болезни Келлгрена, синдроме аневризмы остеоартрита, стертых формах спондилоэпифизарной дисплазии, синдроме гипермобильности суставов, дисплазии тазобедренных суставов, травмах, ожирении. Лечение остеоартроза у молодых преследует цель минимизировать боль и замедлить прогрессирование патологического процесса. Применяются как немедикаментозные, так и медикаментозные методы лечения. С интересным докладом «Сколиоз в практике терапевта» выступил ведущий научный сотрудник лаборатории заболеваний и последствий травм позвоночника и спинного мозга РНПЦ травматологии и ортопедии, гл. внештатный детский травматолог-ортопед Министерства здравоохранения Беларуси Д.К. Тесаков. Он акцентировал внимание аудитории на анатомо-физиологической специфичности позвоночника, рассказал о классификации сколиоза и его распространенности в Республике Беларусь среди лиц молодого возраста (4-12 %), а также подробно доложил о методах лечения этой патологии: от информационно-организационных моментов и медикаментозного воздействия



Конференції

на основную и сопутствующую патологию до применения лечебной физкультуры, корсетов и современных хирургических подходов. Доцент 2-й кафедры внутренних болезней И.А. Шоломицкая выступила с докладом «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и синдром раздраженного кишечника: есть ли патогенетическая терапия?» Она отметила, что при наследственных нарушениях соединительной ткани патологии желудочно-кишечного тракта – частое явление, наблюдающееся в 57-88 % случаев. Тем не менее, многие пациенты жалоб не предъявляют. В докладе доцент И.А. Шоломицкая остановилась на новейших сведениях, касающихся распространенности, классификации, клиники, диагностики и терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и синдрома раздраженного кишечника.

Содержали современные научные данные также и другие доклады, с которыми выступили доцент 1-й кафедры хирургических болезней А.В. Пландовский «Показания и методы лечения спонтанного пневмоторакса»; профессор кафедры военно-полевой терапии Т.А. Нехаич «Малые аномалии сердца: лечить или не лечить?»; ведущий научный сотрудник лаборатории нарушений сердечного ритма РНПЦ «Кардиология» А.Р. Часнойть «Лечение тахикардий»; зав. 2-м хирургическим отделением РНПЦ «Кардиология» кандидат медицинских наук А.П. Шкета «Показания и методы хирургического лечения пролапсов клапанов сердца» и «Показания и методы хирургического лечения аневризмы/диссекции грудной аорты».

В конце конференции состоялся «круглый стол», на котором были даны исчерпывающие ответы на интересующие вопросы.

Конференция была насыщена научной и практической информацией, доложенной в доступной форме специалистами высокого класса, и полезна всем присутствующим.

Анна ПОЛЯНСКАЯ,
доцент 2-й кафедры внутренних болезней

23-24 апреля на кафедре ортопедической стоматологии состоялась традиционная студенческая олимпиада по специальности. В этом году она имела внутривузовский формат, и в ней приняли участие студенты 3, 4 и 5 курсов БГМУ.

Основные задачи проводимой олимпиады — повышение уровня знаний студентов-участников, совершенствование их практических навыков, а также развитие способности сосредоточиться и за ограниченное время правильно выполнить поставленные задачи. Олимпиада проходила 2 дня: первый — учебный и второй — конкурсный. В первый день, после приветственных слов, студентам были прочитаны лекции по наиболее интересным и актуальным направлениям современной ортопедической стоматологии, таким как технологии компьютерного моделирования и фрезерования ортопедических конструкций CAD/CAM, а также особенностям протезирования зубов на дентальных имплантатах при использовании тех или иных имплантационных систем. В качестве лекторов были приглашены представители компаний MIS, DENTI и ROOT. После лекций сотрудники кафедры ортопедической стоматологии проводили для олимпийцев мастер-классы по предстоящим заданиям. Во второй день

По пути совершенства



участникам предстояло выполнить непростые, основанные на знаниях современных методик и владении соответствующими навыками, задания. Так, студентам 3-го курса необходимо было на стоматологическом фантоме изготовить силиконовый шаблон для последующей формовки провизорной коронки из самотвердеющей пластмассы, отпрепарировать зуб под металлокерамическую искусственную коронку и матричным методом изготовить временную. Студенты 4 курса работали с компьютерной программой Sirona Cerec InLab 4.2. Каждому из них предстояло смоделировать виртуальный прототип будущей коронки, после чего файлы с цифровыми аналогами транспортировались во фрезерный центр, где осуществлялось фрезерование их из специальных керамических заготовок. Жюри оценивало результаты участников по реальным цельнокерамическим коронкам, отфрезерованным и припасованным на гипсовых моделях. Студентам предстояло выполнить непростые, основанные на знаниях современных методик и владении соответствующими навыками, задания. Так, студентам 3-го курса необходимо было на стоматологическом фантоме изготовить силиконовый шаблон для последующей формовки провизорной коронки из самотвердеющей пластмассы, отпрепарировать зуб под металлокерамическую искусственную коронку и матричным методом изготовить временную. Студенты 4 курса работали с компьютерной программой Sirona Cerec InLab 4.2. Каждому из них предстояло смоделировать виртуальный прототип будущей коронки, после чего файлы с цифровыми аналогами транспортировались во фрезерный центр, где осуществлялось фрезерование их из специальных керамических заготовок. Жюри оценивало результаты участников по реальным цельнокерамическим коронкам, отфрезерованным и припасованным на гипсовых моделях. Студентам

Олег Владимирович, вступая во взрослую жизнь, сделал свой главный выбор — стал студентом БГМУ. Он поступил на педфак и был назначен старостой группы, где проявлял активное участие. С первых дней обучения Олега Владимировича поглотила анатомия, тут же появился и любимый преподаватель. Можно считать, уже тогда возник неистовый интерес к хирургии. Как и любой первокурсник, хотел скорее приступить к самой завораживающей части обучения — изучению клинических дисциплин. С 4-го курса принимал участие в СНК по детской хирургии. Именно, исследовал вопросы по поводу пороков сердца при синдроме Дауна.

В 1988 г. закончилось его обучение в вузе, после чего он был направлен в педиатрическую интернатуру детским хирургом в Слуцк. Вспоминает, что тогда также существовала рейтинговая система, которая, безусловно, учитывала успехи в учебе и активной деятельности. В конкурсе из 250 человек набирали только 6 хирургов и 6 ревматологов. Позднее Олег Владимирович заочно закончил детскую клиническую ординатуру.

Практику отрабатывал в слуцкой поликлинике, где приобрел первые навыки работы с пациентами, диагностики и лечения болезней в области хирургии, а кроме этого Кальченко О.В. дежурил в городской больнице. Работа в медицинской сфере, а именно, помощь маленьким человечкам справляться с болезнью оказалась его

денты пятого курса состязались в навыках изготовления индивидуальной ложки, установке и шинировании имплантационных трансферов на модели, получении оттиска с имплантатов открытым способом. Таким образом, задания были непростые, но все участники справились блестяще. Результаты работы оценивало компетентное жюри в лице сотрудников кафедры ортопедической стоматологии. Непросто было выбрать победителей, поскольку зачастую разница в результатах между участниками составляла десятые доли балла. Победителями студенческой олимпиады по ортопедической стоматологии стали: 3 курс: Мельникова Марина, Лукьянович Анна, Казакевич Иван; 4 курс: Разоренов Александр, Турбинская Олеся, Мехтиев Руслан; 5 курс: Шелег Мария, Антоненко Анна, Короткевич Дарья. Победители и все участники получили призы и ценные подарки от партнеров, среди которых профессиональный универсальный артикулятор Amman GIBBACH, поездка в Германию в обучающий центр Sirona и многие другие. Оргкомитет олимпиады благодарит за поддержку своих партнеров: ООО «Denti», ООО «Топ Рэйт Имплантс», компанию «Крамдент», стоматологический образовательный портал «Belodent.org», медицинский центр

«Лодэ», компанию «Дентсплай», ЧУП «Ситидент», МЧУП «Фармакорс», компанию «Кронлайн», компанию «Всемирные системы здравоохранения», медицинский центр «Гирисан», НПООО «Система».

Все участники и члены жюри в любой момент могли подкрепиться за вкусно накрытым столом. На олимпиаде царил творческая, плодотворная и добродушная атмосфера, вдохновляющая участников на профессиональные свершения.

Семён НАУМОВИЧ, Андрей КУВШИНОВ, Александр ГОЛОВКО

Еще на первом курсе БГМУ мне довелось познакомиться с зав. хирургическим отделением детской больницы г. Молодечно, а главное — с добрым и отзывчивым человеком г. Кальченко Олегом Владимировичем. Беседа с врачом, я еще сильнее ощутила ответственность и серьезность выбранной профессии. Безоговорочно, советы и передача опыта профессионала необходимы студентам и молодым специалистам, ведь старшие поколения всегда являлись нам наставниками и добрыми товарищами, которые не оставят в беде.

призванием, и, конечно, хотелось постоянного развития. Рост и перемены в карьере произошли в 1996 году, когда Олег Владимирович переехал и стал работать в

Каждый пациент — загадка...

детской больнице г. Молодечно. И уже в 1998 г. получил должность заведующего хирургическим отделением.

Олег Владимирович — очень приятный человек, который оставил у меня хорошее впечатление. Его советы и ответы на вопросы воодушевили меня на серьезную работу над собой, и когда появились сомнения, по-человечески помог собрать все силы в кулак и понять, что я на правильном пути.

— Скажите, пожалуйста, работа с детьми накладывает на Вас дополнительную ответственность или груз? Ведь это еще «маленькие развивающиеся организмы», которым многое предстоит.

— Работать с детьми, безусловно, сложнее, так как это порой неожиданно, больно... Всегда осознаешь возраст пациента и прикладываешь максимальные усилия для его исцеления. Конечно, в практике встречаются различные случаи: от обычных (хотя и среди них бывают неожиданные) до сложных. Каждый пациент — это всегда загадка для врача, которую интересно отгадать.

Олимпиады



КОПЫТОВ Андрей Васильевич — профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии



БУТВИЛОВСКИЙ Валерий Эдуардович — зав. кафедрой биологии, доцент

Юбиляры мая

Віншуем!



СМОЛЬСКАЯ Ирина Валентиновна — ассистент кафедры стоматологии детского возраста



ПАВЛОВ Олег Брониславович — доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии



«Гордиться славой своих предков не только можно, но и должно».

(А.С. Пушкин)

Именно эти слова стали лейтмотивом лекции доктора биологических наук, профессора микробиологии, лауреата Премии Правительства России

Почитание памяти предков

Архипченко-Эйдемилер Ирины Александровны из Санкт-Петербурга, которая состоялась на базе общежития №10 с участием сотрудников кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии.

Основной лекции послужили ценные фотографии из семейного альбома. Профессор во время встречи со студентами выразила мысль о том, что о своем роде нужно собирать информацию смолodu, чтобы можно было рассказать потомкам в конце жизненного пути. Переплетения сложных судеб, приоритеты поколений, гонения и предрассудки происхождения, не-

Твоя радаспоўная

иссякаемый оптимизм и трудолюбие, почитание памяти предков, любовь к Родине — все эти глубокие темы Ирина Александровна сумела объединить и затронуть в своём докладе. Для молодых людей, только вступающих в жизнь, — это хорошее напоминание о том, что действительно будет оставаться важным даже через долгие годы.

Каждый из присутствующих по своему сумел проникнуться атмосферой, которую навеяли рассказанные истории, но никто не остался равнодушным. Теперь каждый стал на ступеньку ближе к одной из главных жизненных истин: без крепкого корневища — на дереве не появится ни одной цветущей ветви. Знание своих предков — знание самого себя.

Мария ДУБИНИНА, студентка лечфака

Нашы выпускнікі

— Безусловно, стоит помнить все детали анатомических структур. Это имеет огромное значение для хирурга, так как он вторгается во внутреннюю среду организма, а здесь ошибки недопустимы. Врач постоянно должен учиться и обновлять знания! Большое значение имеют практические навыки, многое приходит со временем. Приходит зрелость, и мы смотрим на все по-другому. Я считаю, что студенты 4-6 курсов еще слишком молоды и незрелы. Молодые хирурги, проходящие к нам на практику, — это только задатки, но с ними интересно работать. Они обладают свежими знаниями и взглядами, и очень хорошо, если интерны легко обучаемы и хотят познавать новое.

— Мне интересно Ваше отношение к тому, что работа хирурга не для женщин.

— Я абсолютно не против женщин-хирургов, но необходимо осознавать, что здесь нужна большая физическая сила, а также моральный настрой (особенно при работе с детьми). Мужчины природой устроены так, что способны выполнять более тяжелую работу, а женщины обладают трепетным сердцем. Я считаю, женщины могут быть хорошими хирургами, но это, наверное, достаточно сильные женщины.

— Ваше напутствие студентам-медикам...

— Врач — это, прежде всего, огромная ответственность. Важно быть всегда готовым. И в праздники, и в выходные надо помнить о людях, что они нуждаются в помощи и лечении. Совершенно верно, врач должен обладать массой качеств, чтобы его работа была поистине благородной и необходимой. На вашем этапе учеба должна занимать первое место. Поглощайте как можно больше знаний и воспитывайте в себе благородные качества.

Елена РУТКЕВИЧ, студентка лечфака

Кто сказал, что нужно бросить песню на войне?
После боя сердце просит музыки вдвойне!

А. Твардовский

На войне актеры — солдаты... Потому что своим голосом и песнями вели в бой и помогли громить врага. Но ведь не только патриотические песни были хозяевами на фронте. Бойцам, словно воздух, нужны задушевные песни. О любви, о том, что их ждут дома. В таких песнях каждое слово весомо.

Пятого мая в Музее Истории кино состоялся вечер, посвященный незабвенным песням войны. Ведущая — историк-библиограф, журналист Лидия Ульбина. Лидия Георгиевна не раз проводит вечера перед одной из самых памятных дат в истории — Днем Победы. Она сама прошла через войну. И хочет передать эту силу духа, эту особую атмосферу нам. А уж по каким крупичкам собирает материал, перелопачивая горы фолиантов!

Вот и в теплый майский день звучали песни военной поры, и раскрывалась каждая история. Словно песни говорили с нами не только словами и мелодией...

Историю создания песен военных лет очень впечатлительно, проникновенно изложила Светлана Ефимовна Чарная. Задушевно, трогательно, просто божественно она читала стихотворение Константина Симонова «Жди меня...». Это письмо в стихах. А посвящено оно было актрисе Валентине Серовой, которую поэт любил. И оно сначала не предназначалось для публикации. Константин Симонов читал его своим друзьям, в частности, репортеру Григорию Зельме. Ему и подарил свое от руки написанное творение. А 9 декабря сорок первого оно прозвучало в радиоэфире. Пытался Симонов опубликовать его (опять же, согласно просьбам друзей), но в двух газетах ответили ему отказом. И лишь только в сорок втором оно было опубликовано в «Правде». Одна из врачей военного госпиталя Слава Бескина признавалась, что «Жди меня» имело мощный терапевтический эффект: прочтет эти стихи раненый боец и становится легче.

Истории о песнях войны звучали из уст молодежи. Словно невидимая эстафета Памяти была проложена из поколения в поколение.

Екатерина Мешкова изложила историю песни «На безымянной высоте», Татьяна Щитова рассказала о песне «Марш артиллеристов», Галина Асюткина открыла тайну создания песни «Соловьи».

Кроме того, на вечере присутствовала заведующая архивом кинофотодокументов Татьяна Гринько. Она привезла с собой послевоенные кинофильмы, в которых были записи этих песен в подлиннике. А еще украшал вечер ансамбль «Поющие сердца».

Уходят из жизни люди, создавшие слова и мелодию. А вот песни их бессмертны.

Наталья ЦАРЁВА, студентка лечфака

В начале мая группа студентов во главе с Ольгой Праздниковой посетила необычайной души человека — Леонида Ивановича Артишевского.

Когда началась война, Леониду Ивановичу было 17 лет. Его отец ушел на фронт. Через некоторое время, потеряв многих близких, ушел и Леонид.

Истинные герои рядом

После войны Леонид Иванович пошел учиться в МГМИ, закончил его в 1954 году. В процессе своего карьерного роста Леонид Иванович стал заведующим кафедрой общей хирургии (1970—1978 гг.). Он показал студенткам огромный альбом, где собраны фотографии уважаемых коллег, таких как профессора М. П. Соколовский, В. В. Бабук, Т. Е. Гнилорыбов, П. Н. Маслов и т.д. Леонид Иванович в свое время продолжал их традиции по подготовке врачей, аспирантов, ординаторов.

Смотря на ордена, все знаки отличия, фотографии с победного шествия, невольно сжимается сердце. Леониду Ивановичу — 91 год. Он полон сил и оптимистичен. Он защищал нашу Родину ради светлого будущего. Но и после войны Леонид Иванович не скинул с себя груз ответственности за чью-то жизнь: он стал великим хирургом, который помог тысячам людей. Отважный, преданный своему делу, ответственный, он дал нам наказ на прощание: «Всегда учитесь, совершенствуйте свои знания. Врач должен стремиться к лучшему!»

Вероника ЗАБРОДЕЦ, студентка лечфака



Подвига павших будем достойны!..

Все дальше удаляется от нас война, ее трагедия, но не стирается память о тех, кто отдал жизнь, здоровье, все свои силы для Великой Победы. Беспримерный подвиг никогда не померкнет в памяти поколений. Никогда не забудется май 1945 года — праздник радости со слезами на глазах. Вслед за десятками миллионов погибших в годы войны из жизни уходят ветераны. Все меньше остается очевидцев тех страшных дней. А скольким пришлось принять смерть, чтобы подарить нам жизнь?!

Как бы не менялась наша история в последние годы, 9 Мая — День Победы — остается неизмен-

ным, всеми любимым, дорогим, трагичным и скорбным, но в то же время и светлым праздником. Да, время неумолимо идет вперед, но вместе с тем оно не властно над памятью народа.

Живой историей стала экскурсия в Музей Великой Отечественной войны для нас — студентов, проживающих в общежитии №2, организованная 5 мая воспитателями общежития Затурановой Т.Ф., Левданской Л.В., ассистентами кафедры онкологии Козловской А.Н., Артемчик Т.А., доцентом 1-й кафедры детских болезней Пискун Т.А.

Мы воочию смогли убедиться в тех страшных моментах войны, почувствовать ее горечь, глубже осознать подвиги нашего народа, осмыслить роль нашей страны на мировой арене в годы войны и сегодня. В наших сердцах окрепло чувство благодарности к тем, кто защищал нас и независимость нашей Родины. Мы приобщились к величии исторического подвига, почувствовали долг перед ветеранами.

Кристина КОРОНЕВСКАЯ, студентка педфака

● Конкурсы

Белорусский государственный медицинский университет объявляет конкурс на замещение должностей:

1. Заведующих кафедрами:

- радиационной медицины;
- физического воспитания и спорта.

2. Профессоров кафедр:

- нервных и нейрохирургических болезней;
- 2-й детских болезней;
- болезней уха, горла, носа;
- биологии;
- хирургической стоматологии.

3. Доцентов кафедр:

- лучевой диагностики и лучевой терапии — два;
- 1-й детских болезней;
- пропедевтики детских болезней;
- микробиологии, вирусологии, иммунологии;
- гигиены детей и подростков;
- ортопедической стоматологии;
- акушерства и гинекологии;
- белорусского и русского языков;
- нормальной анатомии — четыре;
- оперативной хирургии и топографической анатомии;
- нормальной физиологии;

- общей химии — два;
- иностранных языков (0,5 ставки);
- кожных и венерических болезней;
- 2-й внутренних болезней;
- 2-й хирургических болезней;
- хирургической стоматологии;
- 1-й внутренних болезней.

4. Ассистентов кафедр:

- биоорганической химии;
- общей химии;
- 2-й терапевтической стоматологии;
- челюстно-лицевой хирургии;
- онкологии;
- фтизиопульмонологии;
- нервных и нейрохирургических болезней.

5. Старших преподавателей кафедр:

- эпидемиологии;
- микробиологии, вирусологии, иммунологии;
- иностранных языков.

6. Преподавателя кафедр:

- физического воспитания и спорта.

Документы на конкурс направлять в течение месяца со дня опубликования объявления по адресу: 220116, г. Минск, пр-т Дзержинского, 83, РЕКТОРУ.

Самойлова, Ольги Шмелевой, Валентины Ясень, Людмилы Михейкиной, Светланы Чарной, посвященные весне, любви и светлой памяти победителей в Великой Отечественной войне.

Среди слушателей был почетный гость — ветеран ВОВ Иван Яковлевич Борсуков. В 17 лет он ушел на фронт. Был рядовым в пехоте. После войны остался военным. Татьяна Логвиненко с особой теплотой вспомнила свою маму Нину, которая в войну была медицинской сестрой. Лилия Разомазова рассказала о брате — Игоре Разомазове. Он писал стихи, прекрасно рисовал. Прибавив 1 год к своему возрасту, поступил в артиллерийское училище, а потом добровольцем ушел на фронт.

С трепетом смотрели присутствующие на пожелтевший рисунок букета роз, который был сделан Игорем перед последним боем. Письмо с этим рисунком и сообщением о гибели Игоря Разомазова прислали однополчане его родителям. А сестра Лилия написала о нем стихи:

Он стихи на войне писал,
На броне цветы рисовал.
Он погиб в 18 лет.
И его среди героев нет.
Он один из простых солдат,
На могилах которых
Звезды памяти вечной горят.

Под мирным небом

Весна горит зелеными кострами,
Над ними купол неба голубой,
Тюльпаны всколыхнули лепестками
По городу ковер свой огневой.

И словно королева мироздания
Увенчана короною сирень.
В торжественном величии сознания
Нарядною встречает майский день.

Приветствует цветенье ветеранов,
Их память болью светится в глазах.
Войны незаживающие раны
Застыли в их непролитых слезах.

Под мирным небом расцветает солнце
И словно шлет из тех времен привет,
Где песня фронтовая тихо льется,
И голоса солдат, которых нет...

Несут они в сердцах для нас подарок.
Он расцветает жизнью над землей.
Он необычен, свеж, горяч и ярок,
Он — День Победы, светлой и святой...

Солдат

Вальсы в школах вчера отзвучали,
Всем хотелось о жизни мечтать,
Утро в мирном ионе встречали —
Разве можно мечту расстрелять?

Пишет с фронта солдат своей милой
О заветной, о нежной любви,
И о том, что приложит все силы,
Чтоб с победой вернуться с войны.

Разрывались, гремели снаряды,
Земляной сыпал комьями шквал,
На груди умножались награды —
За любовь он свою воевал.

За нее шел солдат, шел он насмерть
И вставал, когда не было сил,
За погибших сражался, за память,
За живых у солдатских могил.

Автор стихов "Под мирным небом", "Солдат" Людмила МИХЕЙКИНА

Подготовила Тамара СУХАРЕВА

В Центральной библиотеке им. Островского состоялась встреча с доброй волшебницей. Той, которая издала три книги: «Рыжик в зазеркалье», «Новогодние приключения в шоле», «Киндервилейское привидение». А после встречи создается впечатление, что сама автор была участницей приключений, ею же описанных. И не только фея-писательница. Участниками сказочных событий оказались и школьники, и студенты.

Жила-была девочка. Такая, как многие её сверстницы. В три года она написала первые свои стихи: «Пёс, пёс, пёс. Он дрова унёс».

Необычным было то, что она чересчур любила страшные истории. И в пять лет написала историю о кукле в чёрном платье. А уже школьницей встретила её в одном из сборников.

Ныне Елена Викторовна Турова — режиссёр, сценарист, поэтесса, актриса.

Фея зазеркалья



Но, прежде всего, сохранившая в себе качества озорного ребёнка. Такого как Рыжик — героиня книги «Рыжик в зазеркалье», где двенадцатилетняя девочка победила злого волшебника Мортиса, заколдовавшего все зеркала.

Юные читатели — самая искренняя публика. И их нужно уметь заинтересовать, чтобы встреча не была похожа на заурядный школьный урок. Турова сумела захватить в плен детское внимание так, что сорок минут общения пролетели очень быстро.

Сначала пятиклассникам школы №67 представлены видеоролики фильмов. Дети наблюдали за событиями, словно заворожённые. А один мальчик всё время оглядывался на шкаф. А вдруг там начинается волшебство?! Вот-вот выйдет Семеон-чернокнижник!

Рассказала Елена Викторовна и о секретах съёмки фильма:

— Очень тяжело было подобрать актрису на роль Рыжика. Ведь девочка — исполнительница роли — должна уметь быстро ездить на роликах. И вот приводит мама девчужку, невзрачную такую. Но когда я начала работать, она увидела в ней столько таланта, обаяния. Такое ощущение, что она создана для своей

героини. Позже мы выкрасили ей волосы в ярко-рыжий цвет. И уже потом, когда фильм прошёл утверждение, мама «Рыжика» призналась, что дочка совершенно не умела кататься на роликовых коньках, но научилась меньше, чем за месяц.

Автор книги показывала юным читателям видеоролики о работе художников-аниматоров. Призналась, что труд актёра далеко не из лёгких: большая нагрузка, бесконечные дубли, порой, не всегда хорошие условия съёмки. И вдруг, словно по мгновению волшебной палочки, перед школьниками возникли белые листы бумаги для того, чтобы ответить за задание автора: сказки каких писателей читаемы и любимы. Одного листа оказалось мало.

Мы живём в обычном мире. Но в нём есть зазеркалье, где происходят самые невероятные чудеса.

Светлана ЧАРНАЯ

Выбери жизнь без табака

На первый взгляд курение кажется довольно безобидной привычкой. По мнению многих курильщиков, оно успокаивает, стимулирует работоспособность. Но это глубокое заблуждение. В табачном дыме содержится около 4000 химических веществ: никотин, угарный газ, синильная кислота, аммиак, канцерогены и другие вредные вещества. Под воздействием вредных веществ быстрее изнашивается и старится организм, сокращается продолжительность жизни человека: каждая выкуриваемая сигарета сокращает жизнь на 15 минут; каждые 13 секунд умирает человек от заболевания, связанного с курением.

Общепризнано, что риск возникновения заболевания напрямую зависит от количества выкуриваемых сигарет в день, возраста начала курения, «стажа» курения. Часто курильщики говорят, что они курят «лёгкие» сигареты. Действительно ли курение «лёгких» сигарет наносит меньше вреда организму? С одной стороны да, никотина в них действительно меньше, но ведь именно это вещество вызывает сильнейшее привыкание. Чтобы восполнить его недостаток, человек начинает курить ещё чаще, а значит, выкуривать больше сигарет в день. Следовательно, кроме своей обычной дозы никотина, он получает больше вредных веществ, оседающих в лёгких.

Очень вредно курение для женщин. Курящая женщина быстрее стареет — под воздействием никотина сужаются кровеносные сосуды кожи, нарушается её питание. На лице появляются преждевременные морщинки, грубеют черты лица, кожа приобретает сероватый оттенок, голос становится грубым и резким. Для женщины, которая готовится стать матерью, опасность курения возрастает. Курящая мать причиняет вред не только себе, но и ребёнку. Выкидыши, кровотечения при родах, мертворожденные дети — вот та цена, какой расплачивается за свою любовь к сигарете женщина, решившая стать матерью. Дорогие женщины! Чем раньше вы скажете себе: «Это не мое, я очень хочу быть красивой, иметь здоровых детей», — тем легче вы справитесь с пристрастием к сигарете!

Не может не волновать и то, что в последнее время у многих сложилось мнение о том, что привычки, отрицательно влияющие на здоровье, являются его личным делом. В какой-то мере с этим можно было бы согласиться, если бы не следующие факты. В организм курящего попадает лишь 30% никотина, содержащегося в сигарете, а в воздух — 50%. Поэтому люди, окружающие курильщиков, невольно становятся «пассивными курильщиками», а пребывание в накурённом помещении в течение часа равнозначно для них выкуриванию четырёх сигарет. Некурящие люди, постоянно вдыхая дым, страдают от тех же болезней, что и регулярные курильщики.

Помните! Болезнь легче предупредить, чем лечить. Это не пустой звук. Это горький опыт загубленных курением жизней. Сделайте свой осознанный выбор. Выберите жизнь без табака.

Улыбка и смех приятны для всех

Установлено, что доброжелательное выражение лица возбуждает центры положительных эмоций, помогает трудиться и жить. Поэтому нельзя ходить с мрачным, скучным лицом даже тогда, когда настроение у вас неважное. Смех и улыбка — как же они важны в нашей жизни! Еще Достоевский писал, что истинная натура человека распознается по смеху.

Понаблюдайте за смехом маленького ребенка, он такой естественный, он идет из его глубины, впечатление, как будто радостные колокольчики звучат из самого сердца. Когда нам 6 лет, мы смеемся до 300 раз в день. Во взрослом состоянии цифры уменьшаются где-то до

47. А некоторые грустно-печальные личности вообще смеются не более 6 раз в день. Но никто из нас не смеется столько, сколько нужно. А ведь ничто не стоит так дешево и не ценится так дорого, как вежливость, украшенная приятной улыбкой.

Человек с естественной приветливой улыбкой сам обретает бодрость и жизнерадостность, а также повышает настроение у окружающих. Лучезарная улыбка помогает доброжелательно относиться к людям, с которыми ты общаешься, и избегать критических ситуаций, способных испортить настроение. Конечно, деланная улыбка, не отражающая положительных эмоций, способна произвести на окружающих самое неприятное впечатление. Улыбка «по заказу», как и истерический смех или хохот без оттенка искренности и радости, ничего общего не имеет с доброжелательной улыбкой. Улыбка, также как и хорошая шутка, радостное мироощущение, создает благоприятную атмосферу для приятного и делового общения. Улыбка — знак доброжелательности, желания быть понятым и понять другого. Человек, который улыбается, всегда побеждает в жестком споре, поскольку трудно спорить с человеком, который улыбается вам в лицо.

Наше общество требует серьезного поведения от взрослых. Считается, что если человек много смеется, он работает менее эффективно. На самом же деле смех повышает творческие способности и улучшает отношения с коллегами. Смех и улыбка — прекрасные средства, позволяющие человеку раскрепоститься физически, умственно и духовно. Если вы улыбаетесь, то выглядите намного привлекательнее и увереннее в глазах друзей и коллег по работе.

Донорская кровь незаменима

Есть древняя легенда о пеликане. Самка в порыве страстных ласк убила собственных детей. Тогда самец разорвал себе клювом грудь и окропил их кровью. Птенцы снова ожили (Gattiker, 1989).

Пеликан в Скандинавии — эмблема доноров. Кровь — это самое ценное из того, что человек может дать другому человеку. Это дар жизни. Без переливания донорской крови и ее компонентов невозможно вылечить детей и взрослых с заболеваниями крови, с онкологическими заболеваниями. Ваше решение сдать кровь может спасти жизнь или даже несколько жизней в том случае, если ваша кровь будет использована при осложненной беременности и родах. Быть донором не только благородно, но и полезно:

- благодаря донорству происходит активизация системы кроветворения клеток красного костного мозга и стимуляция иммунитета;
- профилактика организма: устойчивость к кровопотере при авариях, несчастных случаях, ожогах, тяжелых операциях;
- продление молодости за счет стимуляции кроветворения, самообновления организма;
- профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- профилактика болезней иммунной системы, нарушений пищеварения, атеросклероза, деятельности печени, поджелудочной железы.

Донором может стать здоровый человек в возрасте от 18 до 60 лет. По желанию и при отсутствии противопоказаний к сдаче крови допускаются лица старше 60 лет. Кстати, сдающий кровь должен иметь вес не менее 50 кг. Полное восстановление клеток крови происходит в течение двух месяцев. Интервал кроводачи составляет для мужчин два месяца, для женщин — три. Чтобы стать донором, в пункт приема крови необходимо представить следующие документы: паспорт, военный билет или прописное свидетельство. Необходимо также принести справку из поликлиники по месту жительства.

У мужчины должно быть заключение терапевта и сведения о прохождении флюорографии (на протяжении года). Для женщин необходима запись о посещении гинеколога на протяжении последних шести месяцев. Кому нельзя сдавать кровь? Если донор перенес острое респираторное заболевание, то кровь можно сдать через месяц, а если была проведена операция — только через полгода. В случае если претендент на донорство перенес вирусный гепатит или другие инфекционные заболевания (их в перечне свыше сорока), в сдаче крови ему будет отказано.

Вступайте в ряды безвозмездных доноров!

Развеем мифы о пенном напитке

Увидеть молодого человека с бутылкой или баночкой пива в руках — это, к сожалению, реалии сегодняшнего дня. Для многих пить пиво — это модно, приятно, оно создает дружелюбную атмосферу, помогает отдохнуть, расслабиться. Что же на самом деле скрывается за этикетками, которыми награждается этот напиток его любителями?

Говоря о вреде или пользе пива, начать следует с самого основного: пиво — напиток алкогольный. И об этом забывать не стоит! Пиво — это величайший самообман. Одна бутылка пива эквивалентна 50-100 граммам водки, в зависимости от крепости. Выпивая 5-6 бутылок пива, вы можете получить дозу этилового спирта, равного бутылке водки. Но психологически вы защищены: выпивающий бутылку водки в день — явный алкоголик, а выпивающий 2-3 литра пива — «обычный» человек и даже производит впечатление удачного и счастливого.

В процессе брожения в пиве образуются побочные продукты, обладающие токсическими свойствами. Это альдегиды, сивушные масла, метанол, эфиры. Их содержание в пиве в десятки и сотни раз превышает уровень их допустимой концентрации в водке. Чем выше крепость пива, тем агрессивнее ведут себя ядовитые вещества. В последнее время на рынке алкогольной продукции появилась новая разновидность пива с высоким содержанием алкоголя — до 12%. Употребление такого пива, безусловно, влечет за собой цепь негативных последствий, обусловленных сочетанным токсическим действием алкоголя и других биологически активных соединений. Неумеренное употребление пива серьезно влияет на жизненно важные органы и системы организма. Сердце быстро изнашивается, почки перестают выводить из организма вредные продукты, клетки печени гибнут, страдают желудок и кишечник. Но особенно страдает нервная система: ухудшается память, ослабевает внимание, нарушаются мыслительные процессы. Резко меняется поведение, появляется раздражительность, плаксивость. Особенно опасно увлечение пивом для растущего организма. Расстройство психики и здоровья у подростков, употребляющих спиртное, происходят очень быстро. В течение довольно короткого времени у них формируется синдром алкогольной зависимости. Опасность представляет также «безалкогольное» пиво, поскольку алкоголь в нем, пусть даже в небольшом количестве, но присутствует. Именно со стакана безалкогольного пива может начаться очередной запой у лиц с алкогольной зависимостью.

Запомним: пиво — напиток алкогольный. Поэтому осторожность в его употреблении явно не помешает. Как всякий алкогольный напиток, пиво вызывает опьянение и формирует зависимость. Выбери здоровый образ жизни!

Подборку подготовила Галина КАМЕНЩИКОВА, валеолог 32-й клинической поликлиники г. Минска

