



Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоить
один врачеватель
искусный."
Гомер



9 лютага 2004 г. • № 3 (108)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1999 года

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

31 января в актовом зале БГМУ состоялась итоговая коллегия Министерства здравоохранения Республики Беларусь. В работе ее Президиума приняли участие заместитель Председателя Совета Министров Владимир Нестерович Дражин, 1-й заместитель Председателя Комитета Госконтроля Михаил Васильевич Матусевич, начальник Управления здравоохранения, социальной защиты и санаторно-курортного лечения Аппарата Совета Министров Михаил Васильевич Коляго, Председатель комиссии Палаты Представителей Национального собрания Валерий Николаевич Лекторов, Президент НАН Беларуси Михаил Владимирович Мясникович...

С докладом «Об итогах работы органов и учреждений здравоохранения в 2003 году и основных направлениях деятельности на 2004 год» выступила Министр здравоохранения Людмила Андреевна Постоляко.

Калегія

Кафедра онкологии БГМУ в октябре этого года исполнится 30 лет. Когда-то в Советском Союзе во всех медвузах читался только курс онкологии. В 1974 г. в связи с актуальностью проблемы, высокой заболеваемостью и смертностью в СССР стали создавать кафедры онкологии. Кафедра нашего университета была создана второй по счету.

Старт был положен прикладными разработками, посвященными раку пищевода. Это очень сложная проблема, не потерявшая своей актуальности и сегодня. Вместе с тем, тщательной разработки требовали и другие направления. Поэтому кафедра занималась и занимается сейчас и торакальной онкологией, и раком молочной железы, и раком других локализаций. С середины 80-х годов основным профилем кафедры стал рак щитовидной железы. Это очень редкая патология, но ее изучение оказалось как нельзя кстати после Чернобыльской аварии, так как в стране

3 пошты рэктару

Уважаемый Павел Иванович! Администрация Московского района г. Минска выражает искреннюю признательность и благодарность лично Вам, преподавательскому составу и коллективу студентов за понимание создавшейся чрезвычайной ситуации в связи с погодными условиями в период сильных снегопадов и оказание действенной помощи по очистке территории района от снега.

Надемся на дальнейшее деловое и творческое сотрудничество.

Глава администрации Е.М. Дукор

Как направить энергию молодежи в нужное русло

Семінары

Об этом шел разговор на состоявшемся 30 января в Белгосмедуниверситете Республиканском научно-практическом семинаре «Пути совершенствования идеологической и воспитательной работы в медицинских учебных учреждениях».

Семинар, организованный Минздравом РБ, БГМУ и Белорусским республиканским комитетом профсоюза медработников, БГПУ им М. Танка и др.

— «Еще совсем недавно слово «идеология» воспринималось нами настороженно, — сказал в своем выступлении начальник идеологического управления Администрации Президента РБ О.В. Пролесковский. — Но почему мы должны стесняться проявления патриотизма, любви к Родине? Ведь нацию, которая не уважает себя, свою Конституцию, родное государство, — не будет уважать никто». Он отметил, что сегодня одной из приоритетных задач является создание идеологии молодого белорусского государства. «Нам важно определиться со своими целями и ценностями, найти свою национальную идею», — заявил представитель Администрации Президента. А это значит, что в деятельности всех учебных заведений, в том числе и высших, все большее внимание должно уделяться воспитательной работе. Право и статус воспитательной работы в вузе зафиксированы официально. Вся мировая образовательная практика следует данному стандарту. И все же проблемы в этой области есть. Как отметила зам. министра образования Т.Н. Ковалева, реальность, в которой

мы сегодня работаем, характеризуется психологическим отторжением воспитания со стороны студентов и молодежи. Именно поэтому так важен профессионализм воспитательных работников, их готовность и умение помочь молодым людям осознать свое гражданство, принадлежность к своей стране, сделать мероприятия гражданского значения интересными для молодежи. «Два самых эффективных пути воздействия на юношество — это воздействие через общественную организацию и через самоуправление», — сказала Т.Н. Ковалева. Такой организацией был призван стать БРСМ. «К сожалению, его не удалось сделать популярным в молодежной среде, и это наша с вами проблема», — добавила она. Проблем, относящихся к сфере воспитания, действительно, на сегодняшний день немало. Это и проблема профессиональной компетентности воспитательных кадров, и их психологической готовности к серьезной воспитательной работе со студенчеством, и владения активными формами работы с молодежью, и умения сделать воспитательный процесс естественным и незаметным. И, конечно же, в первую очередь, необходимо знать, что волнует молодежь. Недаром на семинаре прозвучало: «Если мы хотим быть услышаны студентами, мы должны услышать их». Именно с этого и следует начинать.

Светлана БУСЬКО
Фото Аллы ЛЕШОК

Специалисты с мировым именем

Актуальна

стало выявляться много случаев этого заболевания у детей. Достаточно сказать, что мировая статистика зафиксировала 920 эпизодов рака щитовидной железы в детском возрасте (до 15 лет), а одна маленькая Беларусь на сегодняшний день дала 1300 таких случаев.

В связи с высокой актуальностью проблемы в 1990 г. был создан Центр опухолей щитовидной железы, в который, помимо хирургической службы, входит совершенно уникальное подразделение ядерной медицины. В этом отделении с помощью введения радиоактивного йода лечат детей с метастазами — и вылечивают их. В случаях, которые в 70-х годах давали стопроцентный летальный исход, сегодня дети остаются жить.

И это самое главное достижение кафедры онкологии БГМУ: от рака щитовидки дети сегодня умирают очень редко.

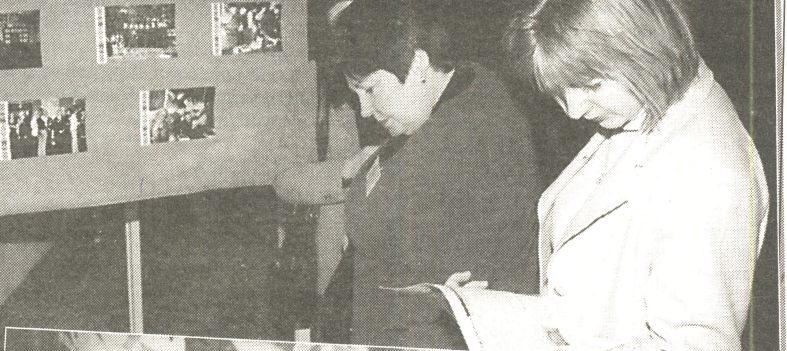
На этой кафедре накоплен самый большой в мире опыт по лечению рака данной локализации. Здесь работают высококвалифицированные специалисты, впитавшие все основы достижения мировой прикладной медицины и имеющие уникальный опыт лечения рака щитовидной железы. Неудивительно, что наша научная школа получила международное признание. Статьи сотрудников кафедры стали появляться в самых авторитетных изданиях, вроде «Nature» и др. Именно в «Nature» в 1992 г. вышла первая публикация белорусских ученых, в которой они доказывали, что рак данной локализации на территории Беларуси имеет радиационную природу. Сейчас это уже ни у кого не вызывает сомнений, но в те годы нашим медикам пришлось противостоять мощному напору представителей атомных министерств, МАГАТЭ, и это было нелегко.

В феврале 2002 г. в Японии сотруднику кафедры, доктору медицинских наук Юрию Евгеньевичу Демидчику за высокие достижения в медицине, связанные с изучением последствий воздействия радиации на здоровье, была присуждена премия им. Нагао Токаси и вручена статуэтка «Надежда» — японский вариант «Оскара» в медицинской науке. Эта статуэтка была присуждена всего лишь в четвертый раз, начиная с 1955 г. Тем весомее эта награда и отраднее тот факт, что японцы достойно оценили вклад белорусских ученых в развитие радиационной медицины.

3-4 декабря 2003 г. в Женеве собрались самые авторитетные эксперты по радиационным эффектам, с тем, чтобы подготовить итоговый документ ВОЗ, посвященный радиационным последствиям Чернобыля для здоровья населения. В числе этих экспертов был и зав. кафедрой онкологии нашего университета, профессор, доктор медицинских наук Ю.Е. Демидчик.

Социальная значимость онкологических заболеваний продолжает увеличиваться. Население Беларуси уменьшается, а онкологическая заболеваемость нарастает. Так, 10 лет назад первичным раком в стране заболели 28 тыс. человек, между тем как за прошлый год — 34 тыс. И эта тенденция усиливается. Поэтому на кафедре онкологии уделяется огромное внимание подготовке будущих врачей. «Будущие врачи, те, кто выйдет из стен нашего университета, должны знать как можно больше об онкозаболеваниях и должны уметь правильно поступить по отношению к таким пациентам, — считает зав. кафедрой, доктор медицинских наук, профессор Ю.Е. Демидчик. — Ведь, как правило, контакт с онкологом происходит после того, как больной будет направлен к нему на прием врачом другой специализации. И от поведения врача поликлинического звена зависит очень многое, вплоть до того, будет жить этот человек или нет». Многие раковые заболевания имеют стертую клинику, их проявления сходны с симптомами других патологий, и данное обстоятельство требует, чтобы врачи всех специализаций имели так называемую онкологическую настороженность — над чем, помимо всего прочего, и работают на кафедре онкологии университета.

Светлана НИКОЛАЕВА



Действующее законодательство определило стажировку как обязательную последипломную первичную специализацию лиц, получивших специальную подготовку в высшем медицинском учреждении образования и имеющих диплом врача.

О стажировке выпускников медицинских учреждений образования

Стажировка, наличие сертификата и специальное образование являются необходимыми условиями для допуска к медицинской деятельности в качестве врача.

Выпускники направляются на стажировку после сдачи выпускных государственных экзаменов в соответствии с решением государственной комиссии по персональному распределению.

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

Начало прохождения стажировки выпускников высших медицинских учреждений образования — 1 августа, окончание — 30 июня.

Сроки прохождения стажировки могут быть изменены по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь в случае наличия у стажера уважительных причин (длительная, до 4 месяцев, нетрудоспособность; нахождение в социальном отпуске по беременности, родам и уходу за ребенком до 3 лет).

Выпускники, 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.

Проезд выпускников, обучающихся на бюджетной основе, месячный отпуск до начала стажировки оплачиваются за счет средств организаций здравоохранения, в которые они направлены на стажировку.

Стажеры обязаны 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.

По окончании срока стажировки стажеры сдают экзамен по специальности аттестационной комиссии.

К сдаче аттестационного экзамена допускаются стажеры, полностью выполнившие индивидуальный план и программу стажировки по специальности.

Экзаменационные вопросы для подготовки к аттестационному экзамену представляются стажеру непосредственным руководителем стажировки не позднее чем за один месяц до сдачи аттестационного экзамена по специальности.

В аттестационную комиссию стажерами представляются:

- копия диплома об образовании, заверенная в установленном порядке;
- характеристика на стажера;
- заполненный аттестационный лист на стажера;
- итоговый отчет стажера о прохождении стажировки;
- дневник, подписанный непосредственным руководителем стажировки.

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

Наталья ЧИСТАЯ, начальник юротнодела

Гражданская абарона

С 2001 г. студентами нашего университета изучаются основы медицины катастроф и гражданской обороны. Медицинские работники всех специальностей данную дисциплину изучают при совершенствовании специализации в БелМАПО. Это обусловлено необходимостью наличия определенных знаний и навыков в действиях по предупреждению чрезвычайных ситуаций (ЧС). У нас в республике могут быть чрезвычайные ситуации техногенного (антропогенного), природного и экологического характера. Поведению в таких ситуациях должно быть обучено все население. А медицинским работникам необходимо уметь оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.

В соответствии с указаниями Министерства здравоохранения РБ эта подготовка с медицинскими работниками должна проводиться по 35-часовой, а с немедицинскими — по 12-часовой программам по определенной тематике.

В нашем университете спланировано проведение этих занятий с руководящим составом на каждой кафедре и в структурных подразделениях.

26 января 2004 г. была проведена в БГМУ штабная тренировка по «Оказанию помощи работникам и студентам при возникновении ЧС». В штабной тренировке приняли участие руководящий состав университета, руководители структурных подразделений, командиры нештатных формирований, штаб гражданской обороны, а также члены комиссий по ЧС и эвакуации.

На тренировке отрабатывались вопросы: оповещения и сбора; доведения замысла штабной тренировки; оценки обстановки и принятия решений по выполнению мероприятий в нештатной ситуации.

Ход тренировки 26.01.04 г. в соответствии с приказом ректора — начальника гражданской обороны БГМУ, с 6.30 до 7.30 часов. Дежурным центрального диспетчерского пункта по телефону оповещены участники тренировки — «Объявлен сбор по учебной тревоге». Прибывшему личному составу была доложена учебная обстановка, — «В результате аварии автоцистерны на перекрестке проспекта Держинского и ул. Голубева главный корпус БГМУ оказался в зоне заражения парами аммиака».

По оценке обстановки и предложениям были заслушаны доклады:

- начальника штаба гражданской обороны Жогальского И.Я.;
- заместителя председателя комиссии по ЧС Бадрова В.А.;
- командира звена охраны общественного порядка Козел А. Р.

Было принято решение — организованно эвакуировать весь личный состав главного корпуса в общежития №5, 6, 7, где провести частичную санитарную обработку эвакуируемых, выявить «пострадавших», оказать им медицинскую помощь.

По проведению эвакуационных мероприятий были подготовлены проект приказа, а также необходимые документы и донесения.

Решая вопросы оказания помощи работникам и студентам в данной чрезвычайной ситуации, присутствующие получили определенные знания и навыки по медицине катастроф и гражданской обороне.

Кроме того, до участников штабной тренировки были доведены организационные указания Министра здравоохранения и районного отдела по ЧС на 2004 г., планы БГМУ на мирное и военное время и другие документы. Были подведены итоги работы гражданской обороны за 2003 г. и поставлены задачи на 2004 г. Главнейшими задачами по гражданской обороне на 2004 г. для БГМУ являются:

1. Недопущение чрезвычайных ситуаций, особенно пожаров, сбоев в работе электро-, газо- и водосистем.
2. Улучшение подготовки работников и студентов по медицине катастроф и гражданской обороне.
3. Радиофицирование общежитий и учебных корпусов университета с целью улучшения обеспечения оповещения студентов всех помещений.
4. Подготовка гражданской обороны университета к предстоящей проверке комиссией Министерства по чрезвычайным ситуациям.

В заключение первый проректор БГМУ профессор Денисов С.Д. указал на важность проводимых мероприятий, необходимость создания группы контроля за исполнением всем личным составом рабочих кабинетов, аудиторий и учебных классов распоряжений по эвакуационным мероприятиям, необходимости учета номеров мобильных телефонов работников для поддержания связи при ЧС.

Иван ЖОГАЛЬСКИЙ,

ст. преподаватель кафедры ОМОВиЭМ, начальник штаба



Из поколения в поколение

Кафедра микробиологии была организована в 1923 г. И в сентябре этого года первый зав. кафедрой, доцент (в последующем профессор, заслуженный деятель науки, Лауреат Государственной премии) Борис Яковлевич Эльберт приступил к работе, а в феврале 1924 г. на должность ассистентов кафедры были утверждены В.И. Барский, Я.А. Раковский, И.А. Сутин и Г.Ю. Яффе.

Б.Я. Эльберт заведовал кафедрой с 1923 по 1931 г. и с 1948 по 1962 г. Кафедру также возглавляли профессор Л.М. Хатенев (1931—1934 гг.), профессор С.М. Фрид (1934—1946 гг.), доцент И.С. Рубинштейн (1947—1948 гг.), профессор, заслуженный работник Высшей школы БССР А.П. Красильников (1962—1988 гг.), а с 1988 г. по настоящее время профессор, заслуженный деятель науки РБ, член-корреспондент НАН РБ, Лауреат Государственной премии РБ Леонид Петрович Титов.

Итоги работы кафедры за 75 лет были подведены на юбилейной научной конференции 4 февраля 1999 г. и опубликованы в юбилейном сборнике.

За последующие 5 лет на кафедре произошли изменения в педагогическом штате. Ушли на заслуженный отдых профессор Н.А. Израиль и доцент Л.С. Змушко, которые много лет и сил отдали педагогической и научной работе, пришли новые ассистенты — Слизины В.В., Шилова Т.Г., Перегуд И.А., стали ст. преподавателями Д.А. Чернойко, Е.Ю. Кирильчик, В.А. Горбунов, продолжают работать доцентами И.А. Крылов, В.А. Молочко, Л.И. Каскевич, Т.А. Канашкова, Г.А. Скороход, Н.Ф. Казак, ст. преподаватель Е.И. Гудкова, ассистент Шабан Ж.Г. В 2000 г. кафедра переведена в новое помещение (учебный корпус №2), где были оборудованы лекционный зал, 8

учебных практикумов, 3 научных лаборатории и 8 вспомогательных помещений.

Большое внимание уделялось учебно-методической работе. Так, значительно улучшилось техническое обеспечение кафедры (оборудован компьютерный класс, имеется цветной телевизор, видеомагнитофон с набором учебных видеофильмов). В 1999—2000 гг. разработаны и утверждены новые типовые и рабочие учебные программы для всех факультетов, пересмотрены программы кандидатского минимума по специальности «Микробиология», «Аллергология и иммунология». В связи с появлением новых научных данных и изменением эпидемиологической обстановки переработан цикл лекций по иммунологии, лекции по генетике микроорганизмов, герпесвируса, арбовирусам, вирусам гепатита, хеликобактеру, для медико-профилактического факультета введены новые лекции «Эпидемиологическая микробиология», «Санитарная вирусология». В курс практических занятий внедрены новые методы диагностики инфекционных заболеваний. Разработаны и оформлены новые учебные стенды, издано 5 новых учебно-методических пособий. Большое внимание уделяется повышению педагогического мастерства — семь преподавателей прошли цикл занятий по педагогике при БелМАПО. Проректоризовано 3 учебника по микробиологии, 4 учебно-методических пособия.

Все эти годы на кафедре велась интенсивная научно-исследовательская работа. Помимо кафедральной научной темы по микробиологии и иммунологии хронических инфекций 7 сотрудников заняты работой над самостоятельными проектами, из них трое участвуют в международных проектах с университетом г. Майнца (ФРГ) и лабораторией иммунонефрологии г. Базель (Швейцария). Сотрудники кафедры повысили свою научную квалификацию и прошли стажировку в научных учреждениях г. Минска (6 человек), г. Белостока (Польша) — 2, г. Лилля (Франция) — 1, г. Майнца (ФРГ) — 1, г. Киева, Ялты (Украина) — 4, г. Берлина (ФРГ) — 2, г. Софии (Болгария) — 4, г. Герен-Лебен (ФРГ) — 3, г. Базель (Швейцария) — 1, г. Кардиффа (Англия) — 1, г. Вильнюса (Литва) — 3, г. Смолен-

ска (РФ) — 2. За 5 лет сотрудники кафедры опубликовали 247 печатных работ (из них 3 монографии, 125 статей, 119 тезисов), приняли участие в 62 научных съездах, симпозиумах, конференциях, на которых сделано 92 доклада. Постоянно оказывается помощь практическому здравоохранению — выпущены склеромный и озоновый химические диагностикумы для РСК, проводится идентификация бактерий, диагностика хламидиоза и др., подготовлены инструкции и приказы МЗ.

Как и в первые годы после ее создания в проведении научных исследований кафедра интегрируется с научно-исследовательским институтом эпидемиологии и микробиологии. Достижения кафедры в научной работе высоко оценены научной общественностью. В 2003 году коллективу белорусских ученых В.И. Вотякову, Н.А. Скепьяну, Л.П. Титову, С.В. Федоровичу за цикл научных работ «Новые технологии профилактики и экологической медицины» присуждена Государственная Премия в области науки и техники. Молодые сотрудники кафедры — ст. преп. В.А. Горбунов и асс. В.В. Слизины за цикл работ по мониторингу резистентности микроорганизмов к антибиотикам удостоены премии НАН Беларуси. Член-корреспондент НАН РБ, профессор Л.П. Титов за весомый вклад в развитие иммунологии и аллергологии в 2003 г. удостоен звания «Scientific Fellow» Американского Колледжа Аллергии, Астмы и Клинической иммунологии.

На кафедре широко практикуются различные формы УИРС. Среди хорошо успевающих студентов ежегодно проводится олимпиада по микробиологии, которая проходит в 3 этапа: 1 — доклад в учебной группе или на заседании научного студенческого кружка, 2 — письменная работа по теоретическим разделам предмета, решение ситуационных задач, кроссвордов по микробиологии и 3 — собеседование по актуальным темам микробиологии с зав. кафедрой и преподавателями. В зависимости от количества набранных баллов студент может быть освобожден от экзамена с оценкой отлично или освобожден от сдачи какого-либо раздела.

На кафедре успешно работает СНК. За 5 лет кружок посетили 129 студентов. Проведено 38 заседаний кружка, на которых сделано 80 докладов, в том числе 61 теоретический и 19 экспериментальных. Члены кружка активно участвуют в научных студенческих конференциях. За 5 лет на заседаниях секций микробиологии и иммунологии ими сделано 107 докладов, в том числе 5 — в других медицинских вузах республики и 1 — на международной конференции. Членами СНК опубликовано 15 тезисов.

Часть кружковцев свои работы оформляет в виде курсовых работ, которые они защищают во время сессии. За 5 лет их было 27, все они носили экспериментальный характер и затем, как правило, оформлялись на смотр студенческих научных работ, 16 из них удостоены дипломов.

Игорь КРЫЛОВ, доцент

Боль разлуки

Сдача экзамена, особенно непростого, обычно сопровождается чувством небылого облегчения и свободы (независимо от оценки).

Иногда к этому присоединяется еще самооценка, которая выбралась из разряда отрицательных чисел и теперь находится высоко над нулем, а тебя просто переполняет радость по поводу достигнутого успеха (особенно, если он добыт твоими «потом и кровью», а не экзаменатором). Но это состояние бывает реже и очень зависит от оценки.

И совсем редко к данному «букету чувств» может добавиться ощущение того, что должное прощание с кафедрой не такое сладостное, как казалось раньше, а расставание с преподавателями не доставляет радости, даже наоборот...

Именно это ощущение не покидает меня после зимней сессии, в которую я попрощалась с кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии.

Довольно сложный предмет, для овладения которым необходимо наличие способности зубрить и понимание того, на что направлена данная способность. Однако самостоятельно, в дуэте с учебником (хотя обычно это трио, квартет, а то и квинтет) достойно изучить оперативную хирургию весьма затруднительно, даже если эту тесную компанию дополнит труп, готовый выдержать все испытания, уготовленные ему... Не-

четко, точно, ясно она объясняла материал, оставив и пару минут на лирическое отступление (лекция о трахеостомии).

С остальными преподавателями мы встречались в аудиториях. Лекции, содержание которых не всегда найдешь в учебниках, читали: Лопухов О.В., Тихон С.Н., Крыжова Е.В., Дечко В.М. и, конечно, Баешко А.А.

Об Александре Александровиче можно рассказывать долго, но достаточно просто попросту присутствовать на его лекциях: только он читает их с таким невозмутимым видом, полным достоинства и уверенности. Именно этот человек ассоциируется со словами «хирург, настоящий профессионал».

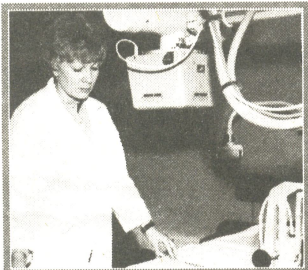
Не сдать ему экзамен — почти честь, тебя еще и пожалеют. Хотя в эту сессию, по-моему, Александр Александрович немного разрешил легенду «о худшем экзаменаторе»: приятное общение, заслуженная оценка — никто не в обиде (надо поступать по дереву, чтоб не сглазить).

Все преподаватели этой кафедры поражают своим профессионализмом и знанием дела, именно это и порождает в душе студентов чувство глубокого уважения и благодарности, нежелание расставаться, но огромное желание сдать экзамен.

Виктория МАЛИНОВСКАЯ,
студентка педфака

А ее лекции — это просто «чудо»:

Интервенционная радиология (ИР) находится на стыке нескольких медицинских дисциплин, сочетая в себе возможности лучевой диагностики. Имеются в виду различные способы пункционного и катетеризационного исследования, производимые под контролем рентгеновского экрана, ультразвукового исследования (УЗИ), компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ) и др. Например, у пациентов, страдающих стенокардией, в процессе исследования проходимость венечных сосудов сердца (коронарография) осуществляется рентгенологический визуальный контроль за продвижением через сосуды проводника, катетера и контрастного вещества. Одновременно в ходе исследования при наличии в сосудах сужений, нарушающих кровообращение в сердечной мышце, осуществляются лечебные процедуры — способы сосудистой хирургии, технического и фармакологического обеспечения и др. Иными словами, одновременно реализуются диагностические и лечебные функции. В связи с высокой эффективностью востребованность ИР в практическом здравоохранении постоянно возрастает.



Интервенционная радиология

Первое упоминание об использовании чрескожного катетеризационного исследования кровеносных сосудов Селдингером датируется 1953 г. И лишь в 70-е годы методы сосудистых исследований различных органов получили всеобщее признание, что и явилось начальным этапом формирования ИР. В настоящее время ИР относится к ряду высокотехнологичных и весьма дорогостоящих технологий.

Следует отметить, что в последние десятилетия ИР как дисциплина является одним из показателей, отражающих состояние и высокий уровень медицины не только в отдельном взятом лечебно-профилактическом учреждении клинического профиля или специализированном научно-исследовательском институте, но и в любой стране в целом. В нашей республике методики ИР также получили развитие, в частности в НИИ кардиологии и ряде других учреждений.

Приводимый ниже, далеко не полный перечень методик ИР, позволяющих хирургу получить неоценимую диагностическую информацию и произвести жизненно важную лечебную манипуляцию, дает представление о необычайно широком диапазоне их возможного применения:

В кардиологии, ангиологии, сосудистой хирургии получили признание методы дилатации сосудистых стенозов (артериальных и венозных) и окклюзии с помощью чрескожной баллонной и лазерной ангиопластики, механической и аспирационной реканализации, тромбэктомии и способов контролируемого тромбозиса, установки стентов, сердечно-сосудистого шунтирования и др.;

В общей и экстренной хирургии: методы эмболизации сосудов и сосудистых образований различной этиологии;

В онкологии: эмболизация опухолевых сосудов для «выключения» при кровотоке из поражающей опухоли, локальные чресартериальные способы воздействия на опухоль различными противоопухолевыми препаратами и др.;

В гастроэнтерологии: способы дилатации сужений пищевода, чрескожная чреспеченочная холангиография, операционная холангиография, чрескожная гастростомия, дренаж абсцессов брюшной полости и забрюшинного пространства, ретроградная эндоскопическая холангиография и др.;

В нефрологии и урологии: дренаж почек, исследования в сочетании с рентгеноэндоскопическими и лапароскопическими манипуляциями и др.;

В гинекологии: исследование репродуктивной системы, сочетание с рентгеноэндоскопическими и лапароскопическими манипуляциями и др.

В практическом здравоохранении потребность в методиках ИР чрезвычайно велика. Об этом можно судить по следующему примеру: ишемическая болезнь сердца (ИБС) относится к наиболее актуальным социально-медицинским проблемам, так как приводит к инвалидности, а вероятность возникновения инфаркта миокарда — к высокой смертности (до 49,5% в РБ). Методы ИР позволяют успешно контролировать течение ИБС, предупреждать осложнения и проводить эффективное лечение.

Мечислав МАРКВАРДЕ, доктор медицинских наук, профессор

Да 60-годовалая вызваления Беларусь

(Начало в №2 (107))

Партизанский парад

День ото дня пополнялись ряды народных мстителей. Партизаны становились и стар и млад. Росло число жителей, переселившихся с семьями в лес в плотную к партизанским землянкам.

Прилегающие к партизанской зоне деревни, расположенные на противоположном берегу р. Свислочь, были наводнены вражескими войсками. Не было ни одного дня, чтобы не происходило схваток, ожесточенных перестрелок партизан теперь уже не только с карателями и охранниками войсками фашистских гарнизонов, но и с фронтовыми немецкими частями, отводимыми на «отдых» или идущими на фронт.

Партизаны горели желанием скорейшей встречи с частями Красной Армии. Многие предлагали и даже требовали немедленно пробраться через вражеский тыл к своим, к линии фронта. Но приказ был четок: оставаться на местах, наносить ощутимые удары по отступающему врагу. Вдоль охраняемого рубежа на берегу р. Свислочь рыли окопы, траншеи, оборудовали новые пулеметные гнезда. Нужно было не допустить проникновения в лесной массив остатков разгромленных фашистских дивизий. Более пяти тысяч партизан были готовы принять смертельный бой с врагом. На разных участках обороны у д. Избище, Шкавиловка, Пудницкая Слобода и других населенных пунктов уже гремели бои.

Начинающееся утро светлого июльского дня 1944 г. предвещало что-то радостное и знаменательное. По давним разведкам, из-под д. Турин, Шкавиловка, Пудницкая Слобода, расположенных на правом берегу Свислочи, фашистские гарнизоны под покровом ночи бежали. На какое-то время установилась непривычная тишина. Смогли вражеские пулеметы, не слышно взрывов снарядов. И вот уже совсем скоро со стороны Пухович стал нарастать мощный гул моторов, лязг гусениц, победная симфония огневых

ударов наступающих частей Красной Армии. На бреющем полете советские Ил-ы буквально прошивали пулеметным и пушечным огнем колонны бегущего в панике врага. Мир для нас словно раздвинулся, стал шире. Пьянящее, ни с чем не сравнимое чувство пришедшей свободы охватило всех нас. Каждому не терпелось принять самое непосредственное участие в происшедшем, отдать себя сполна.

Откуда-то со стороны слышался треск пулеметных и автоматных очередей. Задрожала опушка леса от града пуль, пронесшихся над головами залегших в обороне партизан. А в нескольких сотнях метров от нас по проселочной дороге, летя в рожки, в обход деревни по направлению к реке двигалось несколько больших групп вооруженных людей. Тяжелонавьюженные, с расстегнутыми воротами, в касках, держа наизготове оружие, одна из колонн остановилась на противоположном берегу Свислочи, прямо против нас, выбирая брод. «Кажется, немцы! За мной!» — послышался голос командира. Он дал несколько коротких автоматных очередей в сторону немцев. С криками «Сдавайся!», «Руки вверх!» ринулись на них партизаны. Фашисты от неожиданности оцепенели, испуганно озираясь, стали бросать оружие и поднимать руки вверх. Так вот вы какие, хваленые воины Гитлера, думал каждый из нас, видя как один за другим «фрицы», бросив оружие, с поднятыми руками и опущенными головами покорно переходили брод в том месте, где им указали партизаны. К вечеру в лагере скопился масса военнопленных. На следующий день в расположение партизан на «газиках» приехали командиры Красной Армии, в форме, с непривычными для нас погонами. Почти у всех множество боевых наград. Мы встретили их с восторгом. Крепкие объятия, поцелуи... Слезы радости.

(Продолжение в следующем номере)

Владимир СЕНЧУК

Проходя по улицам города, спускаясь в метро, особенно поздним вечером, довольно часто можно столкнуться с небольшими группами «тусующейся» молодежи. Группы эти очень разные: у представителей каждой из них своя специфическая форма одежды (прикид), прическа, манеры и стиль поведения. Можно «нарваться» и на панков, и на гопников, и на скинов (скинхедов), и на рейверов. Много также тех, кто еще не на-

Забрезжит ли свет в конце тоннеля?

шел свою «нишу», либо стремится сохранить собственную индивидуальность, не примкнув ни к какой «идее».

С панками мне приходилось беседовать не один раз, какое-то время мне их идеи были внутренне близки. Определенное представление об их жизни можно получить, посмотрев фильм знаменитого французского режиссера Люка Бессона «Подземка». Панки — это анархисты, которым безразлично мнение о них «подавляющего» большинства общества, они живут так, как считают нужным для себя, слушают рок-группы, выражающие в своем творчестве протест против существующих ограничений и запретов, установленных государством (например, «Гражданская оборона», «Ленинград», «Король и шут»). Им хорошо вместе, они создают для себя своеобразный «рай». Это, видимо, потому, что для некоторых рай там, где человек ощущает себя частью целого (частью толпы). Даже наша память — это «рай», из которого нас никто не сможет из-

гнать», если, конечно, в жизни были какие-то приятные мгновения. Тем не менее государство существует не для того, чтобы превращать жизнь людей в рай, а для того, чтобы она окончательно не превратилась в ад, чтобы права его граждан были защищены. Мы можем ругать государство, милицию за какие-то недостатки в работе, иногда вполне справедливо, но когда сами становимся жертвами пре-

ступных посягательств (а в неформальных тусовках такое бывает довольно часто), обращаемся именно в государственные органы, в ту же самую милицию.

Однажды мне довелось беседовать с молодым человеком, одетым в красную куртку и белые брюки. Он сказал: «Я антифашист, это наша отличительная форма, нас в городе несколько сотен, и мы ходим в те места, где тусуются скины, чтобы побить их...». Я не согласился с его позицией, объяснив, что насилие всегда порождает ответное насилие, и если бы все придерживались правила «око за око, зуб за зуб», то все давно бы ходили безглазыми и беззубыми. Он несколько смутился: «Нет, мы не хотим их бить... Мы просто объясняем, что расизм — это плохо...».

В последнее время усилилось влияние на общество разнообразных религиозных организаций, в том числе сект (религиозных общин, отколовшихся от основного учения). С одной стороны, отродно, что люди разного возраста (преимущественно

молодежь), задумываясь о смысле жизни, понимают, что самое главное в жизни, как писал Л.Н. Толстой в романе «Анна Каренина», — постижение духовных истин, то есть возвращение к Богу. Люди, далекие от духовности, ищут смысл жизни в достижении материальных богатств, славы, почестей; комплекс непол-

Разважани

ноценности у них сочетается с комплексом превосходства. Путь духовного обновления (а он может быть очень разным — путь мудреца, путь воина (через восточные единоборства)) в любом случае делает людей лучше, избавляет их от трех основных пороков — вожделения, гнева и жадности. Но, с другой стороны, пугает и отталкивает тоталитарный характер некоторых организаций, когда жизнь человека подчиняют исключительно одной идее, по сути подавляя все остальные его желания и стремления. Любая система (в том числе и общество) жизнеспособна только тогда, когда она гетерогенна (неоднородна), а путь к однородности — это путь к вырождению и гибели...

Мои размышления прервались, когда я оказался в просторном зале кинотеатра. Начался какой-то американский фильм, снятый киностудией Коламбия пикчерс. Занавес открылся, и передо мной во всей своей красе и величии предстала статуя Свободы...

Вильгельм ГАЙДУК, ст. преподаватель кафедры гистологии

3 гісторыі медыцыны

девали тяжелые железные кандалы... Гааз был потрясен и, когда он прочел объявление в газете о том, что требуется старший врач в тюрьму, не раздумывая пошел туда работать.

Прежде всего, он открыл тюремную больницу на Воробьевых горах на 120 коек и начал телесное лечение больных с исцеления душевных ран. За свой счет сделал облегченные, обшитые кожей (вместо тяжелых железных) кандалы, надел их на себя и в своем кабинете (к удивлению губернатора г. Москвы) прошагал расстояние, равное от Москвы до Богородска (первый этап отправки заключенных). С тех пор с людей сняли железные кандалы, а отправляли по этапу в «гаазовских». С их шей сняли хамуны. Прокрывание заключенных к железному пруту также было отменено.

«У Гааза нет отказа!» Однажды, сам больной, он шел к тяжело больному отцу большого семей-

меня, голубчик», — просил Гааз, а затем шел рядом с заключенными, пока не отставал, но еще долго фигура седого старика в черном фраке с крестом святого Владимира в петлице летом или в старой вольчей шубе зимой была видна заключенным. Они понимали: доктор Гааз провозжает их, благословляя на терпение, переосмысливание их жизни, поступков, на добрые дела после освобождения.

На протяжении четверти века ни одна партия каторжников не уходила из Московской пересыльной тюрьмы на Воробьевых горах без того, чтобы «святой доктор» не напутствовал каждого, не подбодрил, — писал проф. М.Я. Яровинский (Медицинская помощь. №4, 2003, с.52). А в Медицинской газете (1980г.) этот же профес-

«Спешите делать добро»



Ф.П. Гааз

ства. В темном переулке бандиты потребовали деньги, сняли вольчью шубу. Гааз попросил: «Денег у меня нет, а разрешите мне в моей шубе дойти до вот того дома, оказать помощь больному, затем я шубу вам отдам». «А ты кто?», — спросили бандиты. «Я доктор Гааз», — ответил Федор Петрович. Бандиты переглянулись: «Простите нас, возьмите свою шубу и разрешите провести вас до указанного вами дома, чтоб такие негодяи, как мы, еще раз не остановили вас и не обидели».

Доктор Гааз знал всю Москву. Если извозчик говорил: «Вези в Полицейскую больницу!», то он уточнял: «В гаазовскую? Понятно!».

Москвичи с восхищением рассказывали: «Федор Петрович пошел к императору вымолить прощение для одного из арестантов. Император возражал, аргументируя серьезность провинности заключенного, и тогда старик — немец, доктор Гааз... опустился перед императором России на колени и вымолил-таки прощение».

Он был страстный защитник нищих и обездоленных. Создал Полицейскую больницу для бесприютных на переулке Мечникова, замечательный врач, добрейшей души человек, пылкий исследователь (им написана книга о минеральных водах Кавказа, две работы о крупе (1817, 1818 гг.). Ревностный католик, глубоко верующий человек, который «спешил делать добро» и всей своей жизнью (а не только молитвами) доказывал свою веру в Бога, исполнял Его Заповеди.

В предисловии «Врата милосердия» (М.2002, -544 с.) читаем такие строки: «Эта книга — о человеке (Гаазе), который в полном и великом значении слова может быть назван христианином, ибо он ни одним днем, ни одним часом, ни одной минутой своей жизни ни на йоту не отступил от главной заповеди Спасителя — заповеди любви, милосердия и сострадания».

...Каждый понедельник отправляли каторжников по этапу в Сибирь, и Гааз никогда не пропустил этого, даже когда был болен. На пути от дома до Воробьевых гор выставлялись корзины, мешки, узлы, ящики, в которые люди складывали теплые рукавицы, шапки, куски хлеба и т.д., ибо все знали, кому это будет отведено. Кучер складывал все это в пролетку и раздавал заключенным, а Гааз... искал больных. Построившись, сильные крестились на церковь, затем становились перед Гаазом на колени и благодарили за добро. «Поцелуй

сор описал рабочий день доктора Ф.П. Гааза так: «Он вставал, как всегда, в шесть часов утра, надевал свой старый, потертый фрак, черные заштопанные чулки, выдавшие виды башмаки с пряжками. Торопливо выпивал чаю из сморщенного листа, считая обычный чай слишком большой роскошью, нагрудничал корзинку с вечера приготовленными лекарствами и ехал в тюремную больницу на Воробьевых горах... По дороге он останавливался у булочной и покупал калачей на все оставшиеся до получения жалования деньги. Он знал, что его ждут изголодавшиеся люди, большая часть которых и в тюрьму-то попала за то, что осмелилась издать недовольство голодом и нуждой или бежать от своих помещиков, извращавших их побоями и тяжким трудом. Ехать пришлось через Серпуховскую заставу. По пути надо было проконсультировать больных в Павловской больнице, где когда-то, в молодости, он был главным врачом».

А сам Ф.П. Гааз был нищим: суконная фабрика, лошади, карета, недвижимость — все было продано с молотка. Все — отдал людям, деньги свои отдавал ссильным. Когда в 1853 г. он умер, полиция хоронила его на казенный счет, как нищего (в доме не было ничего, кроме старой мебели и подозрительной трубы). Его последние слова были: «спешите делать добро!»

Но... в день его похорон во всех тюрьмах России от Петербурга до Акатуя на гроши, собранные каторжниками, зажгли лампадки, а во всякое время года на его могиле на Введенском (бывшем немецком) кладбище в Москве лежат живые цветы. На могильном камне высечена цитата на латинском языке из Евангелия от Луки. Стоит крест и ограда, окруженная разорванными кандалами — напоминание о создании Гаазом облегченных кандалов.

В 1909 г. в Москве состоялось открытие памятника Ф.П. Гаазу (москвичи собирали на него деньги) работы скульптора Николая Андреева, который за свою работу не взял ни копейки. Открыл его доктор С.В. Пучков, главный врач Александровской больницы, где некогда служил Гааз. На торжественную церемонию открытия памятника выпустили на один день из тюрьмы каторжан. Небывалый случай в истории!

На граните под его именем высечены слова: «Спешите делать добро».

Елена ЭЛЬШЕВИЧ, профессор

28 января в БГМУ прошли уже ставшие традиционными соревнования по лыжному спорту среди преподавателей и сотрудников университета.

Жаркие мгновенья лыжной трассы



Январский сонет

Темно на улице и на душе,
Окутан мраком новой ночи город.
Прошли давно дни празднеств
и торжеств,
И душу вновь объял январский холод.
Застыло сердце, сжатое в груди;
Не в золотой, но все равно ведь в клетке.
Его не выпустить и не сказать: лети...
А за окном ложится снег на ветки.
А за окном совсем другие сны...
Покрывает льдом дорог манящих ленты,
А сердцу уже хочется весны,
Такой безмерно солнечной и светлой.

А на душе пока еще темно...
Кружится снег там где-то, за окном...
Александр БУТВИЛОВСКИЙ,
студент стоматфака

Громкая музыка, снег, лыжи, улыбки, адреналин в крови — что еще нужно для того, чтобы хорошо отдохнуть на свежем воздухе и получить основательный заряд бодрости на всю оставшуюся неделю? И что может быть лучше, чем глоток горячего чая на финише? А что касается победителей в командном и личном зачете — то их ждали призы: грамоты от ректората и спортивного клуба, а также подарки от профкома.

Светлана БУСЬКО
Фото Александра ГЛИНСКОГО

Лыжные гонки были организованы в рамках круглогодичной Спартакиады «Здоровье» среди работников университета и членов их семей. Именно таким образом ректорат, первичная организация профсоюза БГМУ, спортивный клуб и кафедра физической

культуры и спорта добиваются, чтобы высококвалифицированные специалисты, работающие в стенах родного университета, являлись одновременно и физически культурными людьми. Ведь, как гласит надпись на стенде, расположенном на кафедре физической культуры и

спорта, — «здоровья можно добиться, но его нельзя навязать». И кому, как не медикам, понимать важность активного образа жизни для поддержания хорошей физической формы?

В этом году на лыжную трассу, продолжительность которой составляла 3

км для мужчин и 2 км — для женщин, вышли около 150 человек, не считая болельщиков. Надо сказать, что погода не подкачала. И хоть яркого солнца не было, день был словно создан для подобных соревнований: легкий морозец, обилие свежевыпавшего снега...

Хочае - верие, хочае - не...

Она не сразу согласилась дать интервью. Сказала, что не стремится к огласке, ее адрес находится там, кому суждено найти, а цену за свои услуги она не назначает, хотя и не отказывается от добровольных даров. Если благодарят, утверждает она, отказываться нельзя, но нельзя и торговать своим даром. Уж не помню точно, какие я приводила доводы, чтобы разговор между нами состоялся. Вроде того, что раз ее находят, кому суждено, то, значит, и мне суждено ее проинтервьюировать. Она ответила, что нескольких журналистов уже «спроводила», но подобные доводы ее еще никто не убеждал, и что она мне перезвонит, если почувствует, что ей разрешено со мною откровенничать.

Как я поняла, разрешение должно исходить от неведомой мне силы. Кроме того, близкий ее родственник — недавний выпускник БГМУ. Работает в столице. Вскоре наша беседа состоялась. Она лишь попросила не называть ее фамилию и адрес и поставила условие не отвечать на вопросы, которые ей могут не понравиться. К моему удивлению, таковых почти не было.

Итак, Анна Михайловна, минчанка, пенсионерка, а в прошлом главный бухгалтер завода, женщина, которая не обижается, когда ее называют ведьмой, поясняя, что «ведьмы» — это сокровенные знания, а «ведьма» — человек, который умеет ими пользоваться.

— Когда Вы почувствовали, что обладаете отличными от других способностями?

— В 1942 году, в двенадцать лет. Жила я тогда с мамой на Могилевщине. Брат старший был в партизанах, отец — на фронте. О том, что брат в лесу, знал местный наш полиций и приставал к матери с плотскими намерениями. Мол, доложу в комендатуру, где твой сын, если не уступишь. Мама красавицей была, а полиция жирный какой-то, вечно пьяный и старше ее лет на десять. Случалось, грубо с нею обращался, и мама потом плакала. Я его всеми фибрами души ненавидела из-за мамы. И все твердила «как бы у тебя руки от-

сохли» и представляла, как они отсыхают. И отнялась у него сначала правая рука, потом левая. Где-то в течение месяца. Никто не знал почему. Я это про себя уяснила и стала опыты проводить. Скажем, идет человек, я ему команду мысленно: «Упал!». Сама удивлялась, что падали. На ровном месте, где ни камушка, а спотыкались. Нога за ногу задевала. Потом заметила, что я могу отличить, кто говорит искренне, а кто — нет. То есть, если он передо мною или кем-то распинается, а в душе зло держит, я это хорошо чувствую. И когда лжет человек, чувствую, и когда умереть дол-

Ее называют «ведьмой»...

жен знаю. В этом плане еще ни разу не ошиблась. Если сосредоточусь на таком человеке, смогу сказать, от чего и как умрет.

— А о своей смерти что-нибудь знаете?

— А о себе мне не дано знать, как и о своих самых близких. Ни знать, ни лечить. Я другим помогала от болезней избавиться, когда врачи были бессильны, а свою маму от рака не спасла.

— Значит, Вы не только насыпаете проклятия, но и лечите?

— Могу, но не всех. Мне импульс поступает свыше, смогу я вылечить или нет. Если взялась, то, значит, вылечу.

— Но каким образом?

— Это сложно передать словами. Если очень поверхностно, вызываю зрительный образ болезни. Это может быть черный ступок, серый шар, острая спираль, по-разному. Напряжением воображения вытягиваю это из тела больного и сжигаю.

— И что подается такому лечению?

— Практически все внутренние болезни, когда источник хвори в крови. Злокачественные опухоли, все венерические заболевания, язвы, гепатиты. Был случай излечения от цирроза печени. Могу, если будет позволено свы-

ше, напрочь отбить тягу к алкоголю, морфию. Таких случаев у меня десятка три было. Психические заболевания в тяжелой форме не лечу, они в наказание свыше даются и не за неправильное поведение, а за прегрешения рода. Их не излечишь, если проклятия не снимутся, и не мне их лечить. А так успокаиваю, мелкие нервозы устраниваю. Но я бы не советовала меня лечить, если имеется хоть какая-то надежда поправиться обычными способами.

— Почему? Первый раз встречаю целителя, который бы подобное говорил.

— Потому что мой путь — это путь тьмы. У того, кто исцелится, или у его потомков, что-нибудь отнимется. Не в смысле здоровья, а, скажем, везучести, материального положения, отношений с близкими и любимыми. Я всех своих пациентов об этом предупреждаю. Я не имею права это скрывать, если не хочу навредить проклятию на свой род и себя лично. Кто из людей, подобных мне, этого не говорит и назначает цену за лечение — обречен. Не он, так близкие его.

— Но как Вы сами, в таком случае, для себя эти способности определяете?

— Как дар свыше. Сродни дару к музыке, живописи, изобретательству. Но иной основой и, вероятно, иного источника. Кое-что я знаю точно. Мне об этом было сказано. Не то, что кто-то пошел и сказал, а внедрено в сознание. Во-первых, лично я не виновата, что этими способностями и знаниями обладаю. Почему я, а не иной, знать не дано. Во-вторых, наличие этих способностей определяет и течение судьбы. В жизни мне, в общем, везло, в том смысле, что все получалось чаще всего, как я хотела. Враги уходили по моему желанию, любимые в меня влюблялись, я не испытывала никогда недостатка в деньгах. Работу получила, какую хотела, было бы иное

желание насчет профессии, наверное, исполнилось бы. Но вот близким со мной не везло. И тут уж ничего не помогало. Два моих мужа умерли, один — в автокатастрофе, другой — от инфаркта. Их спасти не смогла. Есть сын, у него пока все нормально, но живем отчужденно. Сама не знаю почему, не тянется он ко мне. В-третьих, я знаю, что если не выйду за пределы мне дозволенного — после смерти на мне проклятия не будет.

— Не дозволено назначать цену за услуги? — Не только. Нельзя насыпать проклятия на кого-то, не будучи убежден, что он виноват. То есть, нельзя идти на сделку с клиентом, если тот хочет не излечиться, а погубить другого ради своих интересов.

— Но как это определить?

— Я это вижу сразу.

— А что разрешено, кроме лечения?

— Снимать заклятия, лишать силы того, кто сделал или делает человека несчастным.

— А «прилечь» мужа к жене, или наоборот, можно?

— Можно, но я этим стараюсь не заниматься, потому что, во-первых, подобное вмешательство на этой семье все равно отразится рано или поздно в плохом смысле, во-вторых, я ведь в этом случае как бы ломаю личность, свободный выбор того, кто не хочет соединения. А он часто по-своему прав.

— Вы не обидитесь, если я спрошу, правда ли хоть в какой-то степени то, что рассказывают о «шабашах» ведьм?

— Это в смысле полетов на метле и Вальпургиевой ночи? Нет, конечно. Есть иное. Существовать способы переноситься в тот мир, откуда даются и дар, и указания, и где общение с невидимыми силами идет непринужденно. Время от времени я туда переносюсь, как

и все, кто обладает подобными способностями.

— А каким образом?

— Вот этого не имею права рассказывать.

— А с людьми, подобными Вам, общаетесь?

— На том, вышеупомянутом уровне, да. В жизни редко, хотя многих знаю.

— Вы работаете интуитивно, по указке свыше, или изучали черную магию, в общем, специальную литературу?

— Знакомилась я с этим. Большинство книг, которых ныне полно на прилавках, по черной магии и прочим отраслям оккультизма написаны бестолково, и, судя по всему, из головы, лишь бы распродавать. Настоящих книг, сокровенных, только три. По крайней мере, насколько я знаю. И они не продаются в пеклоходах метро.

— Какие же?

— Не хотелось бы их называть. И знаете почему? Далеко не каждый в них разберется должным образом, раз. Пользоваться, не разобравшись, приведенными там формулами, заклинаниями и приемами — это принести несчастье себе и окружающим — два. Себе даже скорее, чем окружающим. И, наконец, читай-не читай, если дара к этому нет, ничего не получится. А у кого дар есть, тот сам узнает, чему и как учиться. Зачем же искушать людей во зло?

— То есть научиться колдовству невозможно?

— Если не предопределено свыше — никак.

— А в церковь Вы ходите?

— Нет, но в Господа верую и обращаюсь к нему часто. Знаю, что от иных сил этот мой дар, но знаю также, что и волос не упадет без соизволения Господнего. И, значит, он допустил, чтобы я была, какова есть. И нет моей вины перед ним. А в церкви мне как-то неуютно.

— Желаю уюта в Вашей загадочной, таинственной душе...

Подготовила Лидия ИВАНОВА

