



# Вестник БДМУ



5 жніўня 2015 г. ● № 15 (1959)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.

## Лаборантская производственная практика

Студенты медико-профилактического факультета проходят лаборантскую практику по двум разделам: санитарно-микробиологические и санитарно-гигиенические лабораторные исследования. В ходе прохождения практики они работают в качестве специалистов со средним специальным образованием - лаборантов и осваивают навыки подготовки лабораторной посуды, растворов, реактивов, технику забора материалов для исследования, отбора образцов, регистрации, анализа.

В микробиологической лаборатории студенты самостоятельно проводят посевы микроорганизмов, готовят и микроскопируют мазки, идентифицируют бактерии с помощью полуавтоматических анализаторов, ставят серологические реакции.

В лаборатории отдела гигиены питания проводится исследование физических и химических параметров пищевых продуктов, определение влажности, pH, содержания жиров в молоке и витаминов в соках и напитках.

Студенты работают также в лаборатории отдела гигиены труда и знакомятся с методами оценки параметров рабочей зоны: анализ воздуха на химические загрязнения, определение уровня шума, электромагнитного излучения, освещенности и др.

Только здесь, в лабораториях центров гигиены и эпидемиологии можно осознать важность и закрепить технику анализа продуктов, воды, воздуха, ощутить вкус и запах будущей профессии, взглянуть «в глаза» реальным микробам.

## Врачебная клиническая производственная практика по разделу «Хирургия»

Врачебную клиническую производственную практику по разделу «Хи-

**Врачебная поликлиническая производственная практика**  
В течение 4 недель группа студентов 4-го курса стоматологического факультета проходила врачебную поликлиническую производственную практику на базе УЗ «12-я городская клиническая стоматологическая поликлиника». Опытные врачи - руководители производственной практики всегда были рядом и помогали осваивать практические знания студентам. Главное - быть заинтересованным в получении новых знаний! Только так можно развить клиническое мышление, отработать практические навыки и умения, что, несомненно, поможет стать отличным специалистом.

## Приобретая опыт и знания

«Хирургия» студенты 5-го курса лечебного факультета проходили на базе учреждения «Минская областная клиническая больница».

С первых дней производственной практики непосредственные руководители практики от учреждения здравоохранения делились своими знаниями и опытом. Студенты старались успешно применять на практике теоретические знания, полученные в стенах университета.

Под руководством наставников будущие врачи ассистировали на операциях, перевязывали пациентов, участвовали в гемотрансфузиях и т.д. Каждый день практики был насыщен и интересен.

Спасибо сотрудникам учреждения здравоохранения «Минская областная клиническая больница» за доброе отношение, терпение и полученные практические навыки.

Мария АЖГИРЕЙ, студентка стомфака,  
Дмитрий ЧЕРНОШЕЙ, зам. декана медпрофа,  
Екатерина БУЗА, студентка лечфака

## ● Практика



**В**еличко Л.С. родился 4 августа 1925 года в г.п. Старобин Минской области, в семье служащего (фельдшера). Когда началась Великая Отечественная война, Леониду Степановичу было всего 15 лет, а он уже вместе со своими сверстниками имел тесную связь с партизанами. В 1944 году его призвали в действующую армию (1-й Белорусский фронт). Во время наступления был тяжело ранен и после 6-ти месячного лечения в госпитале был комиссован инвалидом 3 группы. За боевые заслуги награжден орденом Отечественной войны и 16 медалями.

В 1946 году поступил на зуботехническое отделение Минской зубоврачебной школы, которую окончил в 1948 году. С 1948 по 1953 г. работал зубным техником в Старобинской районной больнице Минской области. В 1953 году Величко Л.С. поступил на стоматологический факультет Киевского государственного медицинского института, который окончил в 1958 году и был направлен на работу в родную Белоруссию. С 1958 г. по 1960 г. работал преподавателем Минского медицинского училища №3. С 1960 по 1963 г. обучался в целевой аспирантуре на кафедре ортопедической стоматологии Московского государственного медико-стоматологического института. В 1963 году Величко Л.С. возвращается в г. Минск, где навсегда связывает свою профессиональную деятельность с Минским государственным медицинским институтом, он был избран на должность ассистента кафедры стоматологии. В 1965 году успешно защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Ортодонтическое лечение и протезирование при недоразвитии верхней че-

люсти в сформированном прикусе». Это была одна из первых работ в СССР, посвященная вопросам возможности и целесообразности проведения ортодонтического лечения у пациентов в сформированном прикусе. Это была первая кандидатская диссертация в Республике Беларусь по стоматологии, а ее автор Величко Л.С. был первым кандидатом медицинских наук по этой специальности.

В 1967 году Величко Л.С. был назначен заведующим кафедрой ортопедической стоматологии Минского государственного медицинского института, которой заведовал до 1 июля 1993 года. В 1980 году в Московском государственном медико-стоматологическом институте успешно защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Теоретическое и патогенетическое обоснование методов ортопедического лечения заболеваний пародонта». В диссертации освещено состояние вопроса функциональной перегрузки опорного аппарата зубов. Впервые проведен математический анализ распределения напряжений в тканях пародонта при действии сил на зуб, что имеет важное значение в диагностике и ортопедическом лечении заболеваний тканей пародонта. Им были разработаны новые конструкции ортопедических аппаратов, шин и зубных протезов. В 1981 году ему присвоено ученое звание профессора.

После защиты докторской диссертации профессор Величко Л.С. активно занимается подготовкой научно-педагогических кадров и организационно-практической деятельностью. Им опубликовано более 200 научных работ, подготовлено 2 доктора

медицинских наук и 12 кандидатов медицинских наук. Он является автором и соавтором монографий: «Профилактика и лечение артикуляционной перегрузки пародонта», «Справочник стоматолога-ортопеда», «Комплексное лечение зубочелюстных аномалий сформированного прикуса» и первого национального учебника «Ортопедическая стоматология» (ч. 2) с грифом

тики и лечения пациентов с этими патологическими состояниями. По материалам исследований под его руководством была защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук доцентом Мойсейчиком П.Н.

Профессор Величко Л.С. является основоположником научной школы вместе с его преемником профессором Наумови-

чанин по специальности «Стоматология».

Профессор Величко Л.С. является врачом высшей квалификационной категории, владеющий методами изготовления всех видов зубных протезов, ортопедических и ортодонтических аппаратов (клинические и лабораторные этапы изготовления). Он широко занимается изобретательской и рационализаторской деятельностью. Награжден знаком «Изобретатель СССР» и медалью «Ветеран труда». Им получено 13 авторских свидетельств на изобретения, 26 удостоверений на рационализаторские предложения, 5 дипломов ВДНХ БССР, 4 из них – I-й степени.

На протяжении своей профессиональной деятельности профессор Величко Л.С. выполнял большую общественно-организационную работу. В течение 2-х лет являлся главным стоматологом г. Минска, 25 лет был главным внештатным стоматологом МЗ РБ, в течение которых с его непосредственным участием была с «нуля» построена материально-техническая база стоматологии Республики Беларусь, которая успешно действует и в настоящее время. И только благодаря инициативе и настойчивости профессора Величко Л.С. и его единомышленников был построен новый корпус ГУ РКСП, который является основной клинической базой стоматологического факультета УО БГМУ. В течение 21 года он был заместителем председателя республиканского общества стоматологов РБ, 5 лет – заместителем председателя Всесоюзного общества стоматологов СССР, 19 лет являлся председателем аттестационной комиссии по стоматологии МЗ РБ, 6 лет возглавлял методическую

комиссию стоматологических дисциплин родного факультета УО БГМУ.

За многолетнюю трудовую деятельность и большой личный вклад в развитие и совершенствование стоматологической помощи в РБ профессор Величко Л.С. был награжден Почетной грамотой Кабинета Министров и неоднократно Почетными грамотами УО БГМУ (13 раз). Он награжден знаком «Отличник здравоохранения РБ» и серебряной медалью Московского государственного медико-стоматологического университета к 100-летию со дня рождения профессора В.Ю. Курляндского, который был непосредственным учителем профессора Величко Л.С.

Профессор Величко Л.С. пользуется заслуженным авторитетом среди стоматологической общественности РБ и далеко за ее пределами, сотрудников кафедр стоматологического факультета и УО БГМУ в целом, студентов и пациентов. Он избран «Почетным Доктором БГМУ» и «Почетным гражданином г.п. Старобин».

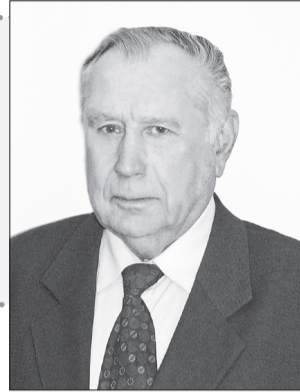
Величко Л.С. и сегодня находится на «боевом посту», успешно и на высоком научно-методическом уровне читает лекции и проводит практические занятия со студентами стоматологического и медицинского факультета иностранных учащихся, является консультантом в центре «Стоматология» на базе ГУ РКСП.

Коллектив кафедры ортопедической стоматологии УО БГМУ сердечно и искренне поздравляет профессора Величко Леонида Степановича с прекрасным 90-летним юбилеем и желает ему крепкого здоровья и новых творческих успехов!

Подготовила Диана ПОТЕХИНА

## Его преданность делу

4 августа 2015 года исполнилось 90 лет профессору кафедры ортопедической стоматологии, Почетному Доктору УО «Белорусский государственный медицинский университет» ВЕЛИЧКО Леониду Степановичу.



Министерства образования РБ и ряда учебно-методических пособий.

В 1986 году профессору Величко Л.С. была присвоена Государственная премия Белорусской ССР «За разработку и создание новых технологических процессов и оборудования для нанесения тонкопленочных покрытий методом ионно-лучевой обработки и их широкое внедрение в народное хозяйство».

В настоящее время основное направление научной деятельности профессора Величко Л.С. – это изучение вопросов переносимости организмом материалов, применяемых для изготовления зубных протезов. С этой целью проведена дифференциальная диагностика гиперестезий тканей полости рта в зависимости от материалов, их вызывающих. Установлены два фактора: аллергия и гальванизм. Разработаны методики диагностики, профилак-

чем С.А.: «Научная школа стоматологов-ортопедов РБ с научными интересами: ортопедическое лечение заболеваний периодонта; комплексное лечение аномалий и деформаций зубочелюстной системы в сформированном прикусе; лазерные технологии, математическое моделирование и голографические исследования в стоматологии».

Профессор Величко Л.С. неоднократно выступал с результатами научных исследований и внедрений их в стоматологическую практику на всесоюзных, республиканских съездах, конгрессах и конференциях стоматологов СССР и РБ. Он неоднократно выступал официальным оппонентом и экспертом (29 раз), давая заключения о научной значимости диссертационных исследо-

## Больше полувека – в БГМУ

Р.Г. Заяц родился в деревне Славково Несвижского района Минской области в семье учителей. В 1957 году окончил среднюю школу и поступил на лечебный факультет Минского медицинского института. По окончании института в 1963 году поступил в аспирантуру при кафедре биологии Минского медицинского института. После окончания аспирантуры с 1966 года по 1978 год работал на кафедре биологии ассистентом.

В 1967 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Сравнительное иммунохимическое исследование аскарид человека и свиньи», и в этом же году ему присуждена ученая степень кандидата медицинских наук.

Научно-исследовательской работой Р.Г. Заяц начал заниматься в студенческом научном кружке под руководством доцента В.А. Бандарина. Дальнейшие научные исследования посвящены проблеме гельминтозов, в частности, трихинеллезу. Роман Георгиевич предложил метод выявления гиперчувствительности замедленного типа при трихинеллезе кожной реакцией с использованием антигена с теорфилином, раскрыл некоторые генетические меха-

низмы гостальной специфичности гельминтов, выявил способность полигостальных паразитов изменять антигенную конституцию.

В 1978 году Роману Георгиевичу присвоено ученое звание доцента, и с 1978 года по 1988 год он работал доцентом кафедры биологии МГМИ.

В 1988 году Р.Г. Заяц избран по конкурсу на должность заведующего кафедрой медицинской биологии и генетики Минского государственного медицинского института, которую возглавлял на протяжении 17 лет. За это время Роман Георгиевич обновил преподавательский состав кафедры, делая упор, прежде всего, на выпускников университета. Под руководством Р.Г. Заяца на кафедре активно проводилась научно-исследовательская работа. Роман Георгиевич был руководителем тем НИР кафедры: «Действие антигельминтных соединений при трихинеллезе» и «Действие иммуносупрессантов при трихинеллезе».



Семнадцатого августа 2015 года исполняется 75 лет со дня рождения и 52 года научно-педагогической деятельности профессора кафедры биологии БГМУ Романа Георгиевича ЗАЙЦА.

В 1998 году Роману Георгиевичу Заяцу присвоено ученое звание профессора. Р.Г. Заяц является автором более 350 учебно-методических и научных работ, имеет 2 изобретения, 5 рацпредложений. Под его руководством защищено 4 кандидатские диссертации.

С 2005 года по настоящее время Р.Г. Заяц работает в должности профессора и передает свой богатый опыт молодым преподавателям кафедры.

Роман Георгиевич является одним из авторов хорошо известных и популярных абитуриентам «Пособия по биологии для поступающих в вузы», «Тестов для подготовки к вступительным экзаменам», «Биология для абитуриентов», «Биология. Для школьников, абитуриентов, студентов», «Биология: весь школьный курс в таблицах», «Биология в таблицах, схемах и рисунках» и др., изданных в Республике Бе-

ларусь, Российской Федерации, Украине и Казахстане.

Р.Г. Заяц – один из авторов пятитомного издания «Энциклопедия природы Беларуси».

Под руководством Р.Г. Заяца на кафедре биологии БГМУ проделана огромная работа по подготовке и изданию учебно-методической литературы для студентов и слушателей подготовительного отделения. Изданы: учебник «Медицинская биология и общая генетика» (2 издания), учебное пособие «Основы общей и медицинской генетики», учебное пособие «Конспект лекций по цитологии и генетике», учебное пособие «Основы общей и медицинской паразитологии», учебное пособие «Основы медицинской генетики», «Сборник задач по общей и медицинской генетике», «Альбом для практических занятий» и многие другие. В соавторстве разработаны типовые учебные программы «Медицинская биология и общая генетика» для студентов медицинских университетов Республики Беларусь.

Р.Г. Заяц активно участвует в общественной жизни МГМИ

и БГМУ: работал заместителем декана лечебного факультета, секретарем партийного комитета МГМИ, председателем методической комиссии медико-биологических дисциплин института, членом Республиканской учебно-методической комиссии по общим естественным дисциплинам и др.

В 1985-1990 гг. Р.Г. Заяц был депутатом Московского районного Совета г. Минска. Награжден знаком «Отличник здравоохранения», грамотами Верховного Совета РБ, Министра здравоохранения РБ, ректора университета и др.

Добросовестность в работе, честность, порядочность, скромность, душевная теплота, любовь к молодежи снискали Роману Георгиевичу огромный авторитет, искреннюю признательность и уважение студентов и профессорско-преподавательского состава университета.

Коллектив кафедры биологии Белорусского государственного медицинского университета поздравляет Романа Георгиевича Заяца с юбилеем, желает ему крепкого здоровья, неиссякаемой бодрости, счастья, дальнейших творческих успехов.

Подготовила Диана ПОТЕХИНА

# Путёвка в жизнь



*Являясь школой для будущего специалиста, движение студенческих отрядов дополняет полученные в высшем учебном заведении теоретические знания, способствует подготовке студенческой молодежи к самостоятельному выходу на рынок труда. При этом необходимо отметить, что участники студенческих отрядов имеют возможность взглянуть на реалии рынка труда, осознать собственные возможности, сопоставить их с требованиями работодателей, пройти комплекс мер по профориентации.*

Студотрядовское движение в университете охватывает разные сферы деятельности молодежи: медицинской, педагогической и строительной. Оно прочно вошло в систему и структуру учебно-воспитательного процесса нашего учебного заведения, где созданы самые благоприятные условия для того, чтобы молодые люди могли приобретенные знания закрепить на практике, в том числе и в общественно-полезной работе.

Студенческие медицинские отряды (в настоящее время действуют 16 отрядов) являются важной формой воспитания и профессионального становления будущих специалистов, участия их в реализации лечебно-профилактических программ, способствуют закреплению полученных знаний и улучшению материального положения студентов.



Студенческие строительные отряды (ССО – 1 отряд) – это самое давнее направление студенческих отрядов. Стройка – это работа, романтика, дружба, это как небольшая жизнь, полная мероприятий, эмоций. В период с 8 июля по 31 августа этого года бойцы строительного отряда «Гвардеец» работают

в ОАО «МАПИД», СУ-256 по благоустройству территории новых объектов. Для некоторых участников отряда – это не первое рабочее место, поэтому ребята точно знают свои права и обязанности, а также технику безопасности, инструктаж по которой прошел каждый из желающих работать. Они с большим



удовольствием помогают тем, кто решил попробовать себя впервые в этой сфере деятельности.

Студенческие педагогические отряды (СПО – 1 отряд) – это замечательные ребята, которые умеют зажигать сердца детей в детском оздоровительном лагере «Ветразь» рядом с г.п. Ждановичи. Бойцам отряда «Спутник» представилась возможность стать

вожатым с большой буквы. И мы надеемся, что у них все получится.

Желаем всем участникам студенческих отрядов отлично проявить себя в работе, получить много положительных эмоций и воспоминаний о студенческом трудовом лете 2015 года.

Дарья РЫНДОВА,  
и.о. секретаря ПО ОО «БРСМ»  
Юрий ЮРЧЕНКО, начальник ШТД



Музей гигиены был создан в сложное время 1919 года по инициативе ученых-медиков, при поддержке Комиссариата здравоохранения Союза Северной области. Идейными вдохновителями его создания стали известные ученые-медики: И. П. Павлов, Д. К. Заболотный, Н. Ф. Гамалея. Открывал музей Народный комиссар здравоохранения Н.А.Семашко. Основой первой экспозиции стали экспонаты знаменитых Всероссийских Гигиенических выставок начала XX века. Активную роль в пополнении экспозиций сыграли профессор-патологоанатом Г. В. Шор и врач-препаратор М. А. Захарьевская, ставшая в дальнейшем заведующей кафедрой патологической анатомии Первого Ленинградского медицинского института. М. А. Захарьевская стала и первым сотрудником Выставки-музея.

В годы Великой Отечественной войны музей выполнял важные задачи по повышению обороноспособности города в условиях блокады, охране здоровья жителей путем регулярного обучения людей. В помещении были развернуты и лечебные койки. Экспозиционная, исследовательская и экскурсионная работа Музея была восстановлена в 1946 году.

Несмотря на прошедшее время, периодические смены статуса и названий, Му-

*Среди множества музеев Санкт-Петербурга в старинном здании в центральной части города расположен Музей гигиены Городского центра медицинской профилактики. Это здание было построено в 1755 году и ранее принадлежало меценату и просветителю тех лет, графу И.И. Шувалову. Время было милосердно к строению – и внешний, и внутренний интерьер в значительной степени сохранились со времен постройки.*

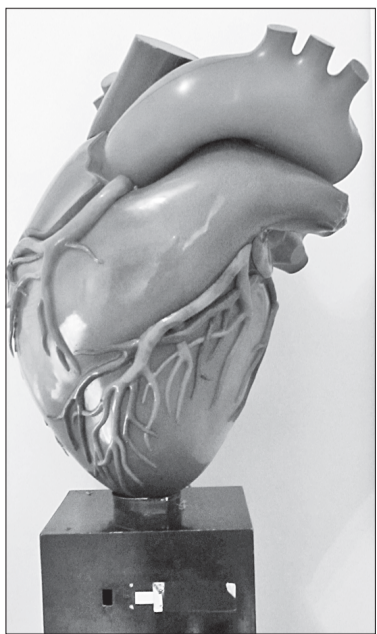
## Музей Гигиены



зей гигиены сохранил свое основное направление – просвещение и распространение медицинских знаний. Правило Н. И. Пирогова «Фунт профилактики стоит пуда лечения» остается важнейшим принципом деятельности Музея.

Сегодня в нем располагаются тысячи экспонатов, посвященных истории меди-

цины, профилактике инфекционных, стоматологических заболеваний, профилактике вредных привычек, болезням сердечно-сосудистой системы, физической активности и рациональному питанию. И эти экспонаты захватывают с первых минут посещения музея, как бы приглашая и погружая гостей в атмосферу медицинских и гигиенических тайн.



Вот в тишине залов взирают на посетителей бюсты и портреты великих ученых-медиков. Вот множество медицинских вещей и инструментов XIX и начала XX веков. Вот чучела животных-переносчиков различных инфекционных заболеваний. Особое место занимает чучело собаки академика И. П. Павлова с фистулой желудка.

Почти все залы музея объединяет незримой нитью тема профилактики болезней и искоренения вредных привычек. Многочисленные информационные плакаты разных лет призывают соблюдать правила здорового образа жизни с рождения до преклонных лет. Безмолвными свидетелями этого являются и анатомические препараты пораженных различными болезнями органов.

Поражают и сегодня актуальными подходами открытки о детях из коллекции 1926 года. «Молоко и сердце матери ничем заменить нельзя», «Чистота – залог здоровья ребенка» – эти важнейшие принципы были известны еще в те далекие годы!

Немало материалов посвящено негативному влиянию употребления алкоголя и курения на будущее потомство.

Большое место уделено профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Представлены модель сфиг-

### Экскурсии

моманометра Рива-Роччи, копии статей о первых опытах по измерению артериального давления по методу Николая Сергеевича Короткова, которым мы пользуемся до сих пор.

Есть несколько моделей сердца и сосудов, в том числе электрифицированных.

Очень много материалов справедливо посвящено рациональному питанию – одной из важнейших основ профилактики.

Веско и убедительно предстает в центре зала пирамида питания высотой в человеческий рост.

Интересны материалы по профилактике болезней позвоночника, органов чувств, зубочелюстной системы.

Можно увидеть старое зубохирургическое кресло, которое использовалось в работе еще в конце девятнадцатого века.

Сегодня музей является центром просветительской работы в области медицины и гигиены в своем регионе. Его залы никогда не пустуют – приходят как многочисленные гости города, так и школьники, студенты-медики, молодые врачи Петербурга. Ведь здоровье человека остается главной ценностью во все исторические эпохи.

Алексей САПОТНИЦКИЙ, ассистент  
1-й кафедры детских болезней

## Врачи – за мир!

Этот Международный день был предложен организацией «Врачи мира за предотвращение ядерной угрозы», возникшей благодаря международному движению, которое зародилось в начале 80-х гг. по инициативе небольшой группы советских и американских ученых-медиков.

Эта организация появилась в 1980 году во Франции в результате отделения от другой знаменитой международной организации «Врачи без границ». Объединяет в своих рядах свыше 200 тыс. врачей в десятках стран мира, и число его сторонников продолжает расти.

Программа движения предусматривает запрет испытаний ядерного оружия и в качестве первого шага — мораторий на ядерные взрывы, замораживание ядерных вооружений с последующим их сокращением и ликвидацией, нераспространение гонки вооружений на космос, отказ от применения ядерного оружия первыми. IPPNW «International Physicians for the Prevention of Nuclear War» призывает к созданию международного климата доверия и сотрудничества, направлению огромных средств, расходуемых на бессмысленную гонку вооружений, на здравоохранение и другие социальные нужды.

Сопредседателями международного движения ВМПАВ при его основании стали академик Е.И. Чазов (СССР) и профессор Гарвардского университета (США) Б. Лаун (B. Lown). Свидетельством широкого международного признания заслуг данной организации, роста ее авторитета и влияния явилось присуждение ей Нобелевской премии мира за 1985 г.

III Международный конгресс организации

## Дзень за днём

«Врачи мира за предотвращение ядерной угрозы» (Амстердам, июнь 1983 г.) обратился с призывом внести в «Клятву Гиппократу» дополнения, которые отражали бы заботу врача о здоровье и жизни его пациентов, живущих в условиях ядерной угрозы. В соответствии с этим призывом Президиум Верховного Совета СССР 15 ноября 1983 г. утвердил следующее дополнение в официальный текст Присяги врача Советского Союза: «Осознавая опасность, которую представляет собой ядерное оружие для человечества, неустанно бороться за мир, за предотвращение ядерной войны».

Международный день «Врачи мира за мир» был приурочен к памятной дате 6 августа 1945 года, когда была произведена бомбардировка японского города Хиросима. И дата трагедии в Хиросиме, и необходимость медицинской помощи на поле военных действий были причиной для создания не столь праздничного, сколько скорбного дня, чтобы в очередной раз напомнить человечеству, что может произойти от рук самого человека, какие трагедии разворачиваются в связи с созданием ядерного оружия и оружия всецело. Акция «врачи мира за мир» отмечается повседневным выполнением каждого врача своих обязанностей.

Во всем мире регулярно совершаются террористические акты и насилие, в результате чего многие неповинные люди становятся инвалидами на всю жизнь. При этом от врачей требуется не только умение оказать правильную медицинскую помощь, но и терпеливость, гуманность, любовь к пациенту. Ведь подчас доброе слово и понимание могут быть куда важнее всякого лекарства.

Подготовила Диана ПОТЕХИНА

## Планета здоровья

С первого по седьмого августа по инициативе Всемирной организации здравоохранения проходит всемирная неделя грудного вскармливания (World Breastfeeding Week). Поводом для ее учреждения стало принятие в 1990 году Инночтийской декларации ВОЗ и ЮНИСЕФ, направленной на охрану, поощрение и поддержку грудного вскармливания.

## Молоко и сердце матери заменить нельзя

Сегодня Всемирная неделя грудного вскармливания проводится более чем в 170 странах мира. Ее цель — информировать женщин о пользе грудного вскармливания для здоровья ребенка. Согласно данным Всемирного альянса поддержки грудного вскармливания, координатора этого мероприятия, грудное вскармливание — наилучший способ обеспечить новорожденных детей необходимыми им питательными веществами.

ВОЗ рекомендует исключительно грудное вскармливание детей до достижения ими шестимесячного возраста, а после — продолжать его вместе с надлежащим прикормом. Кроме того, специалисты ВОЗ отмечают, что к кормлению детей следует приступать уже в течение первого часа после родов.

Глобальную стратегию по кормлению детей грудного возраста совместно разработали ВОЗ и ЮНИСЕФ. Эта программа должна обеспечить улучшение питания младенцев, их рост и развитие, а также укрепление здоровья. Все это должно способствовать повышению процента выживания детей грудного и раннего возраста.

Стратегия основана на фактических данных, подтверждающих значение питания в первые месяцы и годы жизни ребенка. В ней подчеркивается важность предоставления каждой матери поддержки, которая необходима ей для выполнения своей важной роли.

На протяжении недели во всем мире проводятся мероприятия, посвященные темам по защите, поощрению и поддержке грудного вскармливания.

Подготовила Диана ПОТЕХИНА

## Чем опасен клещ?

Клещи очень малы по своим размерам, и их обычно бывает трудно заметить до тех пор, пока они не насосутся крови. Но тогда бывает уже поздно. Попадая на тело человека, клещ не сразу впивается в его кожу, а долго ползает, отыскивая наиболее нежные места (где тонкая кожа). Чаше всего он впивается в области паха, подмышками, на шею, в области ключиц, на животе и спине. Укус его совершенно нечувствителен, т. к. в слюне клеща содержится обезболивающее вещество.

Клещи присасываются на три-четыре дня. От выпитой крови клещи сильно раздуваются, увеличиваясь в размерах в три-четыре раза, и только потом отпадают. Опасны клещи не своим укусом, а тем, что они сосут кровь у различных животных, и от каждого животного набираются микробов. Потом эти микробы вводятся ими в кровь жертвы. Наиболее распространенным является лесной клещ.

Он является переносчиком клещевого энцефалита — тяжелейшего заболевания центральной нервной системы. А так же клещи могут передавать и другие тяжелые болезни, в том числе чуму, туляремию, боррелиоз, бруцеллез, тиф.

Даже если укус клеща был кратковременным, риск заражения клещевыми инфекциями не исключается. Однако нужно понимать, что наличие инфекции у клеща еще не значит, что заболит человек.

## Когда опасен клещ?

Наиболее опасен клещ в весенне-летний период. В августе опасность заражения резко снижается, а в сентябре - октябре практически сходит на нет. Наиболее активны клещи утром и вечером, любят затененные влажные места с густым подлеском. На светлых местах их обычно не бывает. Клещи любят находиться вблизи троп, по которым ходят животные (в том числе и мыши).

Любят места, где пасется скот, различные вырубki и глухие места. В жару или дождь клещи прячутся и не нападают. Не забывайте о том, что клещи ползут снизу вверх.

Ошибочно то мнение, что клещи нападают с деревьев или высоких кустов. Они подстерегают свою «добычу» среди растительности нижнего яруса леса (обычно высотой не более 1 м). В высокой траве клещи имеют лучшую защиту от солнечных лучей и больше шансов для нападения.

## Укусил клещ, что делать?

Укус клеща безболезнен, лишь через сутки или двое возникает ощущение легкой тянущей боли, так как на месте присасывания развивается местная воспалительная реакция, иногда с нагноением. Ранка от укуса обычно сильно зудит и очень медленно заживает.

Заметив укус, можно удалить клеща самостоятельно или обратиться в поликлинику.

## Как удалить клеща?

Самостоятельно вытаскивать клещей можно пинцетом, петлей из прочной нитки (для этого метода нужна сноровка), или пальцами, желателно продезинфицированными спиртовым раствором.

## ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Если клещ уже глубоко впился в тело, на него можно капнуть растительным маслом, вазелином, чем-то обволакивающим и перекрывающим доступ воздуха. Вытаскивать клеща нужно слегка покачивая его из стороны в сторону, а затем постепенно вытягивая. Если хоботок оторвался и остался в коже, то его удаляют прокаленной на пламени и остуженной иглой как занозу.

Даже если вы не полностью удалите паразита, и под кожей останется хоботок, интоксикация вирусом будет проходить медленнее. При оказании первой помощи при укусе клеща избегайте всякого контакта с паразитом, поскольку опасность передачи инфекции существует и реальна.

Старайтесь не допустить соприкосновения мест, где присосался клещ, со слизистыми оболочками глаз, рта и носа.

## Что делать с клещом после удаления?

Важно знать, что уничтожать снятых клещей, раздавливая их пальцами, ни в коем случае нельзя, так как при случайном раздавливании клеща может произойти заражение в результате втирания в кожу или слизистой оболочке со слюной, или тканями клеща - возбудителя инфекции.

После удаления клеща место при-

сасывания следует обработать йодом, зеленкой или тщательно вымыть с мылом.

Самое необходимое отвести на исследование на зараженность его клещевыми инфекциями. Если вы точно не сможете отвести клеща на анализ, сожгите его или залейте кипятком. Анализ клеща нужен для спокойствия в случае отрицательного результата и бдительности в случае положительного.

## Как и куда отвести клеща на анализ?

Клеща следует поместить в небольшой стеклянный флакон вместе с кусочком ваты, слегка смоченным водой. Обязательно закройте флакон плотной крышкой и храните его в холодильнике.

Если такой возможности нет, поместите клеща просто в коробочку или заверните в марлю и постарайтесь сохранить его живым. Для микроскопической диагностики клеща нужно доставить в лабораторию живым. Для ПЦР-диагностики пригодны даже отдельные фрагменты клеща.

Самый верный способ определить наличие заболевания — сдать анализ крови. Сдавать кровь сразу после укуса клеща не надо, анализы ничего не покажут. Не ранее, чем через 10 дней, можно исследовать кровь на клещевой энцефалит и боррелиоз методом ПЦР.

Через две недели после укуса клеща на антитела (IgM) к вирусу клещевого энцефалита. На антитела (IgM) к боррелиям (клещевой боррелиоз) - через три недели.

## Профилактика укусов клеща

Одним из средств профилактики клещевого энцефалита является вакцинация. При соблюдении схемы вакцинации заболевания крайне редки и, как правило, протекают в легкой форме. Однако прививки нужно делать вовремя — за несколько месяцев до начала сезона или до предполагаемой прогулки по лесам.

Елена АВГУСТИНОВИЧ, инспектор ИНИП Московского РОЧС МГУ МЧС

Рано или поздно перед родителями встает вопрос: оставлять ли ребенка дома одного? Многие родители интуитивно чувствуют, когда пришло время и ребенок будет готов оставаться дома один.

## Необычные ситуации

Психологи уверяют, что детей до семи лет одним дома оставлять вообще нельзя. Как обезопасить своих детей от несчастного случая, и

стоит ли оставлять ребенка одного дома? Все дети любопытны и каждый из них открывает для себя этот мир по-своему. Увидев, как кто-то из родителей

## Ребёнок один дома

поджигает спичку, они хотят попробовать сделать то же самое.

Хорошо, если рядом в этот момент окажутся взрослые, а если нет? К сожалению, несмотря на совместные усилия МЧС и других ведомств и организаций, в Беларуси ежегодно на пожарах гибнут десятки детей. Уже в этом году, по состоянию на 22 июля в Беларуси погибло на пожарах 323 человека, из них 8 детей.

Особенно вызывают тревогу как у сотрудников МЧС, так и у родителей летние каникулы, когда у ребят достаточно времени для забав. Чтобы не продолжать эту печальную статистику, прежде всего родители должны позаботиться о безопасном отдыхе своих детей.

Проанализируйте с ребёнком, какие неприятности могут произойти дома, напомните о правильной эксплуатации электроприборов, газовых и электроплит и как правильно себя вести, если всё же произошло какое-либо возгорание. В течение дня поддерживайте контакт со своим ребёнком по телефону, вы должны знать, где он и чем занимается.

Хорошим помощником в обнаружении пожара является автономный пожарный извещатель (АПИ). Приобрести его можно в любом хозяйственном отделе магазина, крепится к потолку, работает от батарейки и реагирует на задымление громким звуковым сигналом. Громкий звук АПИ способен разбудить даже спящего человека.

К сожалению, лето не балует нас жаркой погодой, но все же не забывайте и о безопасности на воде. Купаться желателно только на специализированных пляжах и не заплывать за буйки.

Особенно не оставляйте без присмотра у водоема маленьких детей, достаточно несколько секунд, чтобы потерять малыша из виду. Прогулка на лодках или катерах должна осуществляться только в спасательных жилетах.

С целью безопасных летних каникул Министерство по чрезвычайным ситуациям продолжает акцию «Каникулы без дыма и огня». Все три летних месяца спасатели проводят встречи с ребятами из оздоровительных лагерей, напоминая малышам в очередной раз о соблюдении правил безопасности. Счастливого отдыха и безопасных каникул!

Николай КОЗАЧЕК, начальник Московского РОЧС МГУ МЧС

