

NEWSLETTER



НОВОСТНАЯ РАССЫЛКА

ТГ: @STUDFM_BSMU

LECH DAILY

@STUDSOVET_LECH



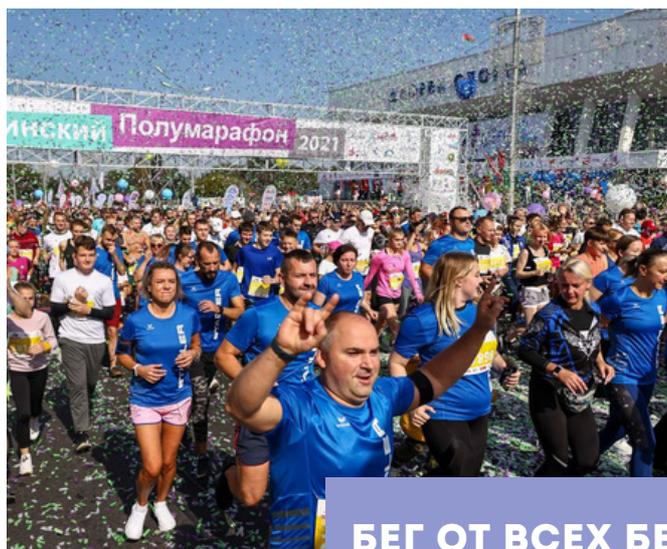
ГЛАВНЫЕ НОВОСТИ:

День народного единства — праздник белорусского самосознания!

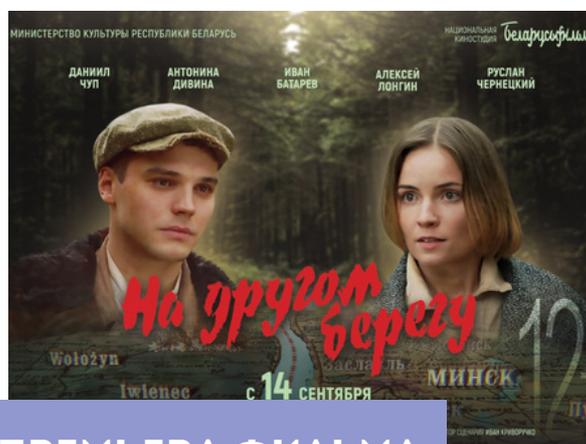
Дмитрий Пиневиц встретился со студентами - медиками БГМУ.

Наши волонтеры были задействованы на II Играх стран СНГ.

В рамках семейного фестиваля SCHOOL ON представители Совета студенческого самоуправления лечебного факультета обучали желающих азам медицинских навыков, которые обязан знать каждый человек



БЕГ ОТ ВСЕХ БЕД



ПРЕМЬЕРА ФИЛЬМА

№1

СЕНТЯБРЬ 2023



КЛИНКЕЙС

Пациент И., мужчина, 31 год, по профессии строитель, во время работ упал приблизительно с высоты 2 метров на бетонный блок. Поступил в приемное отделение больницы Н. с жалобами на сильную боль в грудной клетке преимущественно справа.

Пациенту были выполнены все необходимые анализы, рентгенография (рис. 1) и КТ с 3D-реконструкцией (рис. 2)

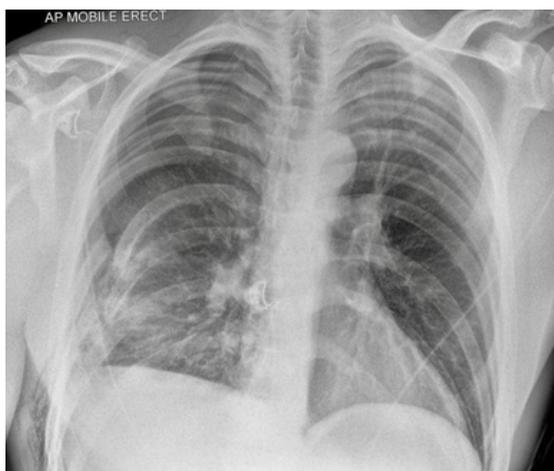


РИС. 1



РИС. 2

Врач лучевой диагностики выдал следующее заключение по R-ОГК: Переломы 7-го и 8-го ребер справа. Правосторонний пневмоторакс в правой нижней зоне. Эмфизема правой боковой поверхности грудной клетки. Левая сторона без особенностей.

Заключение по КТ-ОГК с 3D-реконструкцией: заднебоковые переломы ребер. Флотирующих сегментов не выявлено.

Анализ клинического случая:

Наличие инфильтратов в паренхиме, вероятно, представляют собой ушиб легкого.

Особенности клинического течения посттравматического ушиба легкого диктует необходимость тщательного наблюдения за состоянием пациента для своевременного решения вопроса о необходимости проведения ИВЛ при усилении признаков легочной недостаточности (~10-15% случаев ушиба легких пациенты нуждаются в искусственной вентиляции легких).

Наличие травматического пневмоторакса является показанием для проведения торакоцентеза с дренированием плевральной полости.

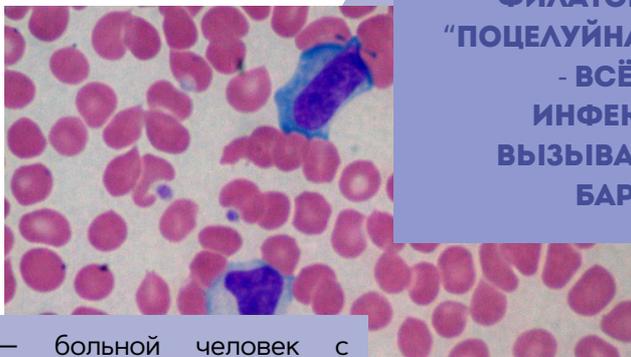
Специфической терапии при ушибе легкого не существует.

Потребуется поддерживающая терапия, направленная на предупреждение гиповолемии, провоцирующей активацию цитокинов и воспалительного каскада, вызывающего отек легких, кислородная поддержка для коррекции гипоксемии.

Адекватное обезболивание является необходимым для обеспечения адекватной вентиляции легких и предупреждает развитие воспалительных изменений участков в гиповентиляции легочной ткани.



ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ (БОЛЕЗНЬ ФИЛАТОВА, ЖЕЛЕЗИСТАЯ ЛИХОРАДКА, "ПОЦЕЛУЙНАЯ БОЛЕЗНЬ", БОЛЕЗНЬ ПФЕЙЕРА) - ВСЁ ЭТО НАЗВАНИЯ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРР(ГЕРПЕСВИРУС 4 ТИПА).



Источник инфекции — больной человек с манифестными и стертыми формами заболевания, но преимущественно — вирусоносители, не имеющие никаких явных признаков заболевания.



Клинически характеризуется синдромом общей инфекционной интоксикации различной степени выраженности, генерализованной лимфаденопатией, тонзиллитом, увеличением печени и селезенки и выраженными специфическими изменениями гемограммы.

МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ:

- воздушно-капельный (аэрозольный);
- контактный (посредством слюны — «болезнь поцелуев»);
- гемоконтактный (парентеральный, половой);
- вертикальный (трансплацентарный).



Заболевание в большинстве случаев протекает благоприятно и заканчивается выздоровлением. Основную роль в лечении пациентов с инфекционным мононуклеозом играет симптоматическая терапия, направленная на облегчение симптомов болезни. Применение антибиотиков должно быть хорошо обоснованным.



“ НАЛИЧИЕ НАЛЕТОВ НА МИНДАЛИНАХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ.



Инкубационный период заболевания длится от 4 до 15 дней, по некоторым данным — до 1 месяца. Начальная симптоматика включает в себя лихорадку, слабость, отсутствие аппетита, симметричное увеличение лимфоузлов, преимущественно заднешейные, переднешейные, затылочные, у некоторых больных также вовлекаются подмышечные, локтевые, паховые, внутрибрюшные (мезаденит), в типичных случаях развивается острый тонзиллит, увеличение селезенки и в редких случаях печени.



Назначение H1-блокаторов, витаминов, гепатопротекторов, местных антисептиков и т.д. в подавляющем большинстве случаев не требуется. Никакая специальная диета детям с ИМ, как правило, не нужна. При отсутствии адекватного контроля со стороны основных факторов противовирусного иммунитета (цитотоксические лимфоциты, NK-клетки, Th1-зависимые механизмы иммунного ответа) возможна неконтролируемая пролиферация В-лимфоцитов.



Диагностика инфекционного мононуклеоза включает:

- развёрнутый клинический анализ крови (наиболее специфичным признаком заболевания является появление атипичных мононуклеаров — это измененные крупные Т-лимфоциты с дольчатым ядром. Диагностическим считается их количество 10% и более);
- биохимический анализ крови (повышение АЛТ и АСТ, билирубина, креатинина, мочевины, общего белка, холестерина, однако эти показатели не являются специфичными для данной патологии.);
- серологические реакции.

В тяжелых и осложненных случаях терапия дополняется назначением короткого курса глюкокортикостероидов (они показаны пациентам с обструкцией дыхательных путей, с различными цитопениями, с поражением нервной системы).

Потенциально это может привести к развитию В-клеточной лимфомы, особенно у лиц с исходным иммунодефицитом. Лимфомами, ассоциированными с вирусом Эпштейна-Барр, более чем в половине случаев являются лимфома Беркитта (в странах Африки), назофарингеальная карцинома, смешанно-клеточная лимфома Ходжкина, ряд опухолей у больных со СПИД-ом (лимфомы головного мозга, гладкомышечная опухоль, плазмобластная лимфома, ходжкинская лимфома им др.), внеузловая NK/Т-лимфома, NK-лейкемия и др.



К мерам профилактики следует отнести рациональное питание, прием витаминных комплексов в осенне-зимний период, длительные прогулки на свежем воздухе, умеренная физическая активность, тщательная дезинфекция всех личных вещей и помещений в которых находился заболевший, а также соблюдение правил личной гигиены.

Пациенты проходят лечение в инфекционных больницах по месту жительства, лабораторные анализы сдаются в специализированных центрах.



ДЕНЬ НАРОДНОГО ЕДИНСТВА - ПРАЗДНИК БЕЛОРУССКОГО САМОСОЗНАНИЯ!



Идея учреждения прозвучала на VI Всебелорусском народном собрании в феврале 2021 года. Дата 17 сентября не была выбрана случайно и означает начало освободительного похода Красной армии в 1939 году, в результате которого белорусские земли были освобождены от польской оккупации и произошло воссоединение Восточной и Западной Беларуси.

Любое государство представляет собой национальную, государственную и территориальную целостность, поэтому так важно помнить уроки многовековой истории. День народного единства - значимый праздник, который наглядно показывает непростую судьбу белорусского народа, описывает исторический фундамент и приводит к размышлениям о подвигах прошлых поколений. В этот день через сердце каждого белоруса прошла и связующая нить прошлого, настоящего и будущего.

По всей стране были проведены просветительно - патриотические акции, выставки, марафоны, в Минске 12 сентября - велопробег под девизом «Единством сильна Беларусь». Представители БРСМ, религиозных конфессий, посольств и общественных объединений собрались в храме Всех Святых. В Минске ко Дню народного единства напротив Национальной библиотеки появится аллея флагов, где будут представлены символы всех районов, областей и городов областного подчинения страны. Возглавит аллею Государственный флаг Республики Беларусь.



Сразу несколько культурных учреждений провели музейные мероприятия: лекция «Я спытаў чалавека...», посвященная Максиму Танку, в Музее истории белорусской литературы; лекция «Паэзія яднання» в музее М.Богдановича; интерактивная лекция «Дайце скрыдлы», посвященная Алоизе Пашкевич, в музее Петруся Бровки, а также музыкальная программа "Звуки прошлого" в филиале "Белорусская хатка".



ДМИТРИЙ ПИНЕВИЧ ВСТРЕТИЛСЯ СО СТУДЕНТАМИ-МЕДИКАМИ БГМУ

“

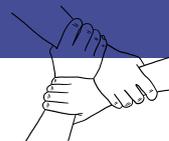
ВСТРЕЧА С БУДУЩИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРОШЛА В ПРЕДДВЕРИИ ДНЯ НАРОДНОГО ЕДИНСТВА, ПОЭТОМУ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ БЫЛО ОБРАЩЕНО НА ЭТУ ЗНАЧИМУЮ ДАТУ.



На диалоговой площадке студенты вместе с министром здравоохранения Дмитрием Пиневицем, председателем Белорусского профсоюза работников здравоохранения Вячеславом Шило и ректором университета, д.м.н., профессором Сергеем Рубниковичем затронули важнейшие темы идентичности, культуры, единства белорусского народа.



Дмитрий Пиневиц сделал экскурс в историческое прошлое Беларуси, отметил, что будущим врачам и фармацевтам нужно знать основные исторические параллели. А завершил свое выступление министр фразой: «Мы должны быть едины! Без единства нет истории, нет нации и нет будущего».



Участники диалога задали вопросы, касающиеся развития здравоохранения в регионах, создания отечественных вакцин, перспективах развития между Беларусью и Китаем. После завершения встречи Дмитрий Пиневиц и Вячеслав Шило ознакомились с выставкой- презентацией деятельности общественных организаций и объединений в холле главного корпуса университета.



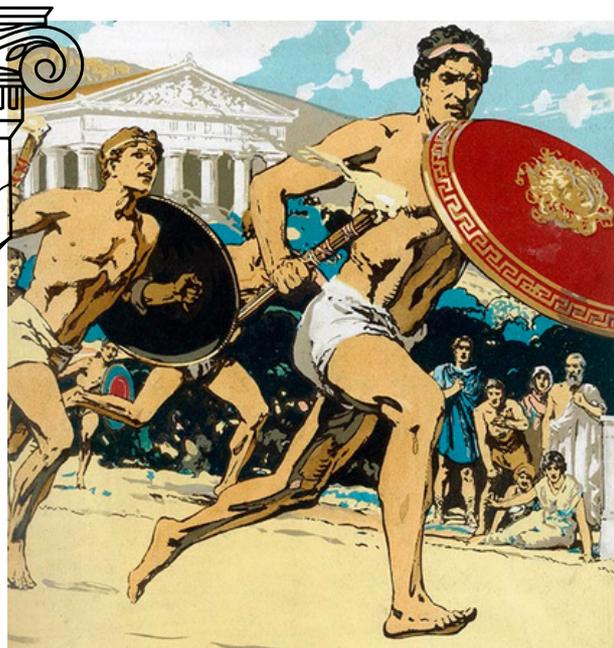
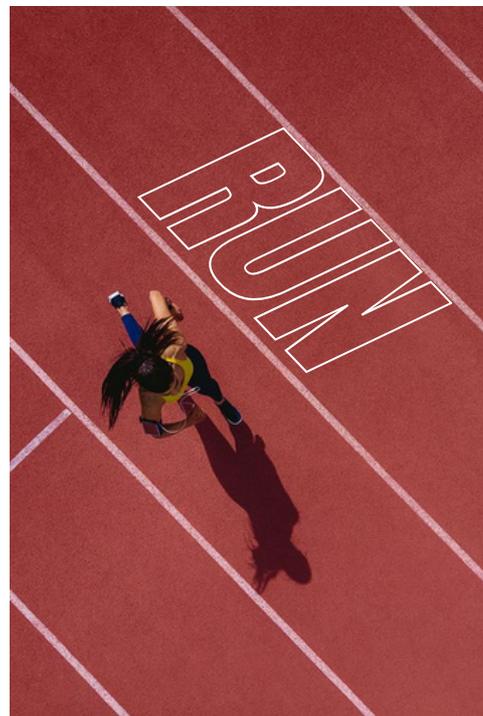


БЕГ ОТ ВСЕХ БЕД



В современном мире человек мало задействует физические возможности своего организма ввиду автоматизации всех сфер жизни, что сказывается на мышечной активности и приводит к гиподинамии. Бег издавна являлся способом передвижения, в ходе которого совершаются довольно сложные скоординированные движения. Регулярные занятия бегом в невысоком равномерном темпе исключительно полезны для людей всех возрастов.

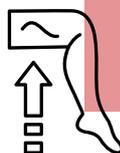
Интересным фактом является то, что первые олимпиады (Древняя Греция) в истории человечества (776 год до нашей эры) состояли только из соревнований по бегу на 192 метра. На сегодняшний день существует несколько разновидностей бега: гладкий бег, который требует проявления скорости (спринт) либо проявления выносливости (бег на длинные дистанции); барьерный, эстафетный и кроссовый бег.



К пользе бега можно отнести улучшение работы лёгких и эффективности газообмена, укрепление сердечно-сосудистой системы, стимуляция иммунной системы, позитивное влияние на работу мозга и профилактику депрессивных состояний. Повышается не только физическая, но и умственная работоспособность, творческие возможности человека.

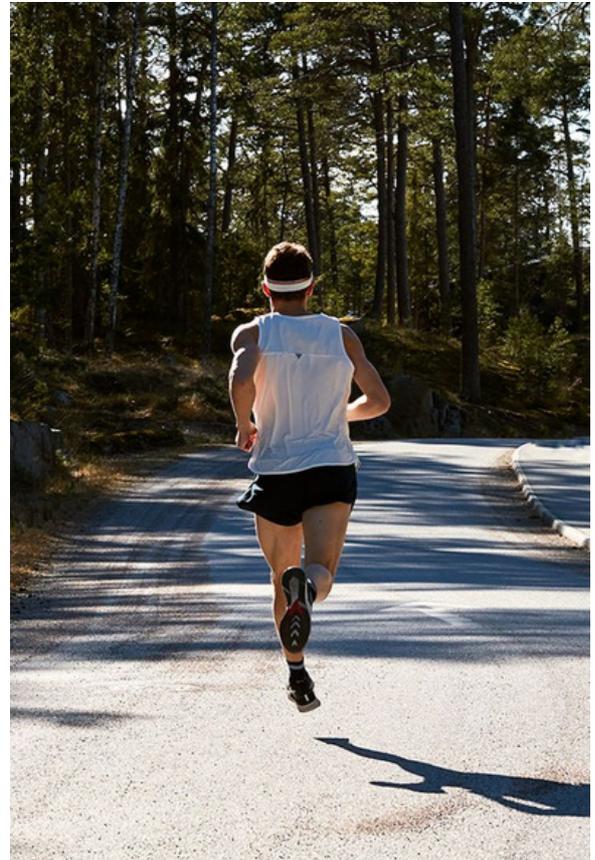
“

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ БЕГ ЯВЛЯЕТСЯ ЛУЧШИМ СРЕДСТВОМ БОРЬБЫ С НЕВРАСТЕНИЕЙ И БЕССОННИЦЕЙ. И, НАКОНЕЦ, БЕГ ЗАДЕЙСТВУЕТ МНОЖЕСТВО ГРУПП МЫШЦ.



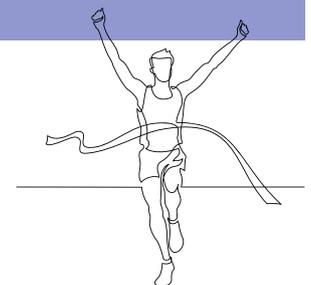


Эксперты рэкамендуяць медленна і паступенна ўзвешчыць інтэнсіўнасць і працягласць трэніроўкі, пачынаючы ад 15-30 хвілін бегу ці хадзьбы 3-4 разы ў тыдзень, трэба таксама ўлічваць пачатковыя фізічныя даныя і індывідуальныя супрацьпаказанні. Бег павінен быць натуральным і не выклікаць напружання, але трэба ўлічваць некаторыя рэкамендацыі: не трэба падпрыгваць у момант руху і раскачвацца ад аднаго боку да другога, не робіце крок занадта шырокім і не ўздымаеце плечы, спрабуйце выносіць колена максімальна ўперад і пакідаць ногу на ўсю паверхню ступы, рукі трымаеце свабодна і зогніце ў локцях, дышыце размерна. Пры з'яўленні стомы і адыху змяніце бег на хуткую хадзьбу.



МЕДАЛІ УЧАСТНИКОВ МИНСКОГО ПОЛУМАРАФОНА-2023:

Студенты-медыкі нашга ўніверсітэта ведаюць цэну здароўю і прымаюць актыўнае ўдзяленне ў спартыўных мерапрыемствах. Сярод удзяленнікаў "Мінскага полумарафона", прайшоўшага 10 верасня, з'явіліся прафесары і студэнты БГМУ, якія займаліся волонцёрствам, а таксама перасеклі фінішную прамую, трымаючы ў руках флаг Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта!



"НА ДРУГОМ БЕРЕГУ"



С 14 сентября во всех кинотеатрах страны состоялась национальная премьера картины киностудии "Беларусьфильм", режиссёра Андрея Хрулёва. Фильм рассказывает о событиях 1925 года на территории Западной Беларуси. После подписания мирного Рижского договора западная часть Беларуси оказалась под властью Польши.

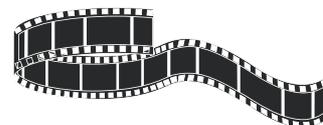


Съёмки проходили на трех белорусских реках - Исlochи, Зарянке и Немане, а также в Лошицком парке, Заславле и Ракове. Национальный кинопроект "На другом берегу" важен как историческая память.

Новая власть стремилась провести быстрый процесс ассимиляции и искоренить белорусскую культуру, язык, веру. Главный герой, молодой белорус Павел Смолич, проживает со своей матерью в Западной Беларуси недалеко от границы с БССР. Его старший брат Антон - партизан, он противостоит польским захватчикам. Братья оказались по разные стороны баррикад, но всё изменила встреча главного героя с советской разведчицей Лесей Рубцовой.



📍 ЛОШИЦКИЙ ПАРК



Кинолента снята в лучших традициях белорусского кино, искреннего по творческому взгляду, понятному по смыслу и способу киноизложения. В фильме есть все, что близко каждому человеку — боль от потери близких, укрепление веры в справедливость, когда утрачена надежда, обретение смысла жизни, когда приходит любовь.

РЕДАКТОРЫ: ЛИНКЕВИЧ АЛЕСЯ, 2 КУРС
ГОНЧАРОВА МАРГАРИТА, 2 КУРС
НИЧИПОРОВИЧ ЗЛАТА, 2 КУРС

