



Вестник БДМУ



22 снежня 2014 г. ● № 24 (1944)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.

Одно из великих несчастий человека состоит в том что порою даже его достоинства не идут ему впрок, а искусство управлять и разумно пользоваться ими дается лишь опытом, нередко запоздалым.

(Никола Шамфор)

И вправду, если задуматься, к любым достижениям и открытиям человечество приходило не сразу, а через многолетние усилия, через множество проб и ошибок. Одно только открытие клетки чего стоит! Начиная с Роберта Гука (1665) и его пробкового дерева до Броуна (1833) и открытия им ядра как обязательного органоида растительной клетки прошло около двухсот лет. Так и любая другая система не может приблизиться к идеальной без постоянного развития. В современном обществе функционирует множество структур, но, пожалуй, самой важной и необходимой является система здравоохранения.

Каждый из нас сталкивается с системой здравоохранения по-своему: для одних это ограничивается посещением поликлиники, для других — лечением в стационаре, но для определённого круга людей эта система является средой труда и образом жизни. К этому кругу относятся медицинские работники. Именно этим людям цена и необходима информация о структуре данной системы. Но наиболее нуждающейся в этих знаниях группой людей являются студенты медицинских учреждений образования. Молодому специалисту крайне необходимо знать структуру, достижения и способы совершенствования системы, с которой он столкнется в будущем, так как будущее её зависит от подготовленности кадров. Это входит в перечень задач высшего медицинского образования. Ярким примером этого является встреча студентов 6 курса педиатрического факультета и сотрудников кафедр Белорусского государственного медицинского университета с начальником Главного управления организации медицинской помощи Богдан Еленой Леонидовной.

10 декабря Елена Леонидовна выступила в главном корпусе БГМУ с докладом о системе здравоохранения Республики Беларусь на современном этапе. Визит напомнил



дружескую беседу, так как Елена Леонидовна является выпускницей университета и рада была приветствовать и студентов, и преподавателей, отдельные из которых были её учителями. Уже со вступительных слов стало ясно, что белорусская система имеет весомое положение среди таковых в других странах:

— Система здравоохранения Республики Беларусь — это то, чем может гордиться наша страна, то, во что вы будете вносить вклад своей каждодневной работой, — обратилась она к аудитории.

В данном докладе обращено внимание на ключевые моменты функционирования, показатели и результаты программ системы здравоохранения Республики Беларусь. Эта информация будет полезна всем: как врачу-специалисту и студенту медицинского учреждения образования, так и пациенту. Содержательная база доклада может быть использована на различных конференциях, симпозиумах и других мероприятиях медицинской тематики.

Богдан Елена Леонидовна:

— В финансировании и функционировании системы важны определенные параметры: норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение на одного жителя в 2013 году составил 3073,1 тыс. рублей в областях, 2464,7 тыс. рублей — в г. Минске. Обеспеченность врачами первичного звена составляет: 1 участковый терапевт на 1700 жителей, 1 педиатр на 800 жителей, 1 врач общей практики на 1300 жителей. Норматив обеспеченности больничными койками — 9 коек на 1 тыс. жителей в областях, 8 коек на 1 тыс. жителей — в г. Минске. Аптечное обеспечение

населения — одна аптека на 8 тыс. жителей в областях, в г. Минске — на 11,5 тыс. В нашей стране рассчитана одна бригада скорой медицинской помощи на 12 тыс. населения, бригада на 12,5 тыс. жителей г. Минске.

По своим показателям Беларусь занимает достойное место среди других стран: обеспеченность врачами на 10 тыс. населения у нас составляет 37,9, в странах СНГ — 37,3, в странах ЕС — 34,6, больничными койками на 10 тыс. населения у нас — 112,5, в странах СНГ — 54,2, в странах ЕС — 82,9.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь является координатором и исполнителем в таких государственных программах, как:

— Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2011 — 2015 гг.;

— по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2011 — 2015 годы и на период до 2020 года;

— по созданию безбарьерной среды жизнедеятельности физически ослабленных лиц;

— профилактика ВИЧ-инфекции на 2006 — 2010 и на 2011 — 2015 гг.

— «Кардиология» на 2011 — 2015 гг.;

— «Туберкулез» на 2005 — 2009 и на 2010 — 2014 гг.;

— национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма;

— профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний на 2010 — 2014 гг.;

— устойчивого развития села на



● ВІНШЕМ!
В ноябре 2014 года во время Сессии Общего собрания Национальной академии наук Беларуси заведующий 1-й кафедрой детских болезней, Заслуженный деятель науки Республики Беларусь, доктор медицинских наук, профессор Александр Васильевич Сукало избран в действительные члены (академики) НАН Беларуси.

Уважаемый Александр Васильевич!

Сердечно поздравляем Вас! Желаем крепкого здоровья, неиссякаемой энергии, новых творческих успехов и научных побед!

Коллектив 1-й кафедры детских болезней

местный бюджет — 23243,95 млрд. рублей. Помимо государственных, система имеет дополнительные источники средств: развитие внебюджетной деятельности, расширение добровольного медицинского страхования, расширение экспорта медицинских услуг.

Заслуживает внимания и наше

● Адукацыя



Хочешь оставить после себя след — не топчись на месте

2011 — 2015 годы;

— ускоренного развития услуг в сфере информационно-коммуникационных технологий на 2011 — 2015 годы.

Важным моментом в функционировании любой системы является подготовка кадров. Мне очень нравится, как выразился Кристиан Фридрих Гебель:

— Тот, кто лечится по медицинскому справочнику, рискует умереть от печатки, — гласит его мудрость.

Одна из наших задач — не допустить этого. Преддипломная и последипломная подготовка специалистов в системе здравоохранения Республики Беларусь осуществляется в 4 государственных медицинских университетах (г. Минск, г. Витебск, г. Гомель, г. Гродно), последипломная подготовка — в Белорусской государственной медицинской академии последипломного образования, также открыт факультет повышения квалификации в Витебском государственном медицинском университете. На территории нашей страны — 291 доктор медицинских наук, 1308 кандидатов медицинских наук.

Наличие современного оборудования в организациях здравоохранения, внедрение новых методов лечения привело к тому, что экспорт медицинских услуг в целом по стране за 2013 год составил 34,9 млн. долларов США. За помощью в наши медицинские учреждения обратились 157,6 тысяч пациентов из 122 стран. Среди них жители таких стран, как Канада, Израиль, Япония, Германия, которые имеют свои высокоразвитые системы здравоохранения. Это ещё раз подтверждает тот уровень, которого мы достигли.

На финансирование системы здравоохранения в нашей стране ежегодно выделяется 4% ВВП. Эти проценты составляют собой совокупность средств, которые выделяются государством как на оказание самой медицинской помощи, так и на зарплату медицинских работников (около 40-50% от суммы). В 2014 году финансовое обеспечение здравоохранения составило 27826,8 млрд. рублей: республиканский бюджет — 4582,8 млрд. рублей,

достойное лекарственное обеспечение. Оно реализуется с помощью 2955 аптек, 56% из которых государственной формы собственности. Всего на территории Республики Беларусь зарегистрировано 6251 наименование лекарственных средств, в том числе отечественных 1383. В стране налажено современное фармацевтическое производство, экспорт продукции которого осуществляется в 29 стран.

Структура оказания медицинской помощи пациентам в Республике Беларусь состоит из фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (2260), амбулаторий врача общей практики и врачебных амбулаторий (649), поликлиник (619), диспансеров (129), центральных районных (городских) больниц (120), областных больниц (13), РНПЦ (16). В стране функционируют Республиканские научно-практические центры — «Кардиология»; «Мать и дитя»; детской онкологии, гематологии и иммунологии; онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова; оториноларингологии; пульмонологии и фтизиатрии; гигиены; медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения; трансфузиологии и медицинских биотехнологий; психического здоровья; эпидемиологии и микробиологии; медицинской экспертизы и реабилитации; трансплантации органов и тканей; травматологии и ортопедии; неврологии и нейрохирургии; радиационной медицины и экологии человека.

Высокотехнологичная помощь в 2013 году составила 1310,1 на 1 млн. жителей кардиохирургических вмешательств, 29 трансплантаций на 1 млн. жителей (РФ — 9,1, Украина — 2,2, Польша — 60, государства, входящие в Евротрансплантант — 52,6), 40 трансплантаций сердца и др.

Несмотря на развитие высоких технологий, главным звеном оказания помощи должен оставаться участковый врач, 80% обращений должно решаться на этом уровне, необходимо справиться с неправильной мотивацией пациента лечь в стационар. Оказание медицинской помощи должно осуществляться согласно модели «Команда». В ней врач общей практики выступает в роли консультанта, помощник врача — профилактического наблюдателя, а медсестра

является своего рода администратором данной системы. Для уменьшения нагрузки на врача активно проводится информатизация — введение электронного паспорта участка, амбулаторной карты, следующий этап — введение электронного рецепта. Важным моментом является переход подлежащего диспансеризации населения к скрининговому осмотру, однако полностью отказаться от диспансеризации мы не сможем. Планируется замена количественной оплаты труда на качественную, что позволит сформировать отношение пациента к медицинскому работнику и чувство ответственности у врача.

Учитывая то, что аудитория педиатрическая, хотелось бы ещё раз обратить внимание на то, что охрана здоровья матери и ребенка — приоритетная отрасль здравоохранения. В Беларуси проживает 1,7 млн. детей 0-17 лет (18% в структуре населения страны), 25 тысяч детей-инвалидов 0-17 лет (1,4% в структуре детского населения).

Организация помощи матерям и детям имеет сложную структуру (от родильных и педиатрических отделений ЦРБ до отдела медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения РБ). Наша система здравоохранения имеет отлаженную и доступную систему диспансеризации беременных. Она включает посещения врача-гинеколога во время беременности, пренатальный УЗИ-скрининг, дополнительные обследования. При необходимости проводится биохимический скрининг, медико-генетическое консультирование и стационарное лечение. В зависимости от того, здоров ребенок, болен или имеет риск развития патологии, наблюдение имеет разные схемы.

Гордостью нашей системы здравоохранения являются показатели младенческой смертности, которые в 2013 году составили 3,4 — 3,5%. В последние годы удалось добиться практически выравнивания коэффициентов смертности и рождаемости (12,8 и 12,6 соответственно). В рейтинге доступности медицинской помощи Беларусь занимает первое место наряду с такими странами, как Канада и Бруней.

Достижения системы здравоохранения Республики Беларусь оценены экспертами международных организаций:

Беларусь занимает пятидесятую позицию среди 187 стран в общем рейтинге, опережая все страны СНГ, и входит в группу стран с высоким уровнем человеческого развития;

Беларусь занимает 24 место по индексу положения матерей, опережая 20 стран, таких как Австрия, Япония, США, и 21 место по индексу положения детей, опережая 23 развитые страны мира, такие как США, Голландия, Дания, Венгрия;

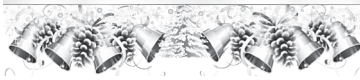
миссия ООН/ПРООН, состоявшаяся в 2013 году, констатировала достижения республикой целей тысячелетия;

по интегральному показателю младенческой и материнской смертности Беларусь занимает 4 место в мире наряду с такими странами, как Финляндия, Швеция, Норвегия.

Выступление Елены Леонидовны не было обделено вниманием слушателей. Воспользовавшись моментом, ректор БГМУ А.В. Сикорский поинтересовался у докладчика, на что стоит обратить более пристальное внимание в системе подготовки молодых врачей. В ответ Елена Леонидовна высказала пожелания о том, что молодой врач должен быть самоотверженным, что молодые специалисты должны приходить уже подготовленными и в то же время постоянно совершенствовать свои знания в процессе работы. Преподаватели кафедр услышали слова благодарности за самоотдачу и профессиональный труд на благо пациента. Встреча оказалась очень теплой, интересной и полезной каждому присутствовавшему на ней.

Людмила ЖИДКО, зам. декана педфака, Вера СТЕФАНОВИЧ, студентка лечфака
Фото Дмитрия ЗЕЛЕНКОВСКОГО

Добрачынасць



но милосердие не может быть чрезмерным и не причинит вреда ни ангелу, ни человеку.

Чрезмерная жажда власти привела к падению ангелов; чрезмерная жажда знания приводит к падению человека; Ф. Бэкон

В морозный солнечный день 5 декабря в холле главного корпуса БГМУ с 9.00 до 18.00 проходила благотворительная акция "От сердца — к сердцу", организованная с целью сбора подарков к Новому году для детей-сирот, находящихся на обучении во вспомогательных школах-интернатах №7 и №11 Московского района г. Минска. Акция была организована зам. декана лечфака по воспитательной работе Ярошевич Татьяной Михайловной и председателем общества Красного Креста лечфака Белевцевой Светланой Ивановной. Волонтеры — студенты 204 и 217 групп — с энтузиазмом и задором принимали и сортировали подарки: одежду, игрушки, книги, развивающие игры, канцтовары, средства гигиены. Спасибо всем тем, кто не прошел мимо призывного плаката, нарисованного студенткой Ириной Кошман. В наш XXI век технического прогресса нельзя оставаться равнодушным и безразличным к маленьким больным детям, находящимся на государственном обеспечении. Ваши старые игрушки и книги найдут своих новых благодарных хозяев. Ребята 216 и 217 групп лечфака под руководством куратора ассистента кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии Белевцевой С.И. подготовили музыкальную сказку "Новогодние приключения" для 144 воспитанников вспомогательной школы-интерната №7 (ул. Семашко, 6) и 80 ребятшек младшей группы школы-интерната №11 (пр-т Дзержинского, 20-79), где 9 и 16 декабря были розданы детям ваши замечательные подарки в качестве призов на новогоднем утреннике. Особые слова благодарности деканату лечфака и группам лечфака 105, 115, 119, 203, 402, 407; МФИУ — 232 гр., педфака — 370 гр., принявшим активное участие в благотворительной акции.

Разговаривая с волонтерами, понимаешь, сколько добра и любви они принесли детям. Многие из ребят детского дома по окончании утренника не могли расстаться со сказочными героями. Детишки приглашали снова зайти к ним в гости. И, конечно же, мы еще не раз посетим их и подарим частичку себя.

Мария ВИНТЕРШТЕЙН, студентка лечфака

Каждый понимает счастье по-своему

Второго декабря на базе кафедры иностранных языков при содействии заместителя декана стоматологического факультета Звонко А.И. состоялась встреча студентов групп 170 и 175 с председателем Синодального отдела по делам молодежи Белорусской православной церкви, директором Минского духовного православного училища, протоиереем Иоанном Задорожиным, клириком Свято-Петро-Павловского собора.

Беседа с первокурсниками была посвящена значимости быстротечной человеческой жизни. Для каждого из нас время измеряется равными промежутками: часами, днями, месяцами, годами. Но в любом случае, все они — миг. Время — это какая-то удивительная, странная вещь: кажется, и есть оно — и в то же время нет его. Недаром еще древние греческие мудрецы говорили: прошедшего не существует, поскольку оно уже прошло, настоящего нет, так как это неуловимый момент, будущего нет — поскольку оно еще не пришло.

Так в чем смысл жизни? У каждого человека ответ свой. И дело даже не столько в возрасте, сколько в мудрости, которая более всего характеризует человека независимо от прожитых им лет, в духовно-нравственном совершенствовании, в борьбе с собой, в поиске счастья.

Каждый день мы молимся о счастье, но каждый понимает счастье по-своему. В итоге многие приходят к выводу, что счастье — это чувство гармонии, завершенности, радости, единения со всем миром. Это состояние души, знающей, для чего мы живем. Это состояние мира в душе и мыслях человека. Счастье — это то, что живет внутри нас, но не все способны чувствовать его. Мы не можем ни купить счастье, ни продать его. Его нельзя выиграть в лотерею. Единственный способ быть счастливым — это наслаждаться каждым днем своей жизни, радоваться каждой минуте и принимать с благодарностью все, что дает жизнь.

И даже если жизнь преподносит трудности и лишения, она не обижает человека, а дает силы преодолеть их, то есть совершенствовать себя, стать мудрее.

Счастье изменчиво, но если бы мы всегда были счастливы, то жизнь стала бы скучной, потому что у нас не было бы возможности сравнить состояние счастья и несчастья, успеха и разочарования. Все в мире должно быть сбалансировано. И черная полоса нашей жизни обязательно меняется на белую. Или наоборот. И если иногда кажется, что все идет не так, как хотелось бы, и если иногда минуты тяжелой скорби и болезни настигают нас, и если мы переживаем тяжелое душевное состояние, есть одно верное средство — терпение и вера. Вера в то, что будет перемена к лучшему, ибо как в природе бывают перемены, так и в жизни человека. Наши стремления и заботы должны быть о том, чтобы очистить сердце от страстей.

Нужно помнить, — отметил Отец Иоанн, — что счастливый человек — это не обязательно человек, который улыбается, а тот, кто видит положительные стороны во всем, это человек со светлыми мыслями и светлыми устремлениями. Необходимо укорять себя в каждой дурной мысли, в маловерии, сомнении, в бесполом страхе, и так будешь приобретать спокойствие и мир душевный, так будешь терпимее относиться к делам своих ближних. Священное писание учит быть мирными, не осуждать никого, иначе невозможно освободиться от страха, не оправдывать себя, жалеть, прощать и помогать друг другу, не унывать и осознавать, что все в мире преходяще. Поэтому нужно ценить и с пользой проводить каждую секунду этой жизни.

Галина САЯНОВА, Ирина АБЕДКОВСКАЯ, преподаватели кафедры иностранных языков

Актуальные вопросы пульманологии

Учитывая выликую и шматгадовую дапамогу, якую аказвае ўрад Італіі хворым на мукавісцыдозу ў Рэспубліцы Беларусь, канферэнцыю адкрыў Надзвычайны Пасол Італьянскай Рэспублікі ў Рэспубліцы Беларусь Стэфана Б'янкі, які падкрэсліў важнасць міжнароднага супрацоўніцтва ў розных аспектах сістэмы аховы здароўя, у тым ліку і пульманалогіі.

Далей з вітаннем да удзельнікаў канферэнцыі выступіў апостальскі нунцы ў Рэспубліцы Беларусь, архіепіскап Клаўдыя Гуджэроцці, які зачытаў адказ Рымскага Папына пісьмо да яго беларускага хлопчыка, які пакутуе на цяжкую форму мукавісцыдозы, і асвятліў шэраг складаных аспектаў узаемаадносін веры і цяжкай хваробы.

У сваім дакладзе галоўны пазаштатны пульманолог Рэспублікі Беларусь, дацэнт Лапцева І.М. даклала этапы развіцця і шляхі ўдасканалення пульманалагічнай дапамогі насельніцтву Рэспублікі Беларусь. Далей калегі з Расіі — галоўны тэрапеўт Міністэрства аховы здароўя, акадэмік Чучалін А.Р. зрабіў цікавае паведамленне аб рэдкіх захворваннях лёгкіх, а

галоўны пульманолог Святлоўскай вобласці, прафесар Лешчынка І.В. распавёў аб сучасных аспектах дыягностыкі і лячэння хранічнай абструктыўнай паталогіі лёгкіх (ХАБЛ), якая хутка набірае сілу.

У канцы першай часткі канферэнцыі прэзідэнт дабрачыннай асацыяцыі "Альба Онлус" Армані П. з Італіі ў сваёй справаз-

Дваццаць васьмага лістапада ў Мінску на базе Беларускай медыцынскай акадэміі паслядыпломнага навучання прайшла 20-я канферэнцыя, прысвечаная актуальным пытанням пульманалогіі, пры ўдзеле пульманалагаў Расійскай Федэрацыі і Рэспублікі Польшча.

дачы канкрэтызаваў асаблівае і аб'ём аказанай дапамогі пацыентам, якія пакутуюць на мукавісцыдозу ў Рэспубліцы Беларусь.

У рамках канферэнцыі таксама працавала выставачная экспазіцыя фармакалагічных фірмаў, што выпускаюць разнастайныя лекі для лячэння пацыентаў пульманалагічнага профілю ў Рэспубліцы Беларусь.

Пасля перапынку працавалі дзве секцыі — пульманалагічная і прысвечаная Сусветнаму дню мукавісцыдозы (проблемам яго дыягностыкі і лячэння). У пульманалагічнай секцыі (стар-

Кружковыцы

Объединись, теория, с практикой! Наш студенческий кружок при кафедре анестезиологии и реаниматологии привлекает студентов, желающих приобрести навыки в этой сложной и увлекательной специальности.

На еженедельных заседаниях, в течение трёх и более часов, мы разбираем теоретические вопросы и овладеваем под руководством научного руководителя кружка, доцента Олега Брониславовича Павлова практическими навыками. При обсуждении сложных тем у кружковцев возникает много вопросов. И они получают квалифицированные пояснения опытного врача. О.Б. Павлов терпеливо выслушивает каждого, в корректной форме поправляет ошибки выступающих с докладами и репликами. Завершает заседание кружка обязательный выход в отделение реаниматологии, где происходит осмотр пациентов, проводится анализ лечения.

Популярности студенческого кружка способствуют личностные качества его научного руководителя доцента О.Б. Павлова, который неутомимо, с большой отдачей сил и времени готовит будущих врачей к работе в этой специальности. Способствуют овладению анестезиологией и реаниматологией подготовка и участие студентов разных факультетов в олимпиадах, ежегодных конференциях СНО, тематических мастер-классов, подготовка научных статей к публикациям в печатных изданиях университета, Республики Беларусь и зарубежья.

Руководство университета, зав. кафедрой Прасмыцкий О. Т. и все её преподаватели с большим пониманием вникают в работу СНК, способствуя этим подготовке специалистов по анестезиологии и реаниматологии для Беларуси, стран ближнего и дальнего зарубежья.

Елена РАК, Александра ПОПРОЦКАЯ, Александр СКОВОРОДКО, кружковцы

Выступления участников были посвящены актуальным вопросам, которые находятся в центре внимания гигиенического сообщества, и позволили ознакомиться с ними гостям университета — руководителю Международного форума гигиены профессору Гюнтеру Ринов, доктору Хайнриху Шеффлер,



доктору Урсуле Ринов.

В ходе семинара обсуждались вопросы коррекции питания в организованных детских коллективах: ассистент кафедры гигиены детей и подростков Валаханович Татьяна доложила участникам об основных результатах исследований кафедры и разработанных профилактических мероприятиях. Вопросам применения функциональных продуктов питания, снижающих риск развития заболеваний, связанных с питанием, было посвяще-

шыня — прафесар Макарэвіч А. Э., БДМУ) нашы калегі з Польшчы, якія прыбылі па запрашэнні БДМУ ў рамках дамовы аб навуковым супрацоўніцтве, прафесар Дзіцячага мэмарыяльнага цэнтра здароўя (г. Варшава) П. Гуткоўскі і дацэнт Медыцынскага ўніверсітэта г. Варшава Т. Зяленка выступілі з дакладамі, прысвечанымі функцыянальнаму дыягназу ў пульманалогіі і эпідэміялогіі сухотаў у Еўропе.

Акадэмік Чучалін А.Р. падрабязна спыніўся на менеджмента хворых з пазабальнічнай пнеўманіяй у святле рэкамендацый для ўрачоў Расійскай Федэрацыі. Докладчыкі з Рэспублікі Беларусь раскрылі праблемы ўзаемадзеянняў ХАБЛ і астмы, ХАБЛ і частых камарбідных станаў, магчымасці папярэджвання прагрэсавання ХАБЛ і яго ўскладненняў, а таксама дыягнастычную эфектыўнасць рэнтгенаграфічнага абследавання ў выяўленні сухотаў і анкапаталогіі лёгкіх.

На секцыі, прысвечанай мукавісцыдозу (старшыня — дацэнт Баброўнічый У.І., БДМУ), разглядалі актуальныя праблемы гэтай паталогіі: захворвальнасць у дзяцей і дарослых у Рэспубліцы Беларусь, мікрабіялагічную дыягностыку хваробы, ідэнтыфікацыі яе фенатыпаў, а таксама гістарычныя звесткі аб мукавісцыдозе.

Апошняя сустрэча была прысвечаная 60-годдзю кафедры пульманалогіі і фтызіятрыі Беларускай медыцынскай акадэміі паслядыпломнага адукацыі, на якой дэтална былі асветлены этапы станаўлення і ўдасканалення педагагічнага працэсу на гэтай кафедры.

Падводзячы вынікі гэтай канферэнцыі, трэба сказаць, што абмен клінічным вопытам з вядучымі замежнымі пульманалагамі і параўнанне менеджмента пэўных захворванняў лёгкіх спецыялістамі з краін, што маюць розную сістэму аховы здароўя, дазваляе канкрэтызаваць шэраг патафізіялагічных аспектаў паталогіі, якая разглядаецца з мэтай палепшыць яе дыягностыку і лячэнне, а таксама намяціць стратэгію сумесных клінічных даследаванняў па цікавай усім тэматыцы.

Аляксандр МАКАРЭВІЧ, заг. 1-й кафедры ўнутраных хвароб

Семинары



но выступление ассистента кафедры общей гигиены Рябовой Надежды. О гигиенических подходах к оценке качества воздуха закрытых помещений в ожоговых отделениях и разработке современных требований к его параметрам для создания благоприятных условий лечения ознакомила своих коллег ассистент кафедры общей гигиены Левша Елена, которая участвует в исследованиях в данном направлении. Международному сотрудничеству нашей республики в области трансграничного загрязнения вод в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья ООН и актуальным гигиеническим проблемам подготовки питьевой воды и очистки сточных вод, реализуемым государственным программам по улучшению водоснабжения населения и охране водных ресурсов уделили внимание заведующий кафедрой гигиены труда, доцент Семёнов Игорь и ассистент Толкачёва Надежда.

В ходе обсуждения современных гигиенических проблем и путей их решения участниками семинара были намечены некоторые пути дальнейшего сотрудничества кафедр медпрофа с Международным форумом гигиены.

Ирина КУРАШ, ассистент кафедры гигиены труда
Фото Надежды ТОЛКАЧЕВОЙ

Нарисую мир, каким люблю:
Драгоценным камнем, без огранки...
Как души прекрасное контральто
Я неверной нотой ловлю.
Светлана ЧАРНАЯ

В «зимнем саду»

Кто бы от- казался прогу- ляться по саду, где растут самые красочные де- ревя и цветы? Особенно сейчас — в декабрьскую погоду. А еще в этот сад прилетает синяя птица. Наверное, от желающих не было бы отбоя. Так вот, этот сад был посажен в десятой детской

находились три класса 121-й шко- лы с эстетическим уклоном. А ведь когда ты делаешь все от души — тебе помогает вся Вселенная. На улице в этот день стояла сказочная погода, солнце золотило деревья, одетые в белые ряссы, кото- рые казались с ду- шой крестьянки, внешне — королевы. И в уютном зале библиотеки проходила музыкально- поэтическая программа, где не было конференсье, где не объявляли вы- ступающих, а просто были стихи и



библиотеке г. Минска. И садовников было много: музыкант Лариса Хмель- ницкая, гитарист Константин Глод, флейтист, поэт и искусствовед Игорь Перерва, а также участница многих поэтических клубов, постоянный внештатный автор "Весника БДМУ" — по профессии медик — Светлана Чар- ная, исполнительница стихов Ирина Новик, художница Светлана Ярец. А еще помогала заведующая библио- текой Маргарита Мстиславовна. Это хорошо, когда такое единство. Тогда и «саду цвеств».

И вот совсем недавно в этом саду

Замеча- ли ли вы в самом центре Минска, в сквере на пересечении улиц Ленина и Карла Маркса небольшой памятник? Многие ли из нас знают, кому он посвящен?

Это памятник великому гуманисту, первому лауреату Нобелевской премии мира, основателю самой известной бла- готворительной организации в мире — Международного движе- ния Красного Креста и Красного Полумесяца — Анри Дюнану.

Жан Анри Дюнан ро- дился в 1828 году в состоятельной женевак семье. Уже с юных лет он занимался благотвори- тельной деятельностью. Активно по- могал бедным, боролся против раб- овладения.

В 1859 году Дюнан стал не- вольным свидетелем битвы при Сольферино между ита- ло- французскими и австрийскими войсками, одного из самых кровопролитных сражений XIX века. По самым скромным оцен- кам, жертвами боя стали более 40 тысяч убитых и раненых. По- сле битвы небольшой городок за- полнили тысячи раненых сол- дат. Дюнан сам разнесил лекар- ства, еду, воду, организовывал по- мощь добровольцев. Точное число людей, обязанных ему жизнью, неизвестно, но, по самым минимальным оценкам, исчисляется десятками.

Память об этих днях преследовала Дюнана всю жизнь. Именно тогда Анри впервые посетила идея о создании организации, которая хоть немного смягчит ужасы войны. В 1862 году он выпустил книгу «Воспоминание о Сольферино» и разослал ее монархам, политикам, общественным деятелям и генералам. Книга всколыхнула Европу. По иници- ативе Дюнана в Женеве был учрежден Швейцар- ский комитет помощи раненым, а в 1863 году реше- нием представителей 14 стран организация стала международной. Тогда же была принята эмблема — красный крест на белом фоне (видоизмененный швейцарский флаг). Впоследствии красный крест стал символом всей медицины и здравоохранения. Сегодня представители Международного Красного Креста и Красного Полумесяца работают в 176 странах мира.

Благодаря огромным усилиям Анри Дюнана, в 1864 г. была принята знаменитая Женевская кон- венция, которая легла в основу современного меж- дународного гуманитарного права. Швейцарский

Признательность гуманизму



гуманист активно сотрудничал с известными общественными деятелями: Виктором Гюго, Чарльзом Диккенсом, Фло- ренсом Найтингейлом. По предложению Дюнана введены в обращение солдатские медаль- ны, позволившие опознавать по- гибших и тяжелораненых. Также он инициировал осуществление большого проекта международной библиотеки.

Всецело поглощенный благотвори- тельностью, Анри Дюнан очень сильно обеднел. От него отвернулись недавно восхищавшееся им общество, семья, друзья. Он жил в уеди- нении, иногда странствовал по швейцарским деревням. В 1892 году поселился в Хайден- ском приюте, где и провел остаток жизни. В этом месте после многих лет безвестности Анри отыскали журналисты. Большое ин- тервью Дюнана было перепечатано многими европейскими газетами. Он стал сотруд- ничать с пацифистским журналом. Узнав о нужде гуманиста, Российское общество Красного Креста назначило ему пенсию в тысячу рублей в год.

В 1901 году Анри Дюнан стал первым лауреатом Нобелевской премии мира, разделив ее с инициатором создания существующего и ныне Межпарламентского союза французом Фредери- ком Пасси. Организация же Красного Креста по- лучала Нобелевскую премию мира три раза: в 1917, 1944, и 1963 годах.

Анри Дюнан умер 30 декабря 1910 года в возрасте 82 лет. Все средства от Нобелевского комитета он завещал на благотворительные цели. Надгробный камень на его могиле изображает опустившегося на колени человека, подающего воду раненому солдату.

Сегодня во многих городах мира установлены памятники Анри Дюнану в знак признательности за высочайший гуманизм, сострадание и мило- сердие. А минский бюст был установлен недалеко от главного офиса комитета Красного Креста в Беларуси в 2010 году. День рождения Анри Дюна- на — 8 мая — отмечается в мире как День Красного Креста.

Чудо рукотворное

Вышью все узоры мира
И на ткань перенесу
Все цветочки полевые —
И которые в лесу...

В. Ясень (Рябикова)

Творческие люди осо- бые. У них свой богатей- ший внутренний мир. И творчество — это то, что всегда поможет и излечит в любое время.

Валентина Никола- евна Рябикова — человек удивительный. Родилась в деревне Омельно Пу- ховичского района, где в свое время творила София Слуцкая. Детство Вали — «сирочье», как она сама пишет в стихах. Тог- да в каждой деревенской хате стоял ткацкий станок — ткали и вышивали почти все. В том числе мама и тетя Вали — Александра и Вера Николаевны. Да и сама Рябикова мечтала в свое свободное время вышивать.

Чем тяжелее испытания, тем богаче и многограннее делается душа. Она — словно



драго- цен- ный ка-мень, где профессиональным ювелиром выступает жизнь, шлифующая этот камень.

В Минской городской би- блиотеке № 5 и состоялось открытие выставки вышитых работ Валентины Никола- евны. Мне очень повезло, что в числе прочих я при- няла участие в открытии. Особое место занимали вышитые иконы. Ведь лики святых нельзя вышивать без веры, без любви. Здесь каждый стежок — слов- но молитва.

На свои работы Ря- бикова не жалеет кра- сок. Как и не жалеет искренности на стихотворные строки. С любовью пишет она о своей деревеньке, с любовью посвящает строки доченьке, с шуткой упоминает о мужчинах и нашем времени. Причем, Валентина Николаевна пишет на русском языке и на «матчынай беларускай мове». И пишет душой. А сколько тепла в этой простой женщине с богатой душой!

Недаром библиотеки считаются апте- ками души. И такие выставки проливают целительный бальзам на наши души — и молодежи, и людей пожилого возраста.

Светлана ЧАРНАЯ

Внимание работников — членов профсоюза!

13 января 2015 года в 14.00 в аудитории № 6 состоится отчетно-выборная профсоюзная конференция работников университета.

Повестка дня:

- отчет профсоюзного комитета работников за период с декабря 2009 года по декабрь 2014 года,
- отчет ревизионной комиссии,
- выборы профсоюзного комитета,
- выборы председателя и зам. председателя профсоюзного комитета,
- выборы ревизионной комиссии,
- выборы делегатов на VI Съезд Белорусского профсоюза работников здра- воохранения.

Профком работников БГМУ

☆☆☆

Новогоднее представление для детей (возраст от 4 до 12 лет) работников университета состоится 2 января 2015 года

по адресу: ул. Фрунзе, 5 (Дом литератора, ст. метро площадь Победы).

Начало Новогоднего представления — в 13.30.

Начало спектакля — в 14.00.

Билеты получить у председателей профсоюзных бюро факультетов.

Профсоюзный комитет

Одиннадцатого декабря 2014 г. в Гомеле успешно прошла Республиканская научно-практическая конференция с международным участием "Жизнеспособность миокарда: современные возможности диагностики и лечения" и пленум Белорусского научного общества кардиологов, кардио- и рентгенэндоваскулярных хирургов.

В соответствии с Приказом Министер- ства здравоохранения Республики Бела- русь конференция и пленум БНОК были организованы на базе УО "ГГМУ" и про- водились показательные операции на базе

УЗ "Гомельский областной клинический кардиологический центр". Программа первого дня конференции и пленума БНОК была очень насыщенной: на трех пленарных заседаниях было заслушано 18 докладов ведущих специалистов Республики Беларусь. Обсуждались современные аспекты проблемы оказа- ния помощи при остром коронарном синдроме в Республике Беларусь, достижения и перспективы развития УЗ "Гомельский о б л а с т - ной кли- нический кардиоло- гический ц е н т р", проблемы кардиоло- гической реабилита- ции в Рес- публике Беларусь и пути их решения,

особенности электрического и структурного ремоделирования миокарда при фибрилляции предсердий, вопросы верифи- кации состояния жизнеспособного миокарда, возможности его медикаментозного и кардиохирургического лечения, заслушаны доклады по темам, касающимся интервенционной кардиологии. Подводя итоги первого дня работы, делегаты конференции и пленума БНОК обсудили и единодушно при- няли резолюцию пленума БНОК.

Во второй день конференции и пленума БНОК продолжи- лось обсуждение кардиохирургических и рентгенэндоваску- лярных аспектов лечения жизнеспособного миокарда, было заслушено 11 докладов, выступали белорусские врачи, а также делегаты из России, Украины, Германии, Италии и Бельгии, которые сообщили о новейших разработках в лечении окклю- зирующих поражений сосудов сердца, тромбозомболии лечеб- ной артерии, функциональной митральной недостаточности, поражения аортального клапана, острого расслоения аорты, тактике ведения пациентов после кардиохирургических вме- шательств. Конференция и пленум БНОК были емкими по содержанию, полезными для научных работников и практи- ческих врачей, и хочется выразить сердечную благодарность организаторам этого замечательного форума за огромный труд и доброжелательность ко всем делегатам.

Анна ПОЛЯНСКАЯ, доцент 2-й кафедры внутренних болезней

Алексей САПОТНИЦКИЙ, ассистент 1-й кафедры детских болезней

На кафедре детской хирургии большое значение придается международному научному и практическому сотрудничеству. Многие сотрудники кафедры прошли стажировку в странах Европы и США, регулярно участвуют в международных медицинских форумах, в Польше, Германии, Испании, Италии.



В будущее — с надеждой

В последние годы осуществлялось сотрудничество с кафедрой детской хирургии Саратовского медицинского университета. Эта работа проводилась в виде интернет-конференций, в ходе которых для студентов БГМУ и СМУ в режиме онлайн читались лекции по наиболее значимым темам, включенным в учебную программу по детской хирургии. В обсуждении и обмене мнениями по различным аспектам детской хирургии вместе с преподавателями активное участие принимали студенты обоих вузов. В прошлом году проведено 4 таких конференции.

Не остается в стороне от подобного сотрудничества и СНК при кафедре детской хирургии.

В ноябре этого года в Минске кафедра и СНК с однодневным визитом принимали группу студентов-кружковцев (детских хирургов) из Москвы. Возглавлял делегацию директор НИИ детской хирургии Научного Центра здоровья детей РАМН, зав. кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова профессор Морозов Дмитрий Анатольевич.

В научном зале библиотеки БГМУ была проведена научная студенческая конференция, посвященная актуальной проблеме

● Конферэнцыі
детской хирургии — патологии желтого протока. Участников конференции приветствовали проректор по международным связям Руденко В.В., декан педфака Кепель В.А. Были заслушаны 3 доклада. Студентка 4 курса МГМУ им. Сеченова Яковенко Дарья выступила

с докладом «Патология дивертикула Меккеля», с белорусской стороны были доклады студентов Невмержико Дмитрия с аналогичным названием и Ясюкевич Ольги на тему: «Патология желчного протока. Врожденные свищи пупка».

В обсуждении докладов приняли участие студенты и преподаватели с обеих сторон.

С анализом докладов выступили также профессор, зав. кафедрой детской хирургии Морозов Д.А. и Аверин В.И. Они положительно оценили работу докладчиков и пожелали кружковцам больших успехов в освоении знаний, нужных для будущей профессии детского хирурга.

Культурная программа встречи предусматривала знакомство с историческими местами Беларуси. Состоялась поездка в г. Несвиж, где в Замковом комплексе князей Радзивиллов находится исторический музей. Экскурсию провел лично директор музея Будник А.Л. Наши гости ознакомились с архитектурой, особенностями фортификации, интерьерами и обстановкой замка, посетили также оружейную палату, охотничий зал, театральную студию. Много интересного экскурсанты узнали о бытовом укладе, об отношениях в семье, государственной и военной службе тойдашней знати.

По возвращении в Минск была небольшая ознакомительная прогулка по городу. Расстались с надеждой на новые встречи, укрепление дружбы и расширение сотрудничества.

Александр СЕВКОВСКИЙ, доцент кафедры детской хирургии

● Крыжаванкі

По вертикали:

1. Наука, которая изучает количественную сторону массовых общественных явлений и процессов в неразрывной связи с их качественными особенностями в конкретных условиях места и времени. 3. Колеблемость, изменчивость величины признака у единиц совокупности. 4. Объединение единиц наблюдения в однородные группы по каждому признаку. 7. Очный опрос. 8. Предусматривает определение времени и субъекта исследования. 10. Заочный опрос. 12. Вид исследования, при котором изучаются все входящие в состав совокупности единицы наблюдения. 13. Отрасль статистики, которая включает медицинскую статистику. 15. Интенсивный показатель. 16. Вид статистического наблюдения по времени. 20. Признак, под влиянием которого изменяются другие, зависящие от него признаки. 22. Выборки, состоящие из одних и тех же объектов исследования, обследованных в разные моменты времени. 23. Статистическая совокупность для любого статистического исследования это? 24. Что включает в себя определение единицы наблюдения и перечень учетных признаков, подлежащих регистрации для достижения цели и решения задач исследования. 25. Вид совокупности. 27. Отбор, основу которого составляет отбор единиц наблюдений путем жеребьевки, с помощью таблицы случайных чисел. 30. Единица измерения показателя, если величина основана на равнении 100.

По горизонтали:

2. Сколько этапов в статистическом исследовании? 4. Предположение о свойствах случайных

величин или событий, которое мы хотим проверить по имеющимся данным. 5. Таблица, не заполненная цифрами. 6. Минимальное и максимальное значения количественного признака. 9. Величина признака, чаще других встречающаяся в совокупности. 11. Величина признака, занимающая срединное положение в вариационном ряду. 14. Обобщение единичных случаев, полученных в результате статистического исследования, в определенные группы, их подсчет и внесение данных в макеты таблиц. 17. Фактическая разница между средними или относительными величинами, полученными при проведении выборочного исследования и аналогичными величинами, которые были бы получены при проведении исследования на генеральной совокупности. 18. Какая средняя арифметическая величина вычисляется в обычном вариационном ряду? 19. Процедура упорядочения объектов изучения, которая выполняется на основе предпочтения. 21. Кривая, описывающая нормальное распределение признака. 24. Вариационный ряд, в котором каждая варианта встречается один раз. 26. Вид статистических величин. 28. Повторяемость вариант в вариационном ряду. 29. Вариационный ряд, в котором варианты — целые числа. 31. Вид вариационного ряда в зависимости от численности наблюдений.

Юлия РОВКАЧ, преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения

(Ответы в очередном выпуске)

Всемирный день некурения

По данным Всемирной организации здравоохранения, около 6 миллионов человек умирают ежегодно по причинам, связанным с употреблением табака. Каждые 6 секунд — по курильщику.

Знак солидарности и поддержки антитабачной информационно-образовательной акции Министерства здравоохранения — «Всемирный день некурения. Профилактика онкологических заболеваний». 20 ноября в БГМУ прошли различные мероприятия: лектории, викторины, консультации, мультимедийные презентации. Одну из таких презентаций подготовила студентка 2-го курса стоматфака Редькова Елена (274 гр.) под руководством куратора группы Тагиевой Ф.Р. и доцента Бойко Г.И.

В своем выступлении Елена рассказала о том, как появляется психологическая и физическая зависимость от табака у курильщиков. Психическая зависимость проявляется в виде периодического получения комфорта. Иногда появляется желание непрерывного курения. Чаше это делается для удовлетворения внешнего комфорта, желания покурить перед сверстниками (в молодом возрасте), окружающими (относится больше к женщинам).

Физическое влечение начинает проявляться в желании после перерыва вновь закурить, в некоторых явлениях дискомфорта при отсутствии возможности закурить. При этом психических изменений не наблюдается, однако может отмечаться легкая невротоподобная симптоматика при воздержании. Эта симптоматика быстро проходит и сводится к неприятным ощущениям «тяжелой головы», нарушениям сна, некоторому снижению работоспособности.

Мужчины и женщины курят по разным причинам. Это удалось установить в ходе эксперимента калифорнийскими учеными. Оказалось, что мужчины в основном курят, когда чем-то раздражены или рассержены. Женщины тянутся за сигаретой, когда чувствуют эмоциональный подъем. Правда, и те, и другие используют курение в качестве средства для того, чтобы смягчить грусть или подавленное состояние.

Вред курения в том, что оно вызывает три основных заболевания: рак легких, хронический бронхит, коронарную болезнь. Уже давно доказано, что табак является причиной смертности от рака легкого в 90% случаев, от бронхита и эмфиземы — в 75%, и от болезни сердца примерно в 25% всех случаев. Причем, вред наносит не только никотин (хотя он, конечно, главный источник проблем), но и компоненты дыма. В табачном дыме более трех с половиной тысяч



сразу, а для подростка — полпачки. Курильщик не доживает по крайней мере двадцать лет своей жизни. Бросить курить никогда не поздно, но обязательно нужно! Иначе — смерть!

Выступление сопровождалось содержательными, яркими слайдами, заставляющими задуматься о том, что важнее боль и смерть или сигарета. Здоровый ребенок или ребенок-инвалид, ставший таким вследствие курения родителей. Неужели сигарета важнее здоровья, а значит радости, счастья каждого из нас, наших детей и человечества в целом.

В заключение студенты ознакомились с клиническими случаями озлокачествления заболеваний, проявляющихся во рту, таких как лейкоплакия, красный плоский лишай вследствие курения.

Таким образом, день некурения — хороший повод покончить с вредной привычкой.

Галина БОЙКО, Фарид ТАГИЕВА, Наталья КРОНИВЕЦ и др.

● Наваголазе

В преддверии Нового года студенты 142 гр. педфака посетили музей ёлочных игрушек, где погрузились в волшебный мир новогодней сказки. В музее были представлены игрушки прошлого и нынешнего столетия из разных стран.

Музей ёлочных игрушек

Впервые ёлочки стали украшать в Германии яблоками и другими фруктами. Когда был неудачный урожай яблок, одному мастеру пришла в голову мысль выдуть их из стекла. Так и начался история стеклянных ёлочных игрушек.

В настоящее время производство игрушки начинается с изготовления стеклянной трубки. Стекло дуют, размягчают трубку при помощи газовой горелки и делят её на части, из которых формируют стеклянные шары. Стекло очень быстро нагревается и также быстро остывает, поэтому дуть нужно осторожно и равномерно, иначе шарик лопнет. Из 2-метровой стеклянной трубки получается 6 шаров диаметром 80 мм.

Второй этап — серебрение шаров. Оно необходимо для придания более праздничного глянцевого блеска, шар серебрится изнутри.

Третий этап — окраска. Посеребрённые шарики протираются тряпочкой и обмакиваются в краску. Далее — художественное оформление шаров. Художники расписывают каждый шар вручную. Чтобы нанести на шарик рисунок из блесток, его предварительно смазывают клеем, а затем посыпают блестками. Один художник может расписать около 70 шаров за рабочий день. После того как рисунок нанесён, на отверстие шара надевают колпачок с петелькой. Всё — игрушка готова!

В Советском Союзе в январе 1935 года в Колонном зале Дома Союзов впервые прошёл грандиозный Новогодний праздник для детей. Это была первая официальная ёлка СССР с красной звездой на вершучке вместо рождественской. Огромная ёлка сверкала множеством ёлочных игрушек и блестка-

ми. Можно сказать, что именно с этой ёлки начался советский Новый год. А в 1954 году впервые зажглась главная ёлка страны — Кремлёвская.

Парадисты из ваты, воздушные корабли с надписью СССР — так выглядели первые советские ёлочные игрушки. В военное время изготавливали игрушки в виде солдатиков, медсестер, танков, самолетов. В 1950-х годах появилась мода на стеклянные ёлочные бусы. В 1960-е годы на ёлках появились домки, фонарики, сосульки, «початки кукурузы», а также в новогодних украшениях нашло отражение освоение человеком космоса — появились игрушки космонавта и ракеты. В 1970-80-е годы дизайн игрушек становится менее разнообразным, фабрики «штамповали» похожие друг на друга «шишки», «пирамидки», «колокольчики».

В музее представлены ёлочные игрушки фабричных многих стран мира: России, Украины, Польши, Германии, Чехии и др.

Очень красив и интересен новогодний Санта-Эрмитаж, где на стеклянных шарах диаметром 120 мм выполнены репродукции картин знаменитых художников, таких как Марк Шагал, Иван Шишкин, Сальвадор Дали и др. Художник, оформивший шар, подписывает документ о том, что в течение 10 лет он не имеет права повторить данную работу.

Внимание привлекают 2 необычных шара: точная копия стеклянной игрушки, подаренной

Папе Римскому Иоанну Павлу II стеклотрувой, и занесённая в Книгу рекордов Гиннеса, как самый большой шар, выдудый из стекла; и стеклянный шар для украшения зала Австро-Венгерской империи — уникальный экспонат конца XIX века диаметром более 40 см, приобретенный на одном из «блошиных» рынков Будапешта.

Во многих странах Рождество и Новый год считаются одними из самых красивых праздников, а ёлочные игрушки и нарядная ёлочка — неотъемлемый атрибут этих праздников.

Елизавета ГРИБКО, студентка педфака

