

Вестник БДМУ



"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



4 красавіка 2005 г. • № 7 (136)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1999 года

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

Почти все сегодняшние сотрудники 1-й кафедры педиатрии начинали свою научную деятельность именно в научном кружке кафедры. Бывшие кружковцы сейчас успешно преподают и на других кафедрах нашего вуза. Выходцы из СНК работают сейчас в ведущих клинических и научных медицинских организациях не только нашего государства, но России и Украины. Все они продолжают великие традиции, заложенные еще в те годы. Где же исток этой неисчерпаемой колыбели науки, которая и сегодня продолжает возвращать высококвалифицированные кадры?

Студенческий научный кружок на 1-й кафедре детских болезней был основан в 1969 году. А у его истоков стоял великий белорусский педиатр, доктор медицинских наук, профессор И.Н.Усов, много лет возглавлявший кафедру. Несмотря на огромную учебную и научную работу, выполнявшуюся им, он понимал исключительную важность приобщения молодых людей к науке со студенческой скамьи. С тех пор по сей день совершенствование медицинских знаний студентов и повышение качества их подготовки, а также сохранение и продолжение традиций кафедры являются важнейшими целями СНК. Свообразную "эстафету" от Великого Учителя принял его непосредственный ученик: нынешний заведующий кафедрой, тоже бывший кружковец, профессор Сукало А.В. и доцент З.А.Станкевич, работающая на кафедре со дня ее основания.



Колыбель науки

Чем же живет кружок сегодня? Его научная тематика очень широка. Она включает в себя множество актуальных направлений современной педиатрии.

В научно-исследовательской работе обычно принимают участие студенты 3-6 курсов педиатрического факультета, — рассказывает научный руководитель СНК, ассистент кафедры Виктор Юрьевич Малиогин. — Хотя часто у нас занимаются и студенты других факультетов. Научные исследования проводятся во 2-й детской городской клинической больнице, детской инфекционной клинической больнице, РНПЦ "Мать и дитя", 2-м городском роддоме, РНПЦДОГ и других клинических больницах и поликлиниках. Это способствует широте исследований.

Ежемесячные заседания кружка проходят по средам на базе 2-й детс-

кой городской клинической больницы. Они включают обсуждение докладов и демонстрации больных, разбор сложных клинических случаев, полемике на актуальные темы медицины. Нередко сюда приходят и студенты младших курсов, находя интересные и полезные для себя и уже заранее приобщаясь к научной работе на клинической кафедре.

Кружковцы постоянно участвуют в республиканском смотре-конкурсе научных работ. И их работы постоянно отмечаются призовыми категориями.

Важное направление работы кружка — участие в иногородних научных мероприятиях, — продолжает Виктор Юрьевич. — Только за последние 2 года доклады активных кружковцев признавались лучшими на международных конференциях в Витебске и Риге. Соответственно, мы имеем и публикации в международных научных изданиях.

Существенное значение

У научных гуртках

имеет и организация профильной олимпиады по педиатрии. Важнейшая роль в ее подготовке и проведении принадлежит доценту М.В. Чичко, опытнейшему педагогу, ученику И.Н.Усова, также стоявшему у истоков кафедры и СНК. Поэтому подготовка к олимпиаде органично связана с кружком, и не случайно наиболее активные кружковцы являются одновременно победителями и призерами олимпиады. Все это образует единую систему дополнительной подготовки и повышения уровня знаний, а существенным моментом является то, что эти мероприятия проводятся во внеучебное время. Добровольное же участие в них диктуется исключительно интересом и желанием самосовершенствования.

На символе кружка изображена книга — символ студенчества и обучения, свеча — символ медицины, отражение основополагающего врачебного правила "Светя другим, сгораю сам", символизирует свет знаний. И, конечно, ребенок — символ педиатрии.

Девиз кружка — Scientia vincet — Научкой победишь.

Пусть же эта колыбель науки и дальше возвращает новые таланты для нашей медицины, а избавление детей от болезней и страданий отражает победу и торжество науки!

Алексей САПОТНИЦКИЙ, староста СНК 1-й кафедры детских болезней, студент 6 курса педфака

Увага!

Белорусский государственный медицинский университет объявляет конкурс на замещение должностей:

1. Доцентов кафедр:
 - медицинской реабилитации и физиотерапии;
 - патологической анатомии;
 - иностранных языков (0,75 ст.);
 - оперативной хирургии и топографической анатомии.
2. Старшего преподавателя кафедры:
 - физического воспитания и спорта.

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

Коллективно-творческие интересы

Замечательный праздник научной мысли был организован на 3-й кафедре терапевтической стоматологии 23 марта. Девяносто шесть студентов и десять преподавателей явились участниками второго открытого пленарного заседания СНК 3-й кафедры терапевтической стоматологии.

Открыла заседание д-р мед. наук, зав. кафедрой Людмила Николаевна Дедова, которая отметила, что работа в студенческих научных кружках — это прекрасная возможность для повышения своего профессионального уровня. Именно здесь можно подробнее изучить актуальные вопросы современной стоматологии, принять участие в разборе сложных

клинических случаев, усовершенствовать практические навыки, провести эксперимент, научиться оформлять научные публикации и статистически обрабатывать материал.

Новизной второго открытого пленарного заседания стало выделение новой рубрики «Преподаватель—студенту», что продиктовано искренним желанием преподавателей максимально помочь студентам в получении современных знаний, расширении кругозора и эрудиции, что несомненно является залогом высокой профессиональной активности. В этой рубрике были заслушаны доклады: «Лечение чувствительности дентина медикаментозными средствами и вакуум-дарсонвализацией» (ассистент 3-й кафедры терапевтической

стоматологии А.С. Соломевич). Аспирант 3-й кафедры терапевтической стоматологии Л.А. Никифорова выступил с докладом «Индекс периферического кровообращения у больных периодонтитом в процессе лечения вакуум-дарсонвализацией».

В рубрике «Собственные исследования студентов» был заслушан доклад «Влияние лучевой нагрузки на биофизические свойства ротовой жидкости», который подготовили студенты 472-й группы А. Русанов и А. Сухокурова. Хотелось бы отметить высокий уровень подготовленности докладчика Антона Русанова, который проявил высокий уровень знаний в ответах на многочисленные вопросы.

Необходимо отметить активное уча-

баяние и фортепиано. Кстати, с музыкой у меня была очень интересная история: я из нее «сбежала».



На снимке: Наталья Лосик — студентка

Студенческая поликлиника № 33 г. Минска известна своей непредсказуемостью. Впрочем, как и все места массового скопления молодежи. Понятно, врачи здесь работают в самых экстремальных условиях: даже при ремонте здания они продолжают лечить иногородних студентов. Наталья Степановна ЛОСИК — врач-терапевт. Казалось, что особенного в этой профессии? Терапевтов много, да не все они обслуживают «детей» медуниверситета. Студенты-медики — это уже коллеги, а не просто больные.

Наталья Степановна, у Вас есть любимое воспоминание (т. е. яркий эпизод) из детства?

— Скорее, просто впечатляющий. Как большинство девочек, я любила играть в куклы. Вернее сказать, любила лечить их. Однажды мне очень захотелось провести «настоящую» операцию на любимой кукле. Но я не смогла. В голове

тогда бродила мысль: «Как же я могу ее порезать, если она здорова?» С людьми проще: они приходят больными, и ты знаешь, что нужна твоя помощь.

— В какой школе Вы учились?

— В обыкновенной средней школе. Без всяких там специализированных классов. Параллельно с этим я училась в музыкальной. И незря: умею играть на

— Расскажите подробнее.

— Просто, окончив 9 классов средней школы, я решила подать документы в медучилище. И сделала это без родительского ведома. Поступила, а потом еще досдавала госэкзамены в музшколе. Директор вызывает родителей: «У ребенка хорошие способности, а вы его забрали». Конечно, мама с папой удивились моему поступку, но, вспомнив моих кукол, решили: «Судьба!».

— А после училища было желание повышать квалификацию?

— Еще какое! Я целых 3 раза поступала в наш медуниверситет.

— ?!

— Даже с красным дипломом не могла пройти по конкурсу.

— А почему же вы стали терапевтом, а не хирургом?

Факты • Пацелі

На Савеце ўніверсітэта

Пятнаццатага сакавіка на пасяджэнні Савета БДМУ заслухана справаздача прарэктара па адміністрацыйна-гаспадарчай рабоце Баграка В.А. і галоўнага бухгалтара Галоўчыка В.М. аб фінансава-гаспадарчай дзейнасці ўніверсітэта ў 2004 годзе. Пастанова Савета скіравана на выкананне планаў капітальнага і бягучага рамонтаў аб'ектаў універсітэта, эканомію сродкаў на набыццё абсталявання, інвентару, канцелярскіх тавараў і расходных матэрыялаў. Саветам універсітэта загадкама кафедры інфекцыйных хваробаў абраны прафесар Карпаў І.А., загадкама кафедры траўматалогіі і артапедыі — прафесар Бялецкі А.В. Савет прыняў станоўчае рашэнне аб прысваенні вучонага звання дацэнта кандыдатам медыцынскіх навук Мышкавец Н.А. і Пылішаву В.В.

У рэктарце

На пасяджэнні рэктарата ва-семнаццатага сакавіка абмеркаваны стан грамадзянскай абароны ў БДМУ. Начальнік штаба ГА ўніверсітэта Жагалскі І.Я. падрабязна далажыў аб выкананні плана ГА ў мінулым годзе і адзначыў, што праведзеныя мерапрыемствы атрымалі станоўчую ацэнку гарадскога і рэспубліканскага штабоў ГА.

Начальнік аддзела аховы працы і тэхнікі бяспекі Юрчанка У.П. падвёў вынікі правядзення Дня аховы працы.

Усе запланаваныя на гэты дзень мерапрыемствы выкананы, выяўлены недахопы ў некаторых структурных падраздзяленнях прадпісана ліквідаваць у сцільны тэрміны.

Рэктар універсітэта Беспальчук П.І. даў інфармацыю аб размеркаванні выпускнікоў. Разгледжаны бягучыя справы.

Падрыхтаваў Станіслаў Ярашэвіч

ратуры. Подготовлен переносной стенд с информацией о новом в стоматологии.

В целом пленарное заседание прошло на высоком научном и организационном уровне. Организационный комитет секции 3-й кафедры терапевтической стоматологии желает всем кружковцам успехов на предстоящей научной студенческой конференции! Мы с нетерпением ждем новой встречи с инициативными студентами!

Наш корр.

Нашы выпускнікі

— Хирургия — не для женщин. В этом я удостоверилась лично. Не поступив в первый раз, я устроилась работать в НИИ травматологии операционной сестрой. Это не страшно, но на мою долю хватило.

— Трудно лечить медиков?

— Не всегда. Да — они быстрее все понимают. Им не надо растолковывать по полчаса. Но и вопросов они задают больше обычного больного. Иногда занимают самолечением: из-за нехватки времени не успевают приехать в поликлинику.

...На этом небольшой перерыв закончился: Наталья Степановна надо было продолжать прием.

Алена КРИВКИНА



Какими бы ни были прожитые годы нашей жизни, нет-нет, да и захочется порой хотя бы на мгновение вернуться в прошлое. Это и понятно — молодость всегда прекрасна.

Вот так же и бывшие выпускники Юбилейного, тридцатого выпуска Минского государственного медицинского института, который состоялся в 1955 году, с нетерпением ждут очередной своей 11-й традиционной встречи — 4-й подряд, ведь это своеобразное их возвращение в свою юность.

Нелегким было то студенческое время. За 5 послевоенных лет страна не успела еще залечить свои раны.

Новые возведенные здания города-героя Минска соседствовали с развалинами, и студенческим рукам немало приходилось делать для восстановления белорусской столицы. Жили студенты в до предела переселенных общежитиях, пита-

что каждый шестой представитель 30-го выпуска врачей МГМИ получил диплом с отличием. 7 выпускников, занимавшихся в течение шести лет только на «отлично» и принимавшие активное участие в общественной работе — А. И. Борис, Г. А. Гейне, А. Г. Доманова, В. Н. Захаров, В. Е. Попов, А. С. Чиж, Л. А. Шумкова, — были занесены в «Книгу Почета» института.

50 лет минуло с той поры. Срок немалый для того, чтобы сделать много значительного и

Оргкомитет (2005 г.) по встрече выпускников МГМИ 1955 г.: Алексейчик Регина, Алехнович Катя, Бубнова Алла, Величко Мара, Жизневский Яша, Колб Володя, Попковский Мечислав, Попов Вася (председатель), Яблонская Лена

ученую степень доктора медицинских наук и более 80 — кандидата меднаук. Половина представителей этого выпуска награждена за самоотверженный труд орденами и медалями, 27 удостоена высокого звания «Заслуженный



Заседание оргкомитета (слева направо): (сидят) Катя Алехнович, Володя Колб, Регина Алексейчик; (стоят) Вася Попов, Мечислав Попковский.

«...И некогда нам оглянуться назад»

лись далеко не сытной пищей, носили весьма скромную одежду. Один учебник порой был на 8-10 человек.

Но мы были молоды, полны энергии и энтузиазма. 25 из нас к тому же прошли суровые испытания на фронтах войны. И поэтому, не страшась трудностей, мы уверенно шли к своей заветной цели — диплому врача. Об отношении к учебе студентов тех лет красноречиво говорит тот факт,

полезно-го, если к тому же ты стремишься к великой цели, выполняешь одну из самых благородных миссий на Земле — борешься за жизнь и здоровье людей.

Значительная часть выпускников, в том числе Г. Луицкий, В. Колядко, П. Сокольник, Н. Прилепко и другие с полной самоотдачей работают все годы на переднем крае медицины — в сельских участковых больницах.

Многие из выпускников ХХХ выпуска МГМИ внесли за это время большой вклад в науку. Более 20 из них имеют

врач БССР».

И все же, несмотря на высокие звания, ученые степени и награды, в кругу бывших однокурсников по-прежнему зовут их Димками, Лёхами, Зинками, помнят их прежние студенческие склонности и увлечения.

Всем помнится, к примеру, как блистательно выступали со своими акробатическими номерами на сцене Слава Семук и Толя Данилов, как великолепно играли в волейбол наши великаны Володя Стырикович и Саша Морозевич. На военных сборах в Осиповичах В. Стырикович и С. Морозевич на спор обыграли вдвоем команду военных. Помнят все и покорителей горных вершин, мастеров спорта, альпинистов Арнольда Никлевича, Феликса Наркевича и Эммануила Луцевича.

А разве можно забыть наших активных участников художественной самодеятельности Клару Каешко, Аллу Доманову, Оксану Ковалеву, Юру Са-

пуна, Симу Гласову, Якова Жизневского. Это благодаря им наш курс трижды завоевывал переходящее Красное знамя института за успехи в самостоятельном творчестве.

Славилась в институте и наша стенная печать. В этом заслуга Жанны Криштопенко (Сапун) и Здислава Трушинского. Их неистощимому юмору удивлялись многие.

У Аркадия Чиж, Владимира Колба, Лины Полеводовой было другое увлечение — они занимались научными изысканиями в студенческих научных кружках. Впрочем, к ним можно отнести и ту же Аллу Доманову — участницу художественной самодеятельности. Так что у нее было не одно увлечение.

Комсомольскими, профсоюзными вожакими неизменно были Анатолий Леонтьев, Александр Руцкий, Владимир Захаров, Виктор Кобрик, Василий Колядко, Владимир Казей, Василий Попов и др. Активная общественная работа не мешала им отлично учиться.

И, конечно же, никогда не забыть нам наших преподавателей, благодаря которым мы стали отличными специалистами-медиками. Помнятся нам весьма содержательные, увлекательные лекции Д. М. Голуба, Т. В. Бирич, З. К. Могилевича, Б. Я. Эльберта, П. Я. Герке, Б. И. Трусевича, В. А. Бондарина и других. Добрым словом вспоминаем нашего преподавателя и декана, доцента Ф. А. Чекановича. С улыбкой на лице вспоминаем Н. М. Малёнка, который писал на доске формулу C_2H_5OH и при этом говорил: «Это надо знать!».

Спасибо Вам, наши учителя, за заботу, внимание и терпение. Спасибо за то, что вы были рядом с нами.

Сегодня, спустя 50 лет, промелькнувших как один день, оглядывая пройденный путь, мы можем доложить вам, что экзамен жизни выдержали успешно. Высокие слова врачебной присяги стали главным смыслом нашей жизни, основой нашей работы.

Выпускники БГМУ (МГМИ) 1955 года



Двадцать одному выпускнику присвоено высокое звание «Заслуженный врач БССР», а Е. Яблонской первой в республике — звание «Народный врач СССР».

Более 30 выпускников защитили докторские диссертации (Саша Борис, Аркадий Чиж, Вана Данилов, Александр Руцкий, Лера Репринцева и др.). В. Колб, А. Леонтьев, А. Руцкий — заслуженные деятели наук. Э. Луцевич избран членом-корреспондентом Академии наук, а А. Руцкий — действительный член Академии наук.

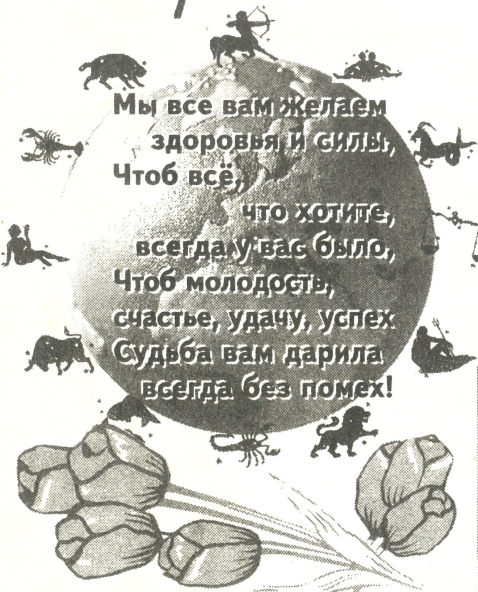
Немало наших выпускников не меняли своих рабочих мест после распределения в сельской местности (А. Доманова, В. Колядко проработали по 35 лет); Екатерина Алехнович отработала практическим врачом 50 лет в медицинской службе гражданской авиации, из них 45 — отоларингологом высокой квалификации.

Мара Величко первая в республике поощрена нагрудным знаком Н.И. Пирогова за заслуги в гуманной деятельности союза обществ Красного Креста и Красного полумесяца СССР.

Василий ПОПОВ, председатель оргкомитета

Наши апрельские юбилеры

• **Віншуем!**



БОРОВЕЦ Элеонора Эдуардовна — ст. преподаватель кафедры белорусского и русского языков



МАКСИМЕНЯ Галина Григорьевна — доцент кафедры клинической фармакологии



Цикл занятий по детским инфекционным болезням проводила у нашей группы заведующая кафедрой детских инфекционных болезней, доцент **Инна Геннадьевна Германенко**. Кроме знаний по этому важнейшему педиатрическому предмету, она рассказывала нам о высоком человеческом долге врача с правильной жизненной позицией, сочетающейся с великим гуманизмом. И одна из таких историй, которая произвела на меня большое впечатление, была история о подвиге, совершенном в недавнее время.

О высоком человеческом долге

Все наверняка еще помнят, как весной 2003 года новости о жертвах новой загадочной эпидемии в странах Юго-Восточной Азии будоражили умы людей каждый день. Атипичная пневмония, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), коронавирус — эти слова не сходили с уст медицинской общественности.

47-летний президент итальянского отделения организации «Врачи без границ» Карло Урбани долгое время работал во Вьетнаме, Лаосе и Камбодже. Он занимался лечением пневмонии и туберкулеза в этих беднейших странах Юго-Восточной Азии.

Именно к нему в госпиталь в Ханое (Вьетнам) в марте 2003 года был доставлен пациент с симптомами неизвестной болезни, похожей на грипп. Но Урбани доказал, что это не грипп и не пневмония, а новая смертельно опасная инфекция. Он и его коллеги предприняли жесткие карантинные мероприятия, направленные на локализацию инфекционного заболевания. Они смогли убедить правительство Вьетнама в необходимости проведения таких мер, хотя это создавало серьезные экономические трудности для страны. В госпитале была проведена работа с медицинской документацией, произведены многочисленные заборы проб для исследования в микробиологических и вирусологических лабораториях. Эпидемиологическая работа была направлена на поиск возбудителя атипичного инфекционного заболевания.

Многочасовая работа доктора Урбани принесла желаемый результат. ВОЗ отметила, что благодаря активной работе Урбани, удалось идентифицировать и изолировать многих больных ТОРС и избежать заражения большого числа медиков. Благодаря Карло Урбани инфицированных изолировали и поместили в карантин, что замедлило распространение эпидемии. Если сравнить эпидемию ТОРС во Вьетнаме и соседних с ним государствах — Китае, Гонконге, Сингапуре, то Вьетнам явился первой страной, в которой ВОЗ приостановила карантин. Карло Урбани сыграл большую роль и в предотвращении панической реакции среди медицинского персонала.

Заразившись от пациентов, в течение двух недель он отчаянно боролся с инфекционным заболеванием, но умер 29 марта 2003 года в госпитале Бангкока. В мировой прессе было написано о том, что медики испытывают смешанные чувства: с одной стороны — это чувство гордости за врача, преданного своему долгу, а с другой — непередаваемое чувство горя, постигшее весь цивилизованный мир в связи с безвременной смертью доктора Карло Урбани.

Еще пять медицинских работников погибли во время этой эпидемии, выполняя свой долг.

Этот случай служит доказательством того, что подвиг врача возможен и в наши дни.

Алексей САПОТНИЦКИЙ, студент 6 курса педфака

В начале марта в районе университетского стадиона проходило первенство университета по лыжным гонкам в программе внутриуниверситетской спартакиады. Выступали сборные команды факультетов по формуле: 15 мужчин+15 женщин.

Весенняя лыжня в заглавии не случайно оказалась в кавычках: по календарю — весна, а на самом деле вокруг глубокие сугробы, мороз -10—13°; и всякие рассуждения о якобы наступившем глобальном потеплении порой вызывают недоумение, скорее всего, в природе что-то сместилось на



По весенней лыжне

время. Но вернемся к соревнованиям.

Лыжники бежали 5 км, лыжницы — 3 км. Всех участников на старте, по протоколам, оказалось 101 человек. Отдельной командой, вне конкурса, выступали курсанты ВМедФ, которые скромно заняли 5-е (последнее) место. А первое общекомандное занял педфак, представ

ители которого «оккупировали» весь мужской пьедестал: первое место — Крылович Павел (1 курс, время 15.15); Поболь Виталий (3 курс, 17.30); Радионов Константин (3 курс, 17.45). На втором месте лечфаковцы, на третьем — медпроф и четвертыми были стоматологи. А

вот и тройка сильнейших у женщин: Даниленко Ольга (5 курс, лечфак, 13.20); Демиденко Людмила (2 курс, стомфак, 14.00); Будилович Ольга (3 курс, медпроф, 15.04).

Победители и призеры соревнований получили грамоты спортклуба и ценные подарки. Хорошо на этот раз поработали ответственные преподаватели за команды, поставив «под ружье» необходимое количество зачетных участников.

К большому сожалению, незаслуженно забыта старая, добрая традиция — присутствие на многих соревнованиях представителей деканатов, что всегда являлось великолепным стимулом не только командной борьбы.

Александр ГЛИНСКИЙ

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» право на занятие медицинской деятельностью имеют лица, получившие специальное образование и постоянно проживающие в Республике Беларусь. При допуске к медицинской деятельности в качестве врача кроме специального образования необходимы стажировка и наличие сертификата (удостоверения) по соответствующей специальности. Закон определяет стажировку как обязательную последипломную первичную специализацию лиц, получивших специальную подготовку в высшем медицинском учреждении образования и имеющих диплом врача.

Юридическая консультация

стажировки.

Начало прохождения стажировки по каждой специальности устанавливается в пределах 50 процентов от нормы, определенной для штатных врачей соответствующей специальности.

По окончании срока стажировки стажеры сдают экзамен по специальности. К сдаче экзамена допускаются стажеры, полностью выполнившие индивидуальный план и программу стажировки. Экзаменационные вопросы для подготовки к аттестационному экзамену предоставляются стажеру непосредствен

Нормы практической лечебной нагрузки стажеров во время прохождения стажировки по каждой специальности устанавливаются в пределах 50 процентов от нормы, определенной для штатных врачей соответствующей специальности.

По окончании срока стажировки стажеры сдают экзамен по специальности. К сдаче экзамена допускаются стажеры, полностью выполнившие индивидуальный план и программу стажировки. Экзаменационные вопросы для подготовки к аттестационному экзамену предоставляются стажеру непосредствен

Выпускники направляются на стажировку после сдачи выпускных государственных экзаменов

Правовое регулирование прохождения стажировки выпускниками БГМУ

в соответствии с решением государственной комиссии по персональному распределению.

Для каждого выпускника указывается конкретное место прохождения стажировки по соответствующей специальности.

Стажер может быть командирован базовой организацией здравоохранения в другие организации здравоохранения с целью выполнения в полном объеме программы и индивидуального плана



месяцев, нетрудоспособность; нахождение в социальном отпуске по беременности, родам и уходу за ребенком (до 3 лет).

Выпускники медицинских вузов, прибывшие для работы в качестве стажеров, зачисляются на должность врача-стажера с указанием срока прохождения стажировки.

Время прохождения стажировки включается в стаж работы по специальности.

Стажер обязан прибыть в отдел кадров организации здравоохранения в сроки, указанные в направлении, имея при себе диплом, паспорт, военный билет, фотографию, а также, для ранее работающих, трудовую книжку и при необходимости справку о состоянии здоровья.

Стажер несет ответственность за результаты выполняемой работы наравне со штатными врачами (провизорами) в соответствии с действующим законодательством.

Стажеры в период прохождения стажировки имеют право пользоваться всеми правами и льготами, установленными для работников данной организации здравоохранения, занимающих должности, соответствующие врачебной специальности, по которой осуществляется стажировка, в отношении условий труда, рабочего времени, отпуска, премирования, пособий по социальному страхованию, гарантий и компенсаций.

ным руководителем стажировки не позднее чем за месяц до сдачи аттестационного экзамена по специальности.

Основными формами отчетности по итогам стажировки являются дневник и итоговый письменный отчет стажера.

Проезд выпускников и членов их семей, месячный отпуск до начала стажировки оплачиваются за счет средств организаций здравоохранения, в которые они направлены на стажировку. Выпускники имеют право на получение единовременного пособия в размере месячного тарифного оклада и пособия в размере одной четвертой части от этой суммы на каждого переезжающего с ним члена семьи. Выплаты производятся после заключения трудового договора и принятия на должность врача-стажера.

Отпуск по окончании одногодичной стажировки и проезд врачей-стажеров к месту работы также оплачиваются базой стажировки.

В течение двух лет после окончания стажировки молодые специалисты, направленные на первое рабочее место комиссией по персональному распределению, имеют право на получение льготных кредитов на приобретение домашнего имущества и товаров первой необходимости.

При недостатке собственного жилищного фонда организации здравоохранения, являющиеся базами стажировки, имеют право компенсировать молодым специалистам затраты на найм жилья у населения.

Наталья ЧИСТАЯ, начальник юридического отдела



Новруз

• **Традыцыі**

21 марта у нас на родине, в Иране, праздновали Новый год. Этот праздник называется Новруз и

отмечают его уже более 4-х тысяч лет - это один из самых древних иранских праздников. С другой стороны, Новруз - это первый день весны и официальное начало года.

По преданию, очень давно в Иране шахом был Джамшид — очень справедливый и хороший правитель, а люди в то время погрязли в грехах. По указанию Бога шах улетел на небо и встретился с Богом и ангелами. После возвращения на землю все изменилось — и природа, и люди.

По приказу шаха день его возвращения на землю стал называться Новруз, т. е. Новый день. Этот день стал главным праздником в Иране и во многих странах, в которых говорят по-персидски.

Новруз иранцы отмечают в домашней обстановке. Если вы зайдете к кому-либо в дом, вы увидите накрытый стол с различными угощениями. Примечательно, что 7 предметов с этого стола начинаются с буквы «С» (т. к. по-персидски слово «зеленый» начинается с этой буквы, а зелень обозначает обновление земли).

Цифра 7 — это святое, счастливое число. А на стол ставят «сабзе» — зеленые овощи, «сыб» — яблоко, «сир» — чеснок, «сомол» — пряности, «серке» — монета, «серке» — уксус, «саманту» — особое кушанье. Обязательно должна быть красная (золотая) рыба как символ живого.

Вся семья садится за стол, и, как только наступает Новый год, все поздравляют друг друга, целуются, а потом приступают к еде. Обычно показывают по телевизору поздравление Президента и различные развлекательные передачи.

Один из обычаев в этот день — примирение друг с другом: люди прощают друг другу обиды.

Родственники идут в гости, обычно младшие к старшим в роду, показывая этим свое уважение к ним. Старшие в семье одаривают детей, отец дарит детям деньги. Ныне по календарю в Иране — 1384 год. Поздравляем всех земляков с этим праздником!

Шахнам Джаббари, Фариха Агдани (Иран)

С 24 по 27 марта включительно на базе БГМУ проводилась Республиканская спартакиада студентов медвузов Беларуси. В программу вошли соревнования по ритмической гимнастике и игры волейбольных команд. Гости столицы были медуниверситеты Витебска, Гомеля и Гродно.

Первый день начался ни свет, ни заря: уже с 6 часов утра БГМУ встречал и обустривал делегации спортсменов. Надо отметить, гостей поселили в довольно шикарной, по нашим меркам, гостинице Академии Управления при Президенте Республики

ка, а также известные всем «Раубичи», «Силичи», а ближе к вечеру - тренировка волейбольных команд.

Поскольку разговор зашел о волейболе, не будет лишним сказать, что соревнования по этому виду спорта

ческой гимнастике поражают не столько своей сложностью, сколько критериями оценки и списком нарушений - употреблений запрещенных элементов. Общая оценка вывешивалась из составляющих ее оценок за трудность программы, артистизм и исполнения обязательных элементов. Дипломы же вручались в номинациях «Соло», «Трио» и «Групповые упражнения». По итогам всех «подпункти-



● Спартакіада-2005

Победа любит неожиданность

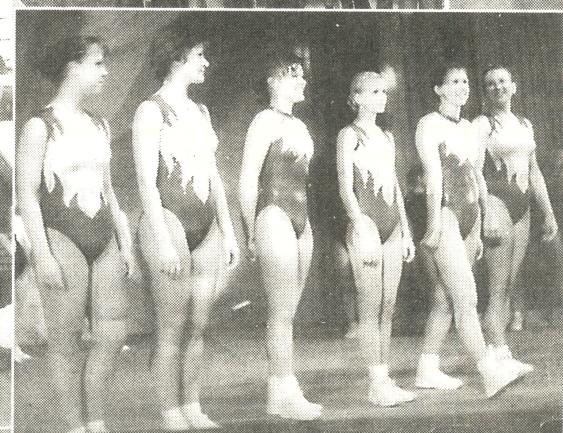
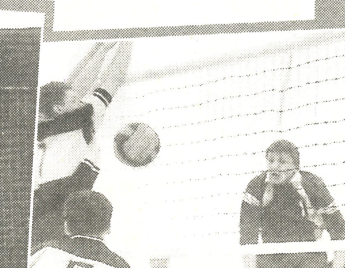
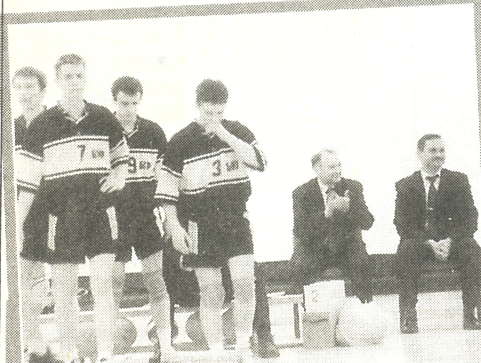
Беларусь. Затем последовала экскурсия по городу, целью которой было ознакомление со спортивными комплексами и достижениями Минс-

шли до самого последнего: вплоть до закрытия самой Спартакиады. Признаться, птица Победа - натура своевольная, любит неожиданность, удачу и везение. Так, среди женских команд места распределились следующим образом: 1-е - Витебск; 2-е - Минск; 3-е - Гомель; 4-е - Гродно; среди мужских: 1-е - Гродно; 2-е - Минск; 3-е - Витебск; 4-е - Гомель.

Соревнования по ритми-

ков» и определялось общее командное место. Так, 1-е место получил БГМУ; 2-е - ВГМУ; 3-е - ГрГМУ и, наконец, 4-е - ГГМУ.

На всех спортивных мероприятиях не обходится без травм. Во время своего сольного выступления гимнастка Людмила Капустина (Гродно) неудачно подвернула ногу и не смогла продолжить «танец». Однако ей была оказана своевременная медицинская помощь и уже в «Трио» девушка выступала, чтобы не подвести свою команду.



В целом, по сравнению с прошлым годом, уровень Спартакиады заметно повысился: улучшилась подготовка спортсменов, да и со стороны организаторов усилий было приложено больше.

Алёна КРИВКИНА
Фото Александра ГЛИНСКОГО,
Алексея ШКЛЯНКО

Наркомания — это хроническое психическое заболевание, возникающее в результате применения наркотиков. Оно характеризуется возникновением зависимости от наркотика, что проявляется в необходимости его постоянного приема, приводит к постепенной психической и физической деградации личности.

Наркомания

Наибольшее распространение среди наркоманов имеют препараты, получаемые из растительного сырья (некоторых видов мака — опий; конопли — гашиш), различные обезболивающие, снотворные и успокаивающие, группа стимулирующих наркотиков (эфедрин). В последнее время появились искусственные наркотики (крэк — результат обработки кокаина, эфедрон — обработанный эфедрин), которые многократно повышают эффект действия на психическую сферу организма человека. И, наконец, получили определенное распространение синтетические галлюциногенные амфетамины, примером которых является «экстази». Главным местом его продажи и употребления стали ночные клубы и дискотеки, где танцуют до утра. Одна таблетка «экстази» способна заставить человека двигаться без перерыва 8—10 часов, вызывая прилив сил, энергии и веселья. Многие подростки применяют «экстази», думая, что он почти безвреден, но, как показывает практика, его передозировка может привести к смерти. В большинстве случаев отмечен переход к приему более сильных наркотиков.

Наркотическая зависимость формируется в период от 3 недель до 4 месяцев, в зависимости от наркотика. Если лишить наркомана наркотика и не оказать ему в это время квалифицированную помощь, у него начинается «ломка», что может привести к летальному исходу. Один грамм героина стоит 40 долларов, а для многих это дневная доза. Наркоман во время ломки готов совершить любое преступление, чтобы добыть деньги для новой порции наркотиков.

В среде наркоманов распространены такие инфекции, как ВИЧ (22—23 %), вирусные гепатиты (89—90 %). Эти инфекции передаются не только шприцевым, но и половым путем. Согласно результатам анкетирования, наркоманы (а это в основном молодые люди) занимаются незащищенным сексом. При этом до половины их партнеров — обычные люди, которые подвергаются угрозе заражения.

ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ, КОТОРОЕ ДОЛЖНО НАСТОРОЖИТЬ РОДИТЕЛЕЙ:

— Любые психоактивные вещества изменяют течение мыслительных процессов от их ускорения до торможения. Подросток может быть очень активным, быстро обрабатывать и вдумывать... Его состояние меняется на «полюсное», он теряет ко всему интерес, с трудом понимает заданный вопрос.

— Для наркоманов характерны резкие перепады настроения — от веселого, игривого до мрачного, подавленного.

— Меняются вегетативные процессы: полное отсутствие аппетита может чередоваться с приступами «жора».

— Утрата привычных интересов ребенка, его трудно чем-то увлечь.

— Внешние проявления: пепельно-серая кожа (иногда «гусиная»), расширенные или узкие зрачки, частое позевывание, почти постоянный насморк.

Если появляются прямые свидетельства — шприцы, иглы, следы уколов, кровоподтеки на венах — необходимы радикальные меры. Необходимо аргументированно доказать подростку, что он принял яд. Главное — обязательно «выдернуть» ребенка из той среды, где он попробовал наркотик. Обратитесь за помощью к специалистам.

Татьяна ЗУБОВА, врач-инфекционист 32-й поликлиники г.Минска

Тысячелетия медицина ищет ответ на извечные вопросы человеческого бытия: как жить не болея, как продлить жизнь человеческую? Глобальной мировой проблемой является обеспечение качественным и безопасным питанием человека. Именно питание в соответствии с биологическими законами природы влияет на показатели здоровья, трудоспособности и на саму продолжительность жизни.

Избыток, как и недостаток, определенных элементов в пище приводит к грубым нарушениям обмена веществ в организме и, как следствие, к болезням. Научкой доказано, что более половины онкологических заболеваний возникает от неправильного питания. К сожалению, с каждым годом катастрофически возрастает число людей, страдающих такой патологией, как атеросклероз, сахарный диабет, желчекаменная болезнь, подагра, ожирение и другие болезни «избыточного» и несбалансированного питания. Вместе с тем, не уменьшается количество больных анемией, гиповитаминозами, алиментарной дистрофией в результате недостаточного питания. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения считает, что около 80 % всех заболеваний так или иначе связаны с питанием. Как нужно питаться, чтобы не заболеть, сохранить на долгие годы работоспособность, хорошее самочувствие и активное долголетие?

Питание человека должно быть рациональным, физиологически полноценным с учетом пола, возраста, характера труда и других факторов. Требования к рациональному питанию складываются из требований к его составу: пищевому рациону, режиму питания и условиям приема пищи. Пищевой рацион — это состав и количество пищевых продуктов, используемых в течение дня. Энергетическая ценность рациона должна покрывать энергозатраты организма. Помимо адекватной энергетической ценности пищевой рацион должен содержать оптимальное количество сбалансированных между собой питательных веществ: белков, жиров, углеводов. Совершенно необходимыми элементами питания человека являются витами-

ны, минеральные вещества и пищевые волокна. Необходимо помнить о таких полезных натуральных продуктах, как проростки пшеницы и бобовые культуры, хлебцы, бурый рис. В проростках пшеницы содержится много высококачественных растительных белков, витаминов группы В, фолиевой кислоты, витаминов Е и С.

● Профилактика

Существуют биологические законы переваривания и усвоения пищи, в связи с чем человек должен соблюдать определенные перерывы между приемами пищи, последовательность приема отдельных продуктов, продолжитель-

Здоровье на тарелке



Очень полезными являются отруби, содержащие витамины группы В и пищевые волокна. Отруби и проростки можно добавлять в различные блюда.

Хлебцы, которые изготавливаются практически из любой зерновой культуры и содержат все полезные свойства зёрен, особенно полезны тем, у кого нарушен обмен веществ, больным сахарным диабетом, страдающим заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Достаточно съедать 10 хлебцов в день, чтобы восполнить суточную потребность в отрубях.

Бурый рис — одно из самых эффективных очистительных средств для кишечника, желудка, мочеполовой сферы, суставов. Он очень питателен и схож с цельной пшеницей по содержанию витаминов и минералов. Наиболее часто употребляемый белый рис после полирования теряет основные жирные кислоты и часть волокнистых веществ, отличается невысоким по сравнению с бурым рисом количеством и качеством белка, утратой минералов и, как следствие, значительным уменьшением витаминов группы В.

Специалисты утверждают, что клетчатка, содержащаяся в вышеперечисленных продуктах, предупреждает дисбактериоз и развитие рака органов пищеварительного тракта.

ности приема пищи.

Современному человеку необходимо уделять должное внимание правильному питанию и кроме вышеперечисленного использовать в повседневной жизни следующие «золотые» советы:

— откажитесь от соли и сахара или значительно уменьшите их количество. На самом деле, это сделать несложно: несколько дней мучений — и вы поймете, что такое натуральный вкус продуктов; ежедневно в вашем пищевом рационе кроме белков, жиров и углеводов должна быть пища, содержащая клетчатку и пектины (хлебцы грубого помола, овощи, фрукты, крупы);

— не употребляйте систематически в пищу продукты быстрого приготовления (бутерброды, хот-доги, пирожки, булочки и т. д.);

— постарайтесь поменьше жарить. Лучше всего готовить пищу на слабом огне под крышкой в собственном соку;

— не употребляйте костных бульонов. Ни в одной стране мира не варят костных бульонов, ибо они содержат вредные, омыленные жиры;

— готовьте кушанье с улыбкой. Хотите верить, хотите нет, но настроение, с которым готовится еда, передается тем, кто ест.

Анна ГРИГОРЕНКО, врач-гигиенист ОГПЦГЗ Московского района г.Минска

