

Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



26 студзеня 2004 г. • № 2 (107)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1999 года

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

Факты • Падзеі

На савеце ўніверсітэта

Трынаццатага студзеня савет універсітэта разгледзеў пытанне аб выкананні калектыўнага дагавора паміж адміністрацыяй і прафсаюзам універсітэта за другое паўгоддзе 2003 года. Старшыня прафсаюза В.М. Корхаў адзначыў, што калектыўны дагавор заключаны ад імя 1785 работнікаў членаў прафсаюза. У дакладзе падзелена разгорнутая інфармацыя аб стане выканання ўсіх васьмі раздзелаў дагавора.

Для палепшэння сацыяльна-эканамічных умоў работнікам выплачваюцца 10-50-працэнтныя надбавкі з фонду эканоміі зароботнай платы, праводзяцца выплаты пры нараджэнні дзіцяці; падавышэнні пенсійнага ўзросту. За высокія паказчыкі ў рабоце выплачваюцца прэміі, аказваюцца матэрыяльная дапамога, даецца сацыяльны водпуск працягласцю да 30 дзён. Як прадугледжана дагаворам, устаноўлена дыферэнцыраваная скідка за аплату навучання ва ўніверсітэце дзяцей работнікаў, аказваюцца матэрыяльна-тэхнічная дапамога ў рамоне сістэмы водазабеспячэння саадаводчому таварыству. У частцы арганізацыі работы і нармавання працы выконваюцца абумоўлены ў дагаворы аб ём вучэбнай нагрузцы выкладчыкаў да 800 гадзін пры шасці гадзінах аўдыторных заняткаў у дзень і пяцідзённым рабочым тыдні. Звышурочная работа рэгламентуецца правіламі ўнутранага працоўнага распарадку. Зароботная плата выплачваецца рэгулярна два разы на месяц без затрымак. Адміністрацыя забяспечыла ўсе ўмовы і гарантыі павышэння кваліфікацыі выкладчыкаў і спецыялістаў. Перападрыхтоўку прайшлі 394 работнікі, 362 выкладчыкамі клінічных кафедр па падрыхтоўцы ўрачэбных катэгорыяў. Для забеспячэння выканання плававых навукова-даследчых работ, кандыдацкіх і доктарскіх дысертацый палепшалася матэрыяльна-тэхнічная база ЦНДЛ. Створаны ўмовы для публікацыі вынікаў вучэбна-метадычнай і навуковай работы. Рэдакцыйна-выдавецкі аддзел універсітэта паспяхова забяспечвае публікацыю вучэбна-метадычных выданняў, вучэбных дапаможнікаў, манаграфій. Бібліятэка клопоціцца аб папаўненні фондаў і аб інфармацыйным забеспячэнні работнікаў. Вытворчая і працоўная дысцыпліна грунтуецца на дэючым працоўным колэкс, нарматыўна-прававыя акты, рэгулюючыя працоўныя адносіны і аплату працы, даводзяцца праз прыказы і распараджэнні.

Інфармуючы аб выкананні ўмоў дагавора аб ахове працы, дакладчык адзначыў, што зараз завяршана атэстацыя працоўных месцаў па ўмовах працы, зацверджаны пералік структурных падраздзяленняў і пасадаў з неспрыяльнымі ўмовамі працы, што дае падставу для павышэння аплатаў, даплатаў, права на скарачаны рабочы дзень, дадатковы водпуск, атрыманне бясплатнага спецыяльнага харчавання (зараз яго атрымліваюць 160 працаўнікоў); праведзены медыцынскі агляд работнікаў, занятых працай са шкоднымі для здароўя фактарамі. Савет прызнаў выкананні ўсе абавязальствы калектыўнага дагавора.

Савет універсітэта абмеркаваў работу, прапанаваны на суіскальніцтва Дзяржаўнай прэміі Рэспублікі Беларусь у галіне навукі і тэхнікі 2004 года. Па выніках тайнага галасавання на суіскальніцтва Дзяржаўнай прэміі прапанаваны: работа "Новы метал хірургічнага ляжэння інсулінзалежнага цукровага дыябету шляхам ксенатрансплантаты культуры востраўкавых клетак у сасудзістае русла рэцыпіента (эксперыментальна-клінічнае даследаванне)" і аўтарскі калектыў у складзе Трашчэка С.І., Прохарава А.В., Леанішэўска А.С., Рудзенка В.В., Гаранава В.А., Рамановіча В.П., а таксама работа "Распрацоўка і ўкараненне ў практыку аховы здароўя эфектыўных метадаў дыягностыкі, ляжэння і прафілактыкі гнойна-запаленчых (септычных) захворванняў у дзяцей і дарослых" і аўтарскага калектыва ў складзе Рымжы М.І., Гаіна Ю.М., Алксеева С.А., Аларчанкі А.А., Гудкова Е.І., Абаева Ю.К.

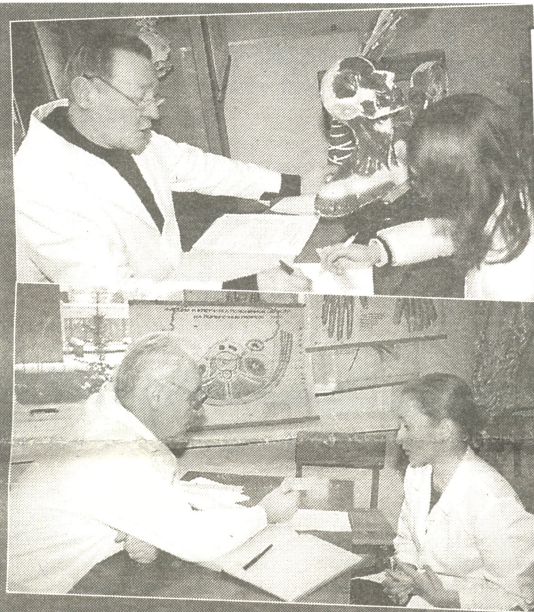
У рэктарце

Пятнаццатага студзеня рэктарат заслухаў даклад першага прарэктара прафесара С.Д. Дзінісавы аб ходзе выканання праграмы развіцця БДМУ у 2003 годзе. Прынятае рашэнне аб падрыхтоўцы праекта новай доўгатэрміновай праграмы развіцця ўніверсітэта, якая павінна быць прадстаўлена на зацверджанне савета БДМУ ў чэрвені бягучага года. Прарэктар па вучэбна-выхаваўчай рабоце дацэнт У.А. Манулік дакладчыў аб асяляленні дзейнасці ўніверсітэта ў сродках масавай інфармацыі. Рэктарат палічыў неабходным актывізаваць гэты напрамак работы. У прыватнасці, у планы работы факультэта ўвесці раздзел "Інфармацыйная работа", назначыць прэс-сакратара пры дэканатах, сфарміраваць на курсах студэнцкай карэспандэнцкі групы. У дакладзе старшыня прафсаюза студэнтаў І.П. Сямёнава аб выкананні мерапрыемстваў па абароне сацыяльных правоў студэнтаў універсітэта адзначана, што маёчасна запавыка за два месяцы ў выхавальніцкіх і дагледных студэнтах, пацярпелых ад аварыі на ЧАЭС. Камісія па жыллёвых пытаннях і дырэктар студэнцкай аб'яднання забяспечыць прыярытэтнае засяленне ўсіх катэгорый навучэнцаў у параўнанні з працягваючымі ў інтэрнатах універсітэта на найму. У мэтах папулярызацыі і прапаганды здаровага ладу жыцця ў канцы студзеня будуць праведзены спаборніцтвы па бегу на лыжах сярод супрацоўнікаў універсітэта.

Падрыхтаваў Станіслаў Ярашэвіч

Віншуем!

Согласно данным Главного информационно-аналитического центра Министерства образования Республики Беларусь, по итогам вступительной кампании 2003 г. среди высших учебных заведений республики **Белорусский государственный медицинский университет занял первое место.**

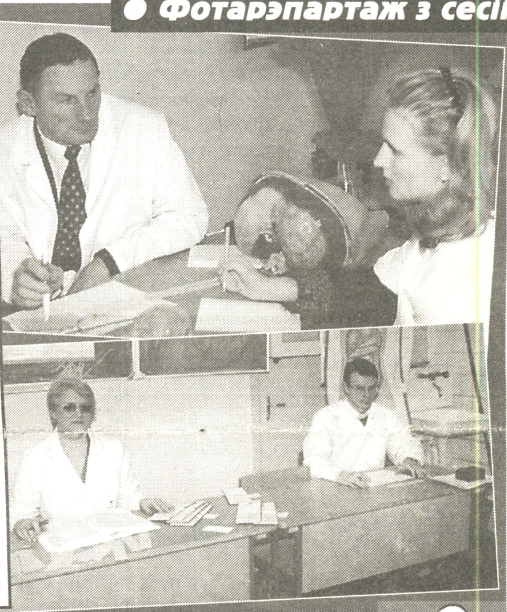


Вторую неделю оживление карит на третьем этаже морфологического корпуса — идет экзамен на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии.

Для успешной подготовки был организован дополнительный цикл занятий в вечернее время. На кафедре постоянно дежурят сотрудники. Открыта учебная комната с препаратами. Студенты 4-го курса имеют возможность получить методические пособия и необходимый хирургический инструментарий для самоподготовки.

Перед каждым экзаменационным днем организованы консультации, которые проводят профессор и доценты кафедры. Все это способствует большинству студентов успешно преодолеть этот сложный и необходимый барьер в своем обучении.

Валерий МИХАЙЛОВ
Фото Аллы ЛЕШОК



Фотарэпартаж з сесіі

Студзеневская спякота

Пачатак шляху ў медыцыну ў кожнага асацыіруецца з "анатомічным тэатрам". Гэта заканамерна, бо анатомія была і застаецца першаасновай, фундаментам для ўсіх медыцынскіх навук.

На здымках: ідуць экзамены на кафедры нармальнай анатоміі. Здымала Ала Лешок

Каб пазнаць хваробы твар, Трэба вывучыць буквар (у БДМУ бы букваром анатомію завёў).

Вось дык чэрап! Ну, праява! Дзіркі — злева, дзіркі — справа! Столькі дзірак у галаве, Што не верыш сам сабе!

...А вось мышцы. Дык паймі, Дзе і як ідуць яны, Як да костак прылягаюць, У які бок і што згінаюць.

Минздрав борется за введение новой должности

Недавно в Минздраве главным фармакологом страны М.К. Кевра был подготовлен приказ о введении в штатное расписание лечебно-профилактических учреждений должности специалиста по лекарственной терапии — врача-клинического фармаколога.

В настоящее время в клиническую практику ежегодно внедряется огромное количество новых лекарственных препаратов. Практикующие врачи просто не в состоянии самостоятельно усвоить лавинообразно нарастающий объем информации в области клинической фармакологии. К сожалению, в нашей стране до сих пор уделяется недостаточно внимания развитию этого важнейшего раздела медицинской науки. Так, в высших медицинских учебных заведениях студентам лечебного факультета на изучение клинической фармакологии выделяется в 10-12 раз меньше учебных ча-

сов, чем в университетах известнейших стран мира. Учебными программами не предусмотрена даже сдача экзамена или дифференцированного зачета. Не лучшим образом обстоят дела и с постдипломной подготовкой. По непонятным причинам эта дисциплина не преподается аспирантам клинических кафедр, а клиническим ординаторам на ее изучение отведено меньше двух недель.

Между тем в Беларуси продолжает сохраняться напряженная ситуация с лекарственным обеспечением. По мнению Михаила Константиновича, клинические фармакологи в значительной мере могут способствовать решению этой проблемы, поскольку дефицит лекарств возникает не только из-за ограниченных закупок, но и вследствие нерационального использования имеющихся препаратов (назначаются лекарственные препараты по недостаточно обоснованным показаниям, используются неправильные дозы, не учитываются противопоказания и несовместимость препаратов разных лекарственных групп). Главный фармаколог Минздрава считает, что в стране

уже давно назрела необходимость введения данной должности в штатное расписание крупных больниц и поликлиник.

Предполагается, что в обязанности врача-клинического фармаколога будет входить обеспечение рациональной фармакотерапии во всех структурных подразделениях лечебного учреждения, проведение фармакоэкономических исследований, консультации врачей и больных по вопросам лекарственной терапии, информирование их о новых препаратах, а также повышение квалификации по клинической фармакологии непосредственно на рабочих местах.

Опыт зарубежных стран, в том числе и России, свидетельствует о том, что сравнительно небольшие расходы, связанные с введением новой должности, многократно компенсируются вследствие уменьшения расходов на закупку лекарственных препаратов. Минздрав уже дал "добро". Окончательное же решение этого вопроса будет зависеть от позиции Минфина.

Светлана БУСЬКО

Падказка

Каждому студенту нашего вуза неоднократно приходилось работать над написанием реферата, УИРС, составлением доклада на заданную преподавателем тему. Да и для основательной подготовки к занятиям часто нужно обращаться за информацией к нескольким источникам. В такие моменты всегда возникают вопросы: какие источники использовать? Где их взять? Конечно, все необходимое наверняка найдется в нашей родной библиотеке. Информация, касающаяся медицинских вопросов, широко представлена также в медицинской библиотеке на ул. Фабрициуса. Но так устроены все мы, студенты, что в библиотеки обращаемся, как правило, в последнюю очередь, в случае крайней необходимости. Сначала ищем что-нибудь поближе: пересматриваем литературу, имеющуюся дома (учебники, методички и др.), обращаемся за помощью к друзьям.

В поисках информации

Большим помощником для студентов стал Internet, содержащий в себе море всяческой информации. Уверена, его уже успел по достоинству оценить каждый. Мне самой доводилось неоднократно прибегать к его помощи. Как студентку стомфака меня интересовали странички, посвященные вопросам стоматологии. Могу сказать, что их тьма. Реклама клиник, магазинов, стоматологических материалов, сайты для пациентов по типу вопрос-ответ, врачей, студентов и т. д. От такого множества информации голова идет кругом. Много интересного, нового и полезного. Очень удобны сайты стоматологических журналов, содержащие ссылки на архив, краткое содержание номеров этих изданий. С их помощью можно найти статьи на интересующую тебя тему, а потом отправиться в библиотеку, точно зная, где и что искать, затрачивая минимум времени. Их адреса:

1. Журнал "Квинтэссенция" — www.kvintess.ru
 2. "Новое в стоматологии" — www.newdent.ru/cgi/index
 3. "Клиническая стоматология" — www.tbi.ru/tbi/magazines/kd/archive_cd/arxiv_cd
 4. "Стоматология детского возраста и профилактика" — www.detstom.ru
- Советую заглянуть и на страничку: www.zub.ru газеты "Стоматология сегодня" — www.dentoday.ru, "Медицинские страницы Беларуси" — www.med.by/links.asp

Но хочу заметить, наш помощник является библиотека, без помощи которой, как не верти, никак не обойтись.

Дарья ДОЙНИКОВА,
студентка 488-й группы стомфака

Нередко наши студенты задают вопрос о целесообразности проводимой в университете профилактической флюорографии органов дыхания. О данной методике можно рассказать следующее.

Флюорография сегодня

В течение многих десятилетий на территории республик бывшего Советского Союза с помощью рентгеновской флюорографии ежегодно проводились профилактические исследования органов грудной клетки на предмет выявления скрытых форм туберкулеза и других наиболее частых легочных заболеваний. В свое время поставленная задача по борьбе с легочным туберкулезом была решена довольно успешно.

Однако в конце 80-х годов в оценке конечных результатов проводившейся флюорографии были замечены два серьезных недостатка данной методологии: во-первых, обращал на себя внимание чрезвычайно низкий коэффициент выявляемости легочных форм туберкулеза при массовых (поголовных) исследованиях здорового населения, что, учитывая затратность данного мероприятия в целом, приводило к неоправданно высокой удельной стоимости каждого выявленного заболевания; во-вторых, отмечалась достаточно высокая лучевая нагрузка на каждого конкретного пациента в связи с использованием морально и физически устаревших моделей флюорографов, конструкции которых были созданы еще в шестидесятые годы, и, соответственно, высокая коллективная доза облучения, обусловленная массовостью исследований.

Повседневная практика показывает, что органы дыхания относятся к наиболее частым объектам лучевого исследования. Однако, на сегодняшний день, в выявлении скрытых заболеваний легких рентгенологической методике альтернативы нет.

В последние десятилетия в медицинских сферах отношение к флюорографии по ряду позиций сложилось неоднозначное. Например, перечисленные недостатки послужили в ряде стран основанием для полного запрета данного метода исследования. Вместе с тем, флюорография как метод скринингового отбора может обеспечить решение серьезной проблемы государственного масштаба. Благодаря научно-техническому прогрессу в последние годы созданы новые малодозовые цифровые рентгеновские установки для исследования органов грудной клетки.

Прошедшая в г. Москве в октябре 2001 г. Всероссийская научно-практическая конференция «Цифровая лучевая диагностика в пульмонологии и фтизиатрии», учитывая возросшую в последнее время заболеваемость легочным туберкулезом, подтвердила целесообразность и необходимость восстановления практики профилактической флюорографии органов дыхания. Но при этом было предложено проводить профилактическую флюорографию с обязательным соблюдением следующих условий: замены флюорографов устаревших конструкций на современное малодозовое цифровое оборудование; профилактическую флюорографию проводить не поголовно, а в так называемых группах риска.

Студентам нашего университета производится флюорография с помощью современного малодозового рентгеновского аппарата «Пульмоэкспресс», установленного на шасси автомобиля, и специально предназначенного для массового исследования органов грудной клетки.

Говоря о величине дозы, следует отметить, что доза облучения на современных моделях аппаратов, оснащенных цифровыми системами обработки изображения, к которым относится аппарат «Пульмоэкспресс», на 2 порядка ниже (т.е. как минимум в 100 раз меньше), чем на устаревших моделях флюорографов. В аппарате используется современная система прямого считывания и перевода аналогового рентгеновского изображения в цифровое. Диагностические возможности методики существенно расширяются благодаря компьютерной обработке цифрового изображения. Важными элементами системы является возможность сохранения изображения в базе данных или на других носителях, а также повторного просмотра и передачи графической и текстовой информации по линиям связи.

Мечислав МАРКВАРДЕ, доктор медицинских наук, профессор

История началась сразу незвычайна: некалькі дзяўчат-першаккурсніц вырашылі стварыць беларускамоўны гурт. Канешне, можна было б абмежавацца і невяліччай суполкай аматараў беларускай мовы, але нашы героі жадалі нават навукава разам са сваімі аднадумцамі.

Зразумела, некаторыя выкладчыкі падтрымліваюць такую справу моладзі, і самі стараюцца весці практычныя заняткі на беларускай мове. Група 335-я вельмі ўдзячна ім за гэта. Асабліва хацелі б адзначыць Караткевіч Т.В. (паталагічная фізіялогія); Алецкага Э.І.

здалі лепш за ўсіх на сваім патаку і хадзілі ў тэатр за кошт універсітэта. У цяперашнюю зімовую сесію яны таксама адзначыліся: здалі іспыт на пяцёрку поўным саставам.

Любі сваё

«...Толькі не цурайся роднай мовы»



Справа ішла марудна: збор подпісаў, ваганне некаторых удзельнікаў. Але нарэшце, у сярэдзіне другога курса, афіцыйна зацверджаная група распачала сваё існаванне (зараз гэта 335-я гр. лясчэбнага факультэта). Складаецца з дзевяці дзяўчат, а хлопца, на жаль, ніводнага.

Некаторыя цяжкасці меліся і ў далейшым яе існаванні. Выкладчыкі ў асноўным выкладаюць на рускай, што героям нашым вельмі нязручна: трэба і перакласці, і ўсшытак запісаць паспехі.

(біяхімія); Карнацкую В.І. (паліталогія); Семановіч А.А. (нарм. фізіялогія), якія прыклалі найбольшыя намаганні да павышэння сваіх ведаў беларускай мовы.



Навучанне нельга назваць лёгкім, але адзіная беларускамоўная група ў БДМУ мае значныя поспехі: мінулую сесію яны

Гэта, мабыць, таму, што перад выхадам з экзаменацыйнага кабінета кожную чакаў келіх з смачнай крамбамбулай. «Любі сваё!» — дэвіз гэтых дзяўчат. Культурнае жыццё група таксама вядзе актыўна. Вельмі часта яны наведваюць канцэрты беларускіх гуртоў і выканаўцаў, паспяхова прымаюць удзел у спартыўным жыцці універсітэта.

Асаблівы іх гонар — выдадзены за ўласны кошт інфармацыйны даведнік «БДМУ і ваколіцы» для студэнтаў першага курса, дзе змешчана агульная інфармацыя пра БДМУ, яго выкладчыкаў і факультэты. Увесь тыраж даведніка быў бясплатна раздадзены першаму курсу. Зараз група плануе перавыдаць яго.

«На вас — моладзі — ляжыць вялікая павіннасць: развіваць далей родную мову, узбагачаць свой народ ведамі і культурай. Толькі не кідайце роднай мовы, бо запраўды для свайго народа тады вы ўмерлі! Майце смеласць усюды галосна казаць па-свойму. І, глядзячы на вас, асмеляцца іншыя», — пісала ў сваім артыкуле Алаіза Пашкевіч. Героі нашы нібы выконваюць яе запавед! Імі яна магла б ганарыцца!

Яўгенія МАРДАС

У свеце здароўя

Прыстраіе к жирнай ежы, асабліва мясной, яўляецца моцным фактарам рыска развіцця некаторых відаў злокачэсных опухолей. К такому заключэнню прыйшлі спецыялісты доў злокачэственных опухолей. Нааучно-исследовательского института онкологии в Онтарио (Канада). Проанализировав результаты 45 различных исследований, в которых приняли участие в общей сложности 580 тысяч здоровых женщин и 25 тысяч женщин, больных раком груди, ученые выявили однозначную связь между суточным потреблением насыщенных жиров и вероятностью развития рака. Так, если суточное потребление превышает норму на 25%, то тия рака. Так, если суточное потребление превышает норму на 25%, то тия рака. Так, если суточное потребление превышает норму на 25%, то тия рака.

Преподавание на теоретических кафедрах в течение первых трех курсов воспитывает в студентах стиль мышления, который в гносеологии (теории познания) принято называть позитивизмом. Позитивизм — образ мышления, при котором ценится строго научное знание, полученное путем

логической переработке информации. Чем же оно отличается у врача? Самый короткий ответ на этот сложный вопрос заключается в известном постулате, что медицина есть и наука, и искусство. Нет ни одной области человеческой деятельности, где эти две, на первый взгляд несоместимые вещи, спаяны воедино. Многие аспекты медицины базируются на достижениях естественных наук, и эта область все расширяется. Но, как и 100 лет назад, многое в медицине постигается именно как искусство, как субъективное. Например, опрос пациента. Беседа с больным построена на знаниях семиотики и диагностики болезней. Но никакие знания

60% за счет гипер- и гиподиагностики.

Погляд

Третий блок мыслительного процесса — параклинические исследования (лабораторные, инструментальные). Казалось бы, что этим данным можно верить безоговорочно. Но это только на первый взгляд, ибо и в этом разделе есть немало подводных камней субъективизма.

Таким образом, клиническое мышление — это такой тип логического мышления, в котором исходные посылы (информация для размышления) носят не только объективный, но и субъективный характер. В результате диагноз не имеет, безусловно, доказательный характер, как, к примеру, геометрическая теорема. Любой диагноз следует рассматривать

О клиническом мышлении

исследования или эксперимента, и на базе этих данных строится знание науки четко по линии причинно-следственных связей. При этом мир уподобляется автомобилю: нет ничего лишнего, все взаимобусловлено, причина порождает следствие. В итоге система позитивизма воспитывает у студентов взгляд на человека, как на подобие машины, — многое изучено, разложено по полочкам. А что пока неясно, скоро разрешится, вот уже и до клонирования животных дошло.

Перейдя на четвертый курс и начав изучение клинических дисциплин, студент чувствует себя неуверенно. С одной стороны, общение с людьми, которые пришли за помощью, вызывает живой интерес. Но с другой стороны, возникает ощущение не просто новизны, а другого мира, в котором действуют несколько иные законы. Преподаватели клинических кафедр при этом твердят, что знание теоретических предметов, безусловно, необходимо, но следует учиться, в первую очередь, клиническому мышлению, постигать его основы.

Что же такое клиническое мышление? Это такой образ мышления врача, с помощью которого постигается суть болезни (диагностика), выбирается адекватное (оптимальное) лечение и определяется прогноз. Во время обходов, осмотров, клинических разборов больных студенты должны постичь суть загадочного клинического мышления, но далеко не у всех это получается.

Что же отличает мышление врача от мыслительного процесса физиолога, анатома, биохимика? Само по себе правильное мышление любого умственного работника одинаково, ибо основано на



не помогут точно выяснить причины жалоб и собрать анамнез, если врач груб, бестактен, невнимателен. Эта часть истории болезни всегда именовалась субъективной, ибо основана на слове знаний и умения беседовать со страдающим человеком. При этом, не следует забывать и еще одну цель — любая беседа с больным носит психотерапевтический характер. Вспомним старую врачебную мудрость: «Если пациенту после разговора с доктором не стало легче, это плохой врач».

Далее (после опроса пациента) наступает черед физикального исследования по системам и органам. К глубокому сожалению, эта объективная часть с течением времени все более утрачивает свою доказательность. К примеру, много ли найдется современных врачей, способных без ЭХОкардиограммы четко установить диагноз митрально-аортального порока, указав при этом преобладание стеноза или недостаточности в пораженных клапанах? А ведь в прошлом таких специалистов было немало, сегодня даже при банальной пневмонии диагностический брак достигает

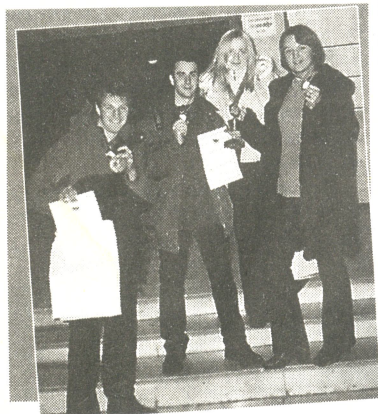
как диагностическую гипотезу с разной степенью достоверности. Эту мысль прекрасно иллюстрирует любимый афоризм недавно ушедшего из жизни профессора Е.В. Бардина: «Врач должен обладать научным (понимай, логическим) мышлением и глубокими знаниями, но при этом иметь изрядный запас здорового скептицизма». Врачебный скепсис предназначен для постоянного самоконтроля, для сопоставления данных о больном, полученных из разных источников. Никаким сведениям нельзя придавать значение абсолюта, а сопоставлять их друг с другом, добываясь максимального приближения к истинности диагностической гипотезы.

Врачебное (клиническое) мышление представляет удивительную область человеческого знания. Если медицина — сплав науки и искусства, то и мышление, позволяющее достигать значимых результатов в данной области, не может быть одномерным, строго логическим, наподобие математического. Куда, например, отнести врачебную интуицию — самую неизученную область клинического мышления, играющую, порой, решающую роль в судьбе больного. Овладение клиническим мышлением — это, в первую очередь, соединение знаний (без них мыслить продуктивно невозможно) и мыслительного процесса, подобного работе следователя. Ведь следствие также оперирует в большинстве случаев не прямыми уликами, а добывает доказательства, отбрасывая множество разноречивых версий.

Таким образом, клиническое мышление — это не загадочный финиш и не озарение. Это образ мышления, который можно и нужно освоить. Остается пожелать студентам старших курсов побольше усидчивости и вдумчивости.

Александр ЛЕМЕШЕВ,
доцент кафедры
поликлинической терапии

Двадцатого декабря прошли соревнования по плаванию в программе Республиканской спартакиады медицинских вузов в г. Гомеле. В упорной борьбе наши студенты завоевали второе место. В программе соревнований было



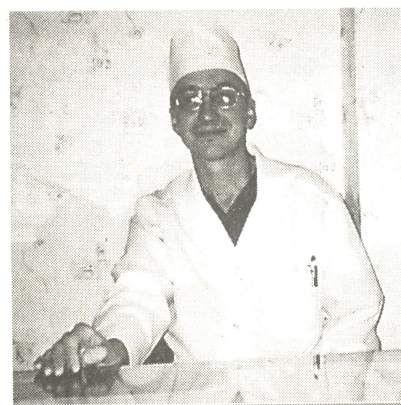
50 м вольным стилем. Самая короткая дистанция, которая требует не только скоростных качеств, но и усилий при распределении их на такую короткую дистанцию. Среди девушек победительницей стала Ольга Артамонова (педфак, 147-я гр). На четвертом месте — Мария Пунтус (стомфак, 2 курс). Юноши заняли более скромные места — Максим Дутьков (стомфак, 5 курс) — 6-е место, Владислав Крицкий (лечфак, 171-я группа) — 8-е место. Острейшая борьба проходила в эстафетном плавании 4х50 м, вольным стилем, где участвовали 2 юноши и 2 девушки. Из четырех стартовавших команд наши студенты на последних метрах «вырвали» 2-е место. В общекомандном зачете заняли: 1-е место — Гродно, 2-е — Минск, 3-е — Гомель, 4-е — Витебск.

Хочется отметить радушный прием гомельчан. Студенты получили подарки, награждены призами, медалями, сувенирами. Побывали в картинной галерее, повеселились на дискотеке в Гомельском государственном медицинском университете.

Алевтина АХМЕРОВА, тренер команды БГМУ по плаванию, ст. преподаватель кафедры физвоспитания, мастер спорта по плаванию
На снимке: В. Крицкий, М. Дутьков, О. Артамонова, М. Пунтус

Спартакиада

Неутешительные прогнозы, касающиеся широкого распространения сахарного диабета, побуждают ученых всего мира к мобилизации общих усилий в поисках новых способов лечения недуга. Не оста-



ются в стороне и белорусские медики.

— Даже хорошо подобранная инсулинотерапия не спасает от ос-

ложнений — возникают диабетические ангио-, нефро- и нейропатии, — говорит ассистент 1-й кафедры хирургических болезней БГМУ Игорь Николаевич Игнатович. — С 1993 года под руководством профессора Александра Владимировича Шотта на базе

Новая технология

ток в этом случае не потребует назначения иммунодепрессантов, то есть организм не распознает чужеродную ткань. Подобных предложений еще не было, и мы подали заявку на получение патента на изобретение. По мнению специалистов, трансплантация малотравматична и позволяет значительно облегчить течение сахарного диабета.

Трансплантация в иммунологически выгодные зоны

ЦНИЛ БГМУ ведутся исследования по хирургическому лечению сахарного диабета путем трансплантации.

Разработанный учеными БГМУ метод трансплантации культуры клеток поджелудочной железы животных уже известен в медицинской практике.

— Долгое время на кафедре велась работа по определению иммунологически выгодных зон для трансплантации. В качестве подходящей зоны мы рассматриваем красный костный мозг, — поясняет ассистент Игнатович. — Пересадка кле-

ние патента на изобретение. По мнению специалистов, трансплантация малотравматична и позволяет значительно облегчить течение сахарного диабета.

В ткань красного костного мозга помещают островковые клетки поджелудочной железы, выделяющие инсулин, что обеспечивает его поступление в организм. Такая методика позволяет снизить дозу вводимого инсулина. Может быть, в дальнейшем пациент сможет отказаться от него вообще.

Лидия ИВАНОВА. Фото автора

Обнаружено вещество, обеспечивающее подвижность раковых клеток

Как установили сотрудники британского института Паттерсона (Paterson Institute), молекула, находящаяся в некоторых раковых клетках и обеспечивающая их перемещение по организму, производится и эмбриональными стволовыми клетками. Эта же молекула (обозначенная как ST4), очевидно, является ключевой причиной, по которой раковые клетки человеческого организма игнорируют раковые клетки и дает им расплзаться по всему телу с помощью кровеносных и лимфатических сосудов. Точно так же эмбриональные стволовые клетки неуязвимы для иммунной системы организма матери.

Пробная вакцина от рака на базе ST4 уже прошла испытания, и теперь в разработке находится лекарство под кодовым названием «Magic Bullet» («Волшебная Пуля»), которое позволит избирательно уничтожать раковые клетки в организме.

Кроме того, ученые надеются с помощью ST4 отыскивать в организме и нераспавшиеся стволовые клетки.

Навіны з Інтэрнэту

Здоровы пад жыццям

Совершаемые человеком в процессе жизнедеятельности мышечные движения являются для организма физиологическими раздражителями. Поток импульсов, идущих от проприорецепторов мышц, суставов и связок, возбуждает нервные центры головного мозга и, вызывая в организме ответные реакции, стимулирует деятельность, развитие и совершенствование сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем.

Верю в успех

Физические упражнения нормализуют обмен веществ, поднимают общий жизненный тонус, в т. ч. нервно-психический, тонус организма, и являются неисчерпаемым источником положительных эмоций.

И.П. Павлов называл «мышечной радостью» особое ощущение удовлетворения и бодрости, испытываемое в результате физического труда и занятий спортом. Приятно осознавать, что в нашем университете руководство активно пропагандирует программу по здоровому образу жизни и осуществляет определенную поддержку активистов этого прогрессивного направления на местах (т. е. в общежитиях). Немаловажная роль, безусловно, отводится кафедре физической культуры. Важность этого предмета постигается не всегда сразу, но меньше от этого не становится.

За физическое воспитание, в частности, за проведение шейпинга, энергично берется Татьяна Григоренко. Зная ее, могу с полной уверенностью заявить, что занятия будут проходить интенсивно, с адекватной нагрузкой и достаточно профессионально. И, естественно, безвозмездно. Стараниями Татьяны, студсовета и воспитателя общежития выделено помещение для занятий, в перспективе — его оборудование ковровым покрытием, музыкальным центром, зеркалами и др.

Просто здорово, что у нас будет замечательная разрядка, профилактика гиподинамии благодаря шейпингу!

Я считаю, что это особенно актуально для медицинского вуза. Ведь занятия физкультурой способны восполнить недостаток в мышечных движениях, провести профилактику заболеваний сердечно-сосудистой, опорно-двигательной систем и, что немаловажно, улучшить умственную деятельность. «Врач, исцели себя сам», — говорили древние, а проблемы со здоровьем, к сожалению, у студентов медицинских вузов (!) значительные. И шейпинг, естественно, не панацея. Но он не бесполезен. Хотя эта тема требует отдельного разговора.

Поэтому я от души желаю, чтобы организация новой спортивной акции в «семерке» прошла на высшем уровне, поздравляю Татьяну с набором первой студентской группы и желаю всем успехов! Программа по ЗОЖ в общежитии действует, находит своих сторонников, последователей и далеко не бесполезна. Танечка, мы с тобой!!!

Елена ЧАПЛИНСКАЯ, студентка педфака

Электричество

помогает людям похудеть

Количество людей, страдающих ожирением в Соединенных Штатах, все растет. А исследователи сбились с ног в поисках решения проблемы. Однако есть надежда. Новый подход состоит в использовании особенностей пищевода, который фактически задает темп для желудка.

Ученые обнаружили, что при стимуляции пищевода небольшими электрическими импульсами создается ощущение сытости. И хотя до конца неизвестно, как работает этот механизм, предполагается, что эти импульсы, сокращая мышцы пищевода, посылают сигналы через нервы или лимфатическую систему. В любом случае, это приводит к уменьшению потребления калорий, и как следствие — похудению.

Устройство было протестировано в Европе среди добровольцев и было признано безопасным и эффективным. Компании IntraPace и Menlo Park в США проводят подобные испытания на свиньях. Бедным хрюшкам одевают специальные жилетки со встроенными электродами. После окончания тестов, компания IntraPace будет внедрять «лекарство» на рынок.

Дарэчы

С той поры прошло много лет. Свежей порослью затянулись раны на белорусской земле. Обновились села и города. Выросло новое поколение людей. Но всякий раз, когда заходит речь о нашей Великой Победе, когда бываешь в местах, где приходилось сражаться с врагом, во всех подробностях вспоминаются события тех времен, каждая прожитая минута войны.

В один из сентябрьских дней 1943 г. бригада получила задание разрушить участок железной дороги между станциями Михановичи и Руденск. Уже несколько ночей в ожидании самолета с Большой земли пылали костры на Лукичском поле. И вот долгожданный гул двухмоторного «Дугласа». Самолет сделал круг, и уже через мгновение тяжелые тюки на парашютах повисли в черном освещенном отблесками огней небе. Один за другим они падали у костров,

Партизанский парад

глухо ударяясь о землю. Доставленные боеприпасы, взрывчатка, свежие номера газет быстро распределялись по отрядам. Каждому, кто шел на боевое задание, выдавали по несколько четырехсотграммовых толовых шашек, капсулы с бикфордовым шнуром, запас спичек и продовольствия. Под покровом ночи сотни бойцов должны были незаметно просочиться между вражеских гарнизонов и сосредоточиться в Дукорской пуще. Отсюда, с небольшого клочка леса, предполагалось начать операцию. К месту сбора поехали утром. В течение дня отдыхали, готовились к предстоящей схватке. Командир отряда А. Шацков и комиссар М. Маслов интересовались самочувствием и настроением бойцов, отдавали последние распоряжения. Ни на минуту не прекращала свое дело разведгруппа, которую возглавлял смелый и находчивый Володя Дрозд. Перед заходом солнца первыми из леса вышли штурмовые группы. Они должны были ввязаться в бой с фашистами, отвлекая патрульную службу, чтобы сделать более безопасными подходы подрытников к полотну железной дороги. В сумерках у д. Хозенинки партизаны пересекли шоссе Минск — Бобруйск и уже через час, преодолев реку Свислочь, оказались на ее правом бере-

партизаны возвратились на свои базы. На следующий день стало известно: взорвано несколько сот рельсов. Движение вражеских эшелонов по дороге Минск — Бобруйск надолго остановлено.

...Памятное партийно-комсомольское собрание в отряде. Обсуждался вопрос об усилении диверсий по взрыву эшелонов. Создавались новые группы подрывников, преимущественно из молодежи. Обращаясь к бойцам, командир отряда Александр Шацков твердо сказал: «Одну из групп на железку поведу сегодня же сам. Не верю, что к ней невозможно подойти. Хочу вырвать живьем колеса у фашистского эшелона». И, обращаясь ко мне, добавил: «А ты, комиссар (в то время я был помощником комиссара по комсомолу), подбери себе несколько человек и выступи на расвете». В возглавляемую мною группу вошли комсомольцы Ваня Вересковский, Коля Финский, Коля Широков и совсем юная Женя Ануфриева. Как сейчас помню тот прохладный октябрьский вечер. Незаметно прокрывшись к железной дороге у д. Ледцо вблизи ст. Пуховичи залегли в мелком кустарнике под телеграфным столбом у самого полотна. Рядом, покуривая, то и дело оставившаяся и подбадривая себя гром-

мы каждую новую весточку с Большой земли. Осенью 1943 г. наши войска вступили на белорусскую землю, а 26 ноября был освобожден г. Гомель. В январе 1944 г. войска Белорусского фронта овладели городами Мозырь и Калинковичи. С непередаваемым волнением воспринимали мы каждое известие о новой победе и успехах наших войск, хорошо понимая, что до полной победы над врагом было еще далеко.

Весной 1944 г. все отчетливее стала доноситься приближающаяся с фронтов артиллерийская канонада. Теплыми ясными вечерами в перерывах между боями прилечь, было, ухом к разомлевшей от весеннего солнца земле и слышишь, как вздрагивает и стонет она, истерзанная и израненная врагом. К концу июня гром канонады слышался совсем близко. Все чаще в ночном небе стали появляться наши самолеты. Их гул, отличающийся от вражеских «юнкеров» и «мессеров», вызывал у каждого из нас предчувствие приближения чего-то особенно важного и значительного. Наши самолеты, пролетая над нами, уходили все дальше на запад. И спустя какое-то время в далеком ночном небе отчетливо были видны яркие, напоминающие вспышки молний, взрывы. Это взлетали в воздух вражеские объекты.

(Продолжение в следующем номере)

Владимир СЕНЧУК,
бывший помощник комиссара по комсомолу партизанского отряда им. Суворова 1-й Минской партизанской бригады

Как известно, задача кураторов состоит в том, чтобы помочь студентам на начальном этапе

обучения адаптироваться к новым условиям учебы и жизни, оказать содействие в формировании дружного, целеустремленного, здорового коллектива в курируемых группах с целью повышения уровня профессиональных знаний, формирования высоких личностных качеств студентов; привить

Искренне и с любовью



Бойко Светлана рассказала о славном прошлом и настоящем родного г. Калинковичи. О жестоких боях в годы Великой Отечественной войны за г. Калинковичи говорится в стихах Евгения Долматовского, которые Светлана нам прочитала:

«Вьюга бушует. Трещат морозы,
Танки ломают лёд,
От Светланы мы узнали, что когда-то на том месте, где вырос г. Калинковичи, были заросли красной калины.

О родном г. Сморгони с теплотой рассказала нам Лазар Алла. Оказывается, в XVII веке здесь была основана школа дрессировки медведей, которая вошла в историю как «Сморгонская академия». Здесь дрессировали также обезьян. Академия существовала до конца XVIII — начала XIX вв.

О своем дорогом Бегомле нам поведала староста группы Чижик Алеся. Мы узнали, что в исторических источниках Бегомль упоминается с 1582 г. В годы Великой Отечественной войны (1942 г.) партизаны разгромили в Бегомле немецкий гарнизон и установили там советскую власть. С марта 1943 г. в Бегомле действовал партизанский аэродром. Много ярких страниц в историю героической борьбы партизан с захватчиками вписали жители Бегомля. Поэт Ю.Свирида писал:

«За усіх на свеце,
Можна, найчаслівейшы,
Калі дадому я імчу бягом.
О родном Могилеве рассказала нам на кураторском часе староста потока Кубарко Ольга. «Нет, наверное, такого белоруса, — сказала Ольга, — который не знал бы, что название города связано с именем разбойника Малики. О нем рассказал Я. Купала:

«Яго высокую магілу,
Дзе лес ды вецер паважаў,
Знаць, што вялікую меў сілу,
«Магілай лья» народ назваў:
Археологические раскопки свидетельствуют, что древний город начинался с деревянного замка на высоком холме на берегу Днепра в 1267 г. Могилев издавна выделялся как центр ремесла и художественного промысла. Во время Великой Отечественной войны Советская Армия оказала героическое сопротивление превосходящим силам противника. Защитники Могилева вписали в летопись Великой Отечественной войны одну из самых ярких страниц. В настоящее время Могилев является одним из наиболее важных промышленных и культурных центров Беларуси.

О больших переменах в жизни своего маленького родного Белозерска Березовского района Брестской области, о строительстве четвертого блока Березовской электростанции рассказала Чайковская Ольга.

Каждый студент говорил о своих родных местах с большой теплотой и любовью...
Подготовили Нина ГУБКИНА, Татьяна АНДРУШЕВИЧ,
кураторы (кафедра биоорганической химии), а также студенты 165-й и 161-й групп
медико-профилактического факультета

Мой родной кут

Есть события, которые оставляют глубокий след в жизни не только современников, но и в памяти, и в сердцах будущих поколений. Таким событием в жизни нашего народа была Великая Отечественная война. Все мы хорошо знаем об этой войне посвященные защитникам Брестской Крепости, мужеству и героизму в борьбе с оккупантами партизан и подпольщиков. С особым интересом мы осматривали свидетельства участия медицинских работников в войне, оказывавших медицинскую помощь раненым и больным партизанам и подпольщикам.

И помнить страшно, и забыть нельзя...

не из уроков истории в школе, из просмотра кинофильмов и телепередач, из чтения художественной и мемуарной литературы и, конечно же, из рассказов наших дедушек и бабушек.

Поэтому, когда наш преподаватель кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент М.К. Церех сделал нам предложение сходить вместе с ним на экскурсию в музей Великой Отечественной войны, некоторые из нас восприняли это с сомнением — а будет ли она интересной. Тем не менее, прекрасным субботним утром мы дружно собрались в музее. Экскурсовод нам рассказала, что в музее насчитывается около 100 тысяч экспонатов, из которых, к сожалению, представлено для обозрения только около 3 тысяч. Первые экспонаты были собраны сразу после освобождения Беларуси от фашистов в 1944 году. Пополнение коллекции музея продолжается и до настоящего времени.

Слушая экскурсовода и осматривая экспонаты, мы незаметно для себя полностью погрузились в тяжелые для нашего народа условия жизни, наступившие после оккупации. Но, несмотря на зверство фашистов, сопротивление врагу нарастало не только на фронте, но и в тылу. Большое впечатление на нас произвели экспонаты,

посвященные защитникам Брестской Крепости, мужеству и героизму в борьбе с оккупантами партизан и подпольщиков. С особым интересом мы осматривали свидетельства участия медицинских работников в войне, оказывавших медицинскую помощь раненым и больным партизанам и подпольщикам.



ным и больным партизанам и подпольщикам.

Многие медицинские работники активно участвовали в подпольной работе. Так, профессор-хирург Е.В. Клумов в течение длительного времени снабжал партизан медикаментами, хирургическим инструментарием, перевязочными материалами, многократно оперировал раненых партизан. Будучи арестованным, отказался от предложения сотрудничать с оккупантами и погиб смертью героя. Профессору Е.В. Клумову посмертно присвоено звание Героя Советского Союза, и 3-я клиническая больница г. Минска, в которой он работал во время войны, названа его именем.

Врачу Н.В. Троян, принимавшей активное участие в уничтожении палача белорусского народа Кубе, тоже было присвоено высокое звание Героя Советского Союза. Многие тысячи других медицинских работников за активное участие в борьбе с врагом во время войны награждены орденами и медалями.

После окончания экскурсии по залам, посвященным Великой Отечественной войне, экскурсовод познакомила нас также с экспозицией под



названием «Семейный альбом», где отражены в фотографиях сложные судьбы около трех десятков белорусских семей XX века (в том числе и их участие в Великой Отечественной войне), среди которых известный академик НАН Беларуси Р.Г. Горецкий.

Побывав на экскурсии в залах музея Великой Отечественной войны, мы еще раз приобщились к суровым годам борьбы с фашизмом. С болью восприняли ужасы войны, узнали о героизме наших людей, почувствовали гордость за победу над врагом и испытали радость, что вот уже почти 60 лет наш народ не знает войны, и мы имеем возможность жить и учиться в своей свободной стране.

Студенты 321-й, 334-й и 349-й групп лечфака

Сонечнае спячненне

Зашел старец в лечебницу и спросил у врача: «Есть ли у вас лекарство от греха?»

«Есть», — ответил врач, — вот рецепт: — наркой корней послушания, — собери цветов душевной чистоты, — нарви листьев терпения, — собери плодов нелицемерия, — не упивайся вином прелюбодеяния, — все это иссуши постом воздержания, — вложи в кастрюлю добрых дел, — добавь воды слез, покаяния, — посоли солью братолюбия, — добавь щедрот милостыни, — да во все положи порошок смирения, — и коланопрелюбодеяния, — принимай по три ложки в день страха Божия, — одевайся в одежды праведности, — и не входи в пустословия, не то простудишься и заболешь грехом опять».

Составила в 1920 году монахиня Шамординского монастыря

Мара

Я быў бы цішэй вады і ніжэй травы. Сядзеў бы на лекцыях, разінуйшы рот. Слухаў і запамінаў. Наведваў бы ўсе мерапрыемствы па два разы і адразу ж выконваў бы любыя даручэнні. Я б па некалькі разоў вітаўся з дэканам, запісаўся б у хор, духавы аркестр. Я б вучыўся дзень і ноч і стаў бы выдатнікам. Галоўнае, ніколі б не засмучаў супрацоўнікаў дэканата. — Эх, калі б я быў студэнтам... — уздыхнуў намеснік дэкана і яшчэ раз перагледзеў спісы нядабайных студэнтаў.

Аптыміст і песіміст

— А давай зробім усім добра.
— А хіба мы зможам?
— Давай тады зробім сабе добра.
— А хіба яны дадуць?
— Давай зробім ім добра!
— А навошта гэта нам?
— Ну, тады няхай яны зробіць нам добра.
— А навошта гэта ім?
— Ну, тады няхай яны зробіць сабе добра.
— А пры чым тут мы?

Што лічыць кот сваёй ружовай марай, То, ведайце, студэнту не да твару!

Неяк раз, сабраўшыся, каты Меркавалі пра свае хвалсты.
— Вось мой хвост, кажу сібірскі кот, Я ім вельмі-вельмі ганаруся, Бо ніякага марозу не баюся.
— Я не з гэтых велічных парод, Сціпла мяўкнуў Басяка з-за кутка, Хвост мой лепшы, бо ён сябра ловаў — Так, хвостом мышэй я забіваю.
— Пачакай, цябе я затрымаю, Кот ангорскі Басюку перабіў, Я нічога болей не любіў За свой хвост... Разам усе каты Пачалі хваліць свае хвалсты.
Вось, напэўна, крыку не ўняць! Тут студэнт паблізу паказваўся, Толькі што ён з лекцыі зматаўся І ў інтэрнат ішоў паспаць.

Тармазнуў, пачуўшы гвалт катовы, І павёў такую вось прамову:
— Я хачу дамовіцца, каты. Паматуцьце пра свае хвалсты! Вас са мной ніяк не параўнаць: У вас — адзін, а ў мяне — аж пяць! Коцікі заціхлі, а студэнт дадаў:
— Мой першы хвост па рускай мове, раз! Другі — я па гісторыі не здаў... Пакуль далей студэнт пералічаў, Павольна разбігаліся каты, Хаваючы з вачэй свае хвалсты. Студэнт жа задаволены пайшоў: «Я як-ніяк найлепшы за катом!» Але праз месяц з-за пяці хвастоў На цягніку вяртаўся ён дамоў.

Целебное Блюдо

220 г радости, 150 г здоровья, 200 г доброты, разбавленной 150 г щедрости.
Все тщательно перемешать и довести до кипения на слабом огне терпения и понимания. А потом щедро угощать этим блюдом родных и друзей.
Приятного аппетита!



«Повторение — мать учения!» — любимая поговорка студентов-пересдатчиков.

Семестр — период между сессиями, первую половину которого студент отдыхает от сессии прошедшей, а вторую половину — отдыхает перед сессией предстоящей.

Аднойчы студэнт, які здымаў невялікі пакой у адной бабулькі, доўга і падрабязна тлумачыў сваёй гаспадыні, што ж такое электрычнасць.

— Зразумела, бабуля? — спытаў студэнт у канцы свайго імпрэзаванай лекцыі.
— Усё зразумела, сыноч, — адказала старая і паказала на электрычную лямпачку. — Я толькі адно не магу зразумець, як туды газу наліваюць...

За што я кахаю яе?

Ды за рознае. Непатрабавальная, па-першае. Дзе поўную самастойнасць, па-другое. Спакойная. Для мужчыны гэта, між іншым, вельмі істотна. Не адчуваеш сябе зняволеным, скаваным па руках і нагах. Займайся колькі хочаш і чым хочаш.

Люблю за тое, што мае ствараць вольную атмасферу, камфорт. А калі пакідаю, слова супраць не скажа. У некаторых як: «Куды? Чаму? Ты у мяне дачкаеашся!» Для мяне ж дзверы заўсёды адчыненыя. Толькі павярнуся, скажу: «Пакуль! Да заўтра!»

Мала таго, кампліментарамі ўзнагароджвае. Калі што, адразу «добры, разумны, чуйны». Ну, і для людзей у яе тое-сёе ёсць — «працавіты, прынцыповы, сумленны». Такую вось характарыстыку мне дае.

Спадзяюся, цяпер вам зразумела, за што я люблю ВУЧОБУ на сваім факультэце.

