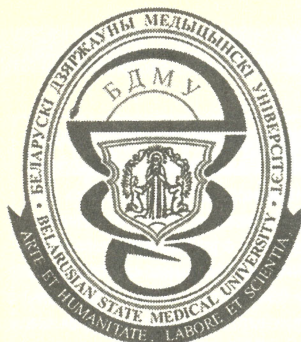




БИБЛИОТЕКА  
Белорусского государственного  
медицинского университета

# Вестник БДМУ

"Многих  
воителей стоит  
один врачеватель  
искусный."  
Гомер



24 чэрвеня 2003 г. • № 12 (93)  
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1999 года

Падпіска можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

## • Нашы Інтэрв'ю

**В**алерій Ніколаевіч, як Вы ахарактэрызуеце становішча здароўя нашэго насельнячэства ў цяперашняе час?

— К сожалению, оно оставляет желать лучшего. Беспокоит, в первую очередь, то, что в последнее время появилась такая настораживающая тенденция как сверхсмертность среди мужчин молодого и среднего возраста. Это происходит, прежде всего, из-за травм, отравлений, суицидов. Средняя продолжительность жизни мужчин в селе сейчас составляет около 58,5 лет, женщины живут на 11-14 лет дольше. Все это способствует ухудшению и без того тяжелой демографической ситуации в стране. Количество населения Беларуси ежегодно уменьшается на 40 тысяч человек. В то же время рождаемость резко упала. Это свидетельствует о том, что сегодня не обеспечивается естественное самовоспроизводство нации.

В настоящее время почти каждая вторая женщина фертильного возраста имеет ту или иную соматическую патологию, что, естественно, сказывается и на потомстве. Правда, детская заболеваемость у нас в последнее время немного снизилась, но вот болезненность, к сожалению, растет. Если говорить о школьниках, то меня больше всего волнует их высокая учебная нагрузка. Думается, школьные программы сегодня слишком усложнены, многие дети не справляются с ними. К тому же есть школьный возраст, и есть биологический. И они не совпадают. Если всех начать учить с 6 лет, то в итоге к концу школьного обучения основная масса детей будет страдать той или иной патологией.

На наше здоровье сильно влияет и такой фактор, как питание. Избыточный вес, которым страдает часть нашего населения, говорит о нерациональном питании, когда главным энергетическим ресурсом являются в основном, жиры и углеводы. Между тем это серьезный фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. И 50% всех смертей у нас случается именно из-за сердечной патологии.

— Какие меры принимаются правительством для того, чтобы улучшить положение дел?

— Наша Комиссия по охране здоровья, физической культуре и спорту, делам семьи и молодежи активно занимается законодательской деятельностью. Сделано уже достаточно много для создания законодатель-

— Прокомментируйте, пожалуйста, ситуацию с платными медицинскими услугами.

— В Законе «О здравоохранении» 1993 года были четко обозначены платные услуги как источник дополнительного финансирования системы здравоохранения (ст. 3 и 15). В ст.5 последнего закона, при-

есть подвижки), т. к. платные услуги являются восполнением недополученных бюджетных средств. Самое же главное заключается в том, что это добровольное дело, которое, к тому же, позволяет улучшить качество бесплатного лечения. К примеру, Витебская областная стоматологическая поликлиника за счет платных

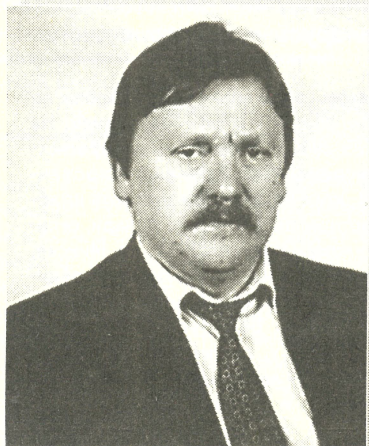
своих полномочий и активно ее поддерживать. Без этого никаких подвижек не будет, потому что если рядовой медицинский работник будет думать по-другому, чем министерство, ни одна реформа не пойдет.

— Как будет решаться вопрос с кадровым обеспечением села?

— Мы испытываем сегодня острую нехватку медиков в сельской местности, и государство должно как-то решать эту проблему. К примеру, в Российской Федерации рейтинги высших учебных заведений связаны не только с качеством подготовки специалистов, но и с тем, имеют ли они целевые наборы, конкретно под определенную поликлинику, район или по каким-либо специалистам. Там университеты делятся на три группы: а, б и с. Государство полностью берет на себя финансирование университетов группы а, т. е. тех, кто активно внедряет своих выпускников на территории, где не хватает медиков. Университеты группы б финансируются частично, а группы с — должны выживать сами. Я считаю такой подход правильным и думаю, что мы тоже к этому придем. Это позволит решить не только проблему кадрового голода на селе, но и даст больше возможностей получить высшее образование сельским выпускникам. Ведь не секрет, что они находятся в неравных условиях по сравнению с городскими школьниками.

Интервью вела  
Светлана БУСЬКО

## Чтобы восполнить бюджет медучреждений



**Медицинские прогнозы неутешительны: здоровье нации продолжает ухудшаться. Для изменения этой угрожающей тенденции одних усилий медиков мало — необходимо подключение определенных социальных механизмов. Об этом — наш разговор с председателем постоянной Комиссии по охране здоровья, физической культуре и спорту, делам семьи и молодежи Палаты представителей Национального Собрания Республики Беларусь, кандидатом медицинских наук Валерием Николаевичем ЛЕКТОРОВЫМ.**

ной базы в здравоохранении. В прошлом году мы провели парламентские слушания в отношении здоровья образа жизни. Был принят Закон «О здравоохранении». Сегодня (интервью бралось 23 мая — прим. ред.) Палатой представителей во втором чтении был принят проект Закона Республики Беларусь «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека». Я считаю это существенным достижением. Наконец-то появится нормативно-правовой документ, с помощью которого можно будет контролировать качество и безопасность продуктов питания и обеспечить правовое поле в этой области.

Сейчас мы работаем над законом о лекарственных средствах. Готовится также закон о туризме, физкультуре и спорте. Думаю, они окажут выраженное положительное воздействие на эти сферы.

ного нашим созывом, также записано, что платные медицинские услуги имеют право на существование. Есть еще 45-я статья Закона «О здравоохранении», в которой говорится, что человек имеет право на охрану здоровья, в том числе на бесплатное лечение, на основании чего некоторые депутаты считают, что все должно быть бесплатным. Но дело в том, что лечение является лишь одним из компонентов медицинской помощи, в понятие которой входят, помимо этого, еще три составляющие, а именно: консультативно-диагностические мероприятия, а также оздоровительные и реабилитационные. Система здравоохранения сегодня испытывает недостаток денежных средств. Деньги, вырученные за платные услуги, помогают покупать расходный материал, они могут стать стимулом и для медицинских работников. Надо только снять все налоги (в этом плане уже

услуг зарабатывает практически второй бюджет. И эти деньги идут на медицинскую помощь социально незащищенным слоям населения: детям, пенсионерам. Я думаю, вопрос о неконституционности платных услуг был поднят потому, что некоторым депутатам захотелось поиграть в политику и снискать себе популярность среди народа.

— Будет ли у нас принята Концепция здравоохранения?

— Она находится сейчас в стадии разработки. Я думаю, над ней должно работать не только Министерство здравоохранения. В частности, я придаю большое значение такому общественному объединению как «Белорусская ассоциация врачей», которое пока, к сожалению, не действует должным образом. У нас в Законе «О здравоохранении» определено правовое поле этой организации. Считаю, Минздрав должен делегировать ей часть

### От редакции.

23 мая Конституционный суд Беларуси рассмотрел обращение депутатов нижней палаты Парламента о соответствии Основному закону страны одного из положений ст.5 Закона «О здравоохранении» и ряда постановлений Совета Министров по введению платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения. Суд принял решение, что положение упомянутой статьи закона не противоречит нормам Конституции страны и международным правовым нормам.

## • Канферэнцыі

**Н**а протяжении уходящего учебного года студенты БГМУ дважды посетили гостеприимный Витебский государственный медицинский университет. Целью визитов было участие в международных научно-практических конференциях студентов и молодых ученых на секционных заседаниях по стоматологии, экспериментальной медицине, акушерству и гинекологии, педиатрии и хирургии.

### Гостеприимный Витебск

Все хлопоты и заботы о пребывании студентов в Витебске взяли на себя члены совета СНО БГМУ. Студенты-медики обменялись опытом и провели время культурно и познавательно, а именно посетили музей Марка Шагала, четвертьфинал Витебской Лиги КВН, концертную программу «Студенческая осень 2002». Особо запомнилась минским студентам экскурсия по достопримечательностям Витебска, организованная руководством и советом СНО БГМУ.

Клинический ординатор кафедры ортопедической стоматологии А. Кувшинов и студенты нашего вуза С. Матусевич и А. Бутвиловский заняли первые места на секциях по стоматологии, педиатрии и экспериментальной медицине, и были награждены дипломами и ценными подарками. Также были отмечены доклады студентов БГМУ О. Яценцевой, М. Евневича, М. Бондаровца, М. Гуменюка, И. Курловича и С. Якубовского.

Заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии БГМУ А.П. Храменков и сотрудники кафедры ознакомили студентов стоматологического факультета с организацией учебного процесса на кафедре. Огромную благодарность минчане хотели бы выразить декану стоматологического факультета БГМУ С.И. Кабановой и председателю СНО БГМУ И.В. Самсоновой за оказанную поддержку и теплый прием.

Каждый раз участники конференции уезжали домой в хорошем настроении и с желанием вновь вернуться в этот город.

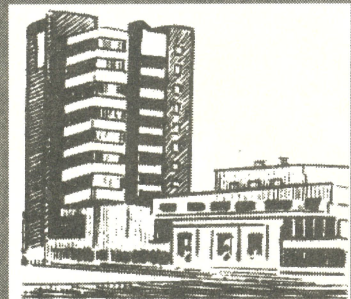
Александр БУТВИЛОВСКИЙ, студент стомфака



— Здымаў Аляксандр ГЛІНСКІ



## ● Факты ● Падзеі



## В ректорате

Рассмотрен вопрос о контроле исполнения решений ректората университета в текущем учебном году.

Ректорат продолжает работу по составлению Коллективного договора между администрацией университета и первичной организацией профсоюза на период до 2005 г.

## На совете БГМУ

Заслушан доклад первого проректора профессора С.Д. Денисова о состоянии трудовой и академической дисциплины сотрудников и студентов и мерах по ее укреплению. Совет обязал деканов факультетов, заведующих кафедрами, руководителей структурных подразделений проводить мероприятия по контролю за основными видами деятельности в соответствии с Положением о внутривузовском контроле в БГМУ; ежегодно обсуждать вопрос о состоянии трудовой и академической дисциплины в коллективах работников и студентов; активизировать работу по повышению роли студенческих профсоюзов и ОО БРСМ университета в укреплении академической дисциплины.

Совет избрал на должность заведующего кафедрой гистологии, эмбриологии, цитологии профессора Б.А. Слуку; рекомендовал кандидатуру научного сотрудника лаборатории внутрибольничных инфекций ЦНИЛ профессора А.А. Адарченко на присвоение почетного звания «Заслуженный деятель науки Республики Беларусь»; присвоил ученое звание доцентов заведующему лабораторией социальной и клинической психиатрии А.П. Гелде и О.А. Скугаревскому (кафедра психиатрии и медицинской психологии); утвердил тему докторской диссертации заведующего хирургическим отделением 3-й городской клинической больницы Н.Ф. Сивца.

Ректор университета П.И. Беспальчук вручил дипломы Почетного доктора БГМУ профессору Рууду И., профессору Хобсон С. и доктору Тиффи П. из Университета Западного Онтарио (Канада). Университет является партнером БГМУ по международному сотрудничеству.

## На советах факультетов

Совет педиатрического факультета рассмотрел вопрос о преподавании цикла поликлинической педиатрии на 1-й кафедре детских болезней (доклад ассистента В.Ю. Малюгина, содоклад доцента И.Г. Германенко).

Признав постановку преподавания цикла удовлетворительной, совет обязал ассистентов В.Ю. Малюгина и Л.Б. Жидко обновить учебные пособия по поликлинической педиатрии с учетом рекомендаций ВОЗ, Республиканского стандарта обследования и лечения больных детей в амбулаторно-поликлинических условиях, интеграции со смежными кафедрами; дополнить тесты и задания для оценки исходного уровня знаний и самоконтроля. Методической комиссии педиатрических дисциплин рекомендовано проконтролировать методическое обеспечение преподавания цикла поликлинической педиатрии.

Заслушав доклад заведующего кафедрой физического воспитания и спорта доцента А.М. Трофименко и содоклад комиссии (председатель — доцент С.П. Ярошевич), совет признал работу кафедры удовлетворительной. Постановление совета обязывает заведующего кафедрой повысить исполнительскую дисциплину в организации учебно-воспитательной, методической и научной работы кафедры; активизировать спортивную и оздоровительную работу в общежитиях, используя имеющиеся спортивные комнаты и площадки; изучить вопрос о возможности проведения занятий по ЛФК на спортивной базе университета; совместно с деканатом изучить вопрос о введении итоговой оценки по физкультуре для студентов 4-го курса. Совет обязал деканат факультета продолжить совершенствование контроля работы кафедр, ежемесячно посещать кафедры в целях анализа организации учебного процесса, осуществления всех видов деятельности.

На совете лечебного факультета рассмотрен вопрос об учебной, методической, научной, лечебной и воспитательной работе на 1-й кафедре внутренних болезней (докл. председатель комиссии, зав. кафедрой поликлинической терапии, доцент Р.В. Хурса), а также вопрос о работе методических комиссий терапевтических и хирургических дисциплин (докл. зав. 2-й кафедрой, профессор Н.Ф. Сорока и зав. кафедрой общей хирургии, профессор Г.П. Рычагов). Рассмотрены конкурсные и текущие дела.

На совете стоматологического факультета заслушаны отчеты аспирантов А.Н. Доста, П.А. Стожарова и О.И. Адасько. Признано, что ход выполнения диссертационных работ соответствует календарному плану. Старший куратор Г.В. Митерева доложила о работе кураторов студенческих групп и воспитательной работе в общежитии № 2. Проводимая преподавателями кафедры иностранных языков работа по адаптации студентов к условиям обучения в университете, нравственно-патриотическому и эстетическому воспитанию, индивидуальная работа со студентами и работа в общежитии получила положительную оценку совета.

Советом медико-профилактического факультета проведен анализ использования современных информационных технологий в преподавании вопросов социально-гигиенического мониторинга. По сообщениям заведующих кафедрами гигиенического профиля и кафедрой эпидемиологии ведется работа по составлению обучающих и контролирующих программ (частично внедрены в учебный процесс), программ анализа данных научных исследований; некоторые кафедры подключены к Интернету. Работа в этом направлении сдерживается недостаточным обеспечением компьютерами.

Рассмотрен вопрос об аттестации выпускников факультета по готовности к практической профессиональной деятельности. Председатель методической комиссии профессор Н.Г. Чистенко доложил о полной готовности кафедр к проведению аттестации.

## Поздравляем!

10 июня в актовом зале БГМУ состоялась торжественная церемония посвящения в офицеры. Тридцать три курсанта военно-медицинского факультета стали лейтенантами.

Республиканский центр профилактики СПИД (ул. Ульяновская, 3, тел. 227-18-38; 227-42-16) напоминает еще раз: массовое распространение наркотиков, нежелание многих наших сограждан изменить стереотипы поведения привели к росту числа ВИЧ-инфицированных в республике.

Сегодня СПИД — не просто болезнь, а эпидемия, которая поражает самых молодых, активных и трудоспособных. И необходимо осознать, что СПИД распространяется из-за нашего невежества. Напоминание: «Не погибни от невежества!» — должно стать реальностью для каждого человека. 80% ВИЧ-инфицированных — люди в возрасте от 15 до 29 лет. Нельзя думать, что с кем-то эта трагедия может случиться, а со мной — нет. Защитив себя, мы защищаем других, любимых и близких людей. Помните об этом!

Наконец-то лето! Во время всеобщей летней любовной эйфории о защите здоровья почему-то совсем не думается: ведь доверяешь своей второй половине и полагаешься на нее. Тем не менее, от друзей и знакомых все чаще слышишь о печальных и, казалось бы, невозможных случаях заболевания то «французским насморком», то еще чем. Немного прояснить ситуацию и поговорить о «буке Венеры» — заболеваниях, передающихся половым путем, — мы решили с Валентином Гавриловичем Панкратовым, кандидатом медицинских наук, доцентом, заведующим кафедрой кожных и венерических болезней БГМУ.

— Валентин Гаврилович, что объединяет термин ИППП?

— В венерологии происходит смена терминологии: вместо термина «венерические болезни», объединявшего 5 заболеваний (сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховая лимфогранулема и гранулема паховая или донованоз), активно внедряется термин «инфекции, передаваемые половым путем» — ИППП, объединяющий уже более 20 заболеваний этой группы, включая, кроме прочих, трихомониаз, урогенитальный хламидиоз, микоплазмоз и, наконец, ВИЧ-инфекцию.

— Общество развивается, а изменилось ли отношение к больным?

— Безусловно. Простой анализ документов, регламентирующих деятельность кожно-венерологической службы за 70 лет советской власти в нашей стране, убеждает, что все они чаще защищали интересы не столько больного, сколько общества от венерического больного. В имеющейся медицинской и юридической литературе тех лет можно найти предостаточно утверждений о социальной оправданности жестких мер к венерическим больным, особенно в привязке к неблагоприятной эпидемиологической обстановке.

— Как Вы считаете, каковы причины массового распространения ИППП?

— Действительно, с 1991 г. заболеваемость, к примеру, сифилисом стала расти геометрическими темпами. Это совпало с распадом СССР, что привело к обвалу экономики, разрушению экономических связей и финансовой системы страны, резкому расслоению общества, быстрому росту безработицы, преступности, пьянства, наркомании, резкому падению нравов, особенно среди молодежи, коммерциализации сексуальных услуг. Кроме того, немаловажную роль сыграло появление большого числа медицинских кооперативов по диагностике и лечению ИППП (без венерологов в их составе, без должной регистрации случаев сифилиса и гонореи во многих из них, в ряде случаев и сокрытие этих диагнозов, и без должного эпидрасследования в очагах инфекции). Отрицательную роль в развитии динамики венерической заболеваемости сыграло и закрытие Белорусского научно-исследовательского кожно-венерологического института в августе 1988 г.

— Как Вы можете оценить ситуацию сегодня?

— С 1997 г. идет постепенное снижение заболеваемости сифилисом, и в 2000 г. было зарегистрировано в 2 раза меньше больных, чем в 1996 г.

За 7 последних лет по данным отдела статистики Минздрава Беларуси сифилисом переболело 105 788 человек, т. е. более 1% населения страны (без учета больных, проходивших по учреждениям ведомственной медицины). В 2001 г. было зарегистрировано 8024 больных сифилисом. Несмотря на наблюдающееся снижение заболеваемости сифилисом, эта инфекция остается одной из самых весомых инфекций, передаваемых половым путем.

После вспышки ВИЧ-инфекции среди шприцевых наркоманов в г. Светлогорске Гомельской области в 1996-1998 гг. (за три года было выявлено в городе и районе более 1250 ВИЧ-инфицированных), Беларусь вошла в

## ● Актуально

логии суммарная заболеваемость населения болезнями, передаваемыми половым путем, в расчете только по 8 нозологическим формам составила в 2001 году 864,8 случаев на 100 тысяч населения и стала существенно выше показателя 2000 года.

По мере развития эпидемии ВИЧ и усиления контроля над распространением наркотиков половой путь передачи ВИЧ будет нарастать. Особо негативную роль при этом будут играть ИППП, поскольку они значительно увеличивают риск передачи ВИЧ-инфекции (в популяции в среднем в 4 раза) при половом контакте. Статистический расчет показывает, что сегодня за счет очень высокого уровня заболеваемости ИППП потенциальный риск заражения ВИЧ-инфекцией при половом контакте для сексуально активного

## Еще раз о наболевшем

Все знают, что такое СПИД. Все знают, что от него умирает каждый заразившийся человек. СПИД не является болезнью одной страны или одного региона. Беларусь — не исключение.



лидеры среди стран СНГ и Европы по заболеваемости ВИЧ-инфекцией. На 01.09.2002 г. в республике зарегистрировано 4548 ВИЧ-инфицированных, хотя по прогнозу эксперта штабквартиры ВОЗ Стефано Лазари, оглашенному в ноябре 2001 г. в г. Минске, реальное число ВИЧ-инфицированных в Беларуси находится в пределах 5-13 тысяч. Беларусь занимает на 01.07.2002 г. третье место в СНГ по количеству выявленных ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

— А на фоне европейских стран как выглядит Беларусь?

— Эпидемиологическая ситуация с заболеваемостью сифилисом в европейских странах СНГ в последние 10 лет сильно контрастирует с уровнем заболеваемости сифилисом в США и странах Западной Европы, где уже более 15 лет интенсивные показатели заболеваемости практически не превышали 6 случаев на 100 тысяч населения, и даже со странами Балтии, где заболеваемость в 2-4 раза ниже, чем в Республике Беларусь.

— Что ждет нас в будущем при такой ситуации?

— Высокий уровень заболеваемости сифилисом и другими ИППП прогностически неблагоприятен, так как эти заболевания в среднем в 4 раза повышают риск заражения ВИЧ и способствуют дальнейшему развитию в нашей стране эпидемии ВИЧ-инфекции. В Республике Беларусь эпидемиологическое неблагополучие сложилось не только по сифилису и ВИЧ-инфекции. Весьма высоки и в последние годы имеют тенденцию к повышению уровни заболеваемости урогенитальным хламидиозом — 122,4 случаев/100 тысяч населения, трихомониазом соответственно 212,5 случаев. Заболеваемость гонореей не столь высока (98,8 - 78,1 случаев/100 тысяч населения), но, по мнению ведущих венерологов и организаторов здравоохранения, цифры официальной регистрации не соответствуют истинной картине распространенности этой ИППП. Всего по данным официальной регистрации в 2000 году заболели различными ИППП 77 000 человек, то в 2001 г. — уже более 86 000, что немногим менее 1% населения Беларуси. По данным же прогноза ежегодно в нашей стране заболевают ИППП около 400 000 человек. С учетом других болезней, которые могут передаваться при половых контактах (ВИЧ-инфекция, гепатит В, чесотка, папилломавирусная и цитомегаловирусная инфекция, урогенитальный кандидоз, остроконечные кондиломы, контактный моллюск и другие — всего около 30 нозологических форм), истинное число больных может удвоиться (до 800 000 больных и более), что согласуется с данными ВОЗ о широкой распространенности этих инфекций. По данным Республиканского центра гигиены и эпидемио-

жителя Беларуси выше, чем для жителей Западной Европы, в 200-400 раз.

— Что является наиболее актуальным в предотвращении и лечении ИППП? Каковы последние тенденции?

— Актуальной проблемой является дальнейшее совершенствование методов и схем лечения больных разными формами болезней. Базируясь на опыте других стран СНГ, ВОЗ, США и на большом собственном опыте лечения больных сифилисом в Республике Беларусь авторским коллективом нашей кафедры была разработана и в 2002 году утверждена Минздравом новая инструкция по лечению и профилактике сифилиса.

Сложившаяся эпидемиологическая ситуация с ИППП в Республике требует разработки новых профилактических программ и протоколов их выполнения. В последнее десятилетие при разработке таких программ традиционно идет речь об интеграции кожно-венерологической, акушерско-гинекологической, урологической и, реже, санитарно-эпидемиологической служб по профилактике ИППП/ВИЧ-инфекции.

Особенностью современного подхода к разработке профилактических программ является необходимость проведения предварительных социологических исследований, направленных на изучение сексуального поведения различных групп населения, особенно групп высокого риска заражения ИППП/ВИЧ-инфекцией, и подростков. По мнению экспертов ВОЗ, область ИППП является одной из самых рентабельных областей здравоохранения. Деньги, вложенные в профилактику ИППП, очень быстро окупаются, поскольку снижение ИППП напрямую связано с замедлением распространения ВИЧ-инфекции, снижением числа случаев врожденной патологии, снижением уровня многочисленных репродуктивных нарушений и затратами на их лечение, ростом уровня рождаемости, снижением смертности, инвалидности, временной утраты трудоспособности и улучшением демографической обстановки; нормализацией нравственного состояния общества; быстрым снижением расходов государства на лечение больных.

— Что бы Вы хотели пожелать молодым людям?

— Молодость — это возраст наиболее пылкого поведения, когда желаний и возможностей много, а думать о последствиях времени нет. Поэтому хочу пожелать особенно позаботиться о здоровье своем и своих близких, не забывая о мерах предосторожности.

Беседу вела  
Елена ШАЛАБЕВА



Не секрет, что БГМУ сотрудничает со многими медицинскими вузами в странах бывшего

## ● Супрацоўніцтва

СССР и за рубежом. Довольно тесные взаимоотношения сложились и с коллегами из Молдавского университета медицины и фармации им. Николая Тестемичану: научная тематика схожая (периферическая нервная система), да и со специалистами дело обстоит не очень хорошо. В Республике Молдова только один медицинский вуз, кафедра анатомии тоже одна. А ведь чтоб защищать диссертацию, нужно приглашать оппонентов. Вот и обращаются молдаване к своим белорусским коллегам, которые с удовольствием отзываются на просьбу.

## Награда из Республики Молдова

В этом году, уже, кстати, не в первый раз, в качестве официального оппонента, Кишинев посетил Петр Иосифович Лобко, профессор кафедры нормальной анатомии. На кафедре анатомии диссертацию защищала Чертан Г.Н. «Диссертация посвящалась очень важному вопросу, касающемуся иннервации верхней полой вены», — отмечает Петр Иосифович. — Верхняя полая вена — это довольно выраженный коллектор, по которому происходит отток венозной крови от головы, шеи, верхней половины грудной клетки. Безусловно, диссертация получила высокую оценку, и не только с моей стороны».

На защите присутствовал сам ректор университета — профессор, академик, Иван Иванович Абабий. После чего Петр Иосифович был приглашен к ректору на беседу, где ему была выражена исключительная благодарность за ту помощь, которую белорусские анатомы оказывают Молдове, а также награжден дипломом от имени Министерства, ректората и сената университета «за активное участие в подготовке кадров-анатомов для Республики Молдова», и медалью с изображением Министра здравоохранения и первого ректора Николая Тестемичану.

«В настоящее время меня просят быть консультантом по докторской диссертации доцента Катеренюка И.М., — говорит Петр Иосифович. — С ним мы работаем давно, и, вполне возможно, диссертация будет защищена в 2004—2005 гг. Это очень интересная работа, посвященная вопросам иннервации печени и ее связочного аппарата». Он также вспоминает совместные методические и проблемные заседания комиссий, которые были очень полезны в плане сотрудничества и имели качественный результат.

Елена ВАСИЛЬЕВА

На лекции — полная тишина, если не учитывать гулко разносящегося под готическими сводами

## ● Цікава

лекции №1 голоса лектора и скрипа ручек по бумаге. Кажется, ничто не в силах нарушить эту образовательную идилию. Но вдруг откуда-то сверху, с «камчатки», доносится приглушенный смех. По аудитории, как по глади озера в ответ на ветерок, пробегает рябь легкого недовольства в виде сердитого шепота: «Тише там! Вы нам мешаете!» Тишина воцаряется снова, но источники смеха уже поняли, как растолкать спящих.

## Узнай себя

Смех возобновляется более уверенно, разлетается по всему объему большого зала, причудливо перемешиваясь с серьезными речами лектора, который пока еще упорно не замечает помех в эфире. Озеро волнуется сильнее, выплескивая на нарушителей спокойствия уже довольно много недовольства, отчего у тех исчезают вообще всякие сомнения в правильности выбранного пути. Хихиканье возобновляется вновь, перемежаясь с довольно громкими отрывистыми фразами загадочного содержания, которые выводят из себя уже и лектора, раздраженно восклицаящего: «Вы, там, наверху! Вы-вы! Не оборачивайтесь, сзади нет никого! Я к вам обращаюсь! Или выйдите вон, или не мешайте читать лекцию!». Никто, естественно, никуда не выходит. Более того. У галерки от такого откровения вообще срывает крышу. Она уже просто не может успокоиться. Вскоре за недовольным гулом аудитории самих «заговорщиков» уже не слышно, и бедный лектор не знает, кого ему успокаивать: тех, кто тихонько смеется наверху или тех, кто бурно успокаивает зачинщиков, которых уже давно не слышно за общим гулом.

Но тут, как решение всех проблем, звенит звонок. Лектор, подчиняясь волшебному звуку, сворачивает бумаги, студенты идут в буфет и все довольны посвоему: лектор доволен, что покинул, наконец, это царство неучей; «камчатка» довольна, что установила-таки свои порядки, а первые ряды — что не поддались на провокации и мужественно, несмотря ни на что, писали конспекты.

Антон ЦЕХО, студент II курса лечфака

Сегодняшнюю жизнь невозможно представить без холодильника и утюга, электрочайника и стиральной машины, а также без компьютера, метро, троллейбуса, электрички. Не прошло и столетия, как мы стали жителями самого настоящего электрического мира. Но только ли благо принесло нам это?

## ЖИЗНЬ ПОД ТОКОМ

Все дело в том, что любой включенный электроприбор является источником электромагнитного поля. И если их в небольшом помещении слишком много...

Ученые утверждают, что все живое на нашей планете эволюционно не приспособлено к быстрому повышению или же резким колебаниям электромагнитных полей. Если мы постоянно находимся под значительным «облучением» электроприборами, то рискуем получить сбои в деятельности центральной нервной, эндокринной, а также иммунной систем. Особенно опасно действие электромагнитных полей на беременных женщин и детей — недаром в трудовом законодательстве ряда стран специально оговорено, сколько времени беременная женщина может проводить за компьютером. И это неслучайно, т. к. при «перевыполнении» нормы существенно повышается риск врожденных аномалий у будущего ребенка. Иной раз не так-то просто выявить, что послужило пусковым моментом для развития гипертонии, неврастении, гормональных расстройств у определенного человека, почему мы так часто простуживаемся, но у специалистов уже не вызывает сомнений, что определенный процент наших «болячек» надо отнести на счет комфортной жизни среди множества электробытовых приборов. Когда однажды был проведен эксперимент по измерению напряжения поля в самой обычной кухне, где находились электроплита, телефон, телевизор, магнитофон, электрочайник и стиральная машина, то выяснилось, что человеку в этом помещении находиться нельзя.

Специалисты утверждают, что вредным для организма является напряжение электрического поля выше за 0,2 микротеслы (мкТл). А теперь для сравнения — несколько показателей из жизни:

Когда мы едем в электричке, то находимся под воздействием электромагнитного поля в 20 мкТл.

В троллейбусе это поле составляет 30 мкТл, в вагоне метро — 150–200 мкТл.

Электромагнитное поле от электроплиты в 20–30 см от передней панели составляет 1–3 мкТл, около конфорок оно еще выше.

Поле электрочайника на расстоянии 20 см равняется приблизительно 0,6 мкТл.

В большинстве утюгов оно выше за 0,2 мкТл в 25 см от ручки, но только в режиме нагревания.

У пылесоса — приблизительно 100 мкТл.

Рекордсменами по опасности среди бытовых электроприборов являются электрооборудование — их поле измеряется сотнями мкТл, причем эти «сотни» находятся очень близко к человеческому телу.

Светлана СУББОТИНА

Медицинская наука не стоит на месте. Это подтверждает очередной факт.



## ● Панарама навукі

## Единогласная защита

Аспирант кафедры нейрохирургии Сбейти Васель Махмуд 7 мая 2003 года защитил кандидатскую диссертацию по теме «Применение гемиламинэктомии при объемных процессах позвоночного канала и спинного мозга» под научным руководством академика Федора Васильевича Олешкевича, зав. кафедрой нервных и нейрохирургических болезней. Васель Махмуд Сбейти в 1999 г. награжден почетной грамотой Министерства образования; автор 28 научных работ; имеет два рационализаторских предложения, два акта внедрения; участник восьми всемирных и европейских конгрессов (в Германии, Голландии, Канаде, Австралии и др.).

Приятно и почетно, что БГМУ готовит такие кадры.

Елена ПОРОЖНЯК

26 июня в 12.00 в актовом зале БГМУ состоится Праздник Гиппократа.

## ● Увага!

Анатолия Никитича Скларова показать «свое владение» и рассказать нам о медицинском обслуживании сельских жителей.

Главврач нам рассказал, что врачебная амбулатория построена несколько лет назад голландскими и немецкими фир-

амбулатории работают

врачи общей практики, которые прошли специализацию в лечебных учреждениях Голландии.

Сельская врачебная амбулатория в деревне Крупица является первой в Беларуси, где

## ● Паезакі

## На родине Пастернацкого

мами, площадь ее более 500 м<sup>2</sup>, имеет более 20 кабинетов, помещения светлые, просторные, с высокими потолками, везде

начали работать врачи общей практики. Сейчас такие амбулатории появились и в других районах нашей республики.

Затем на окраине деревни, на высоком берегу живописной речушки, у костра мы любовались красотой весенней природы, отдыхали, веселились, играли, пекли в костре картошку, пели песни, фотографировались (фото 2). Отдохнувшие и с загоревшими от весеннего солнца лицами, мы возвратились в Минск с мыслью о пользе подобных поездок, где можно узнать много интересной информации, пообщаться в неформальной обстановке с преподавателем, увидеть красивые



Мы были приятно удивлены вниманием руководства нашего университета к нашей предстоящей поездке. Благодаря поддержке проректора по учебной и воспитательной работе доцента Владимира Александровича Манулика, мы ехали к памятнику Пастернацкого не с пустыми руками, а с большой корзиной цветов. С хорошим весенним настроением собрались мы утром в субботу 17 мая на автовокзале и через час с небольшим рейсовым автобусом приехали в деревню Крупица. Возложив цветы к памятнику и сфотографировавшись около него (фото 1), мы попросили главврача врачебной амбула-



чистота и порядок, импортное оборудование и аппаратура. Вся медицинская информация о пациентах обслуживаемого района внесена в компьютер. В

места родной природы, отдохнуть и набраться сил перед весенней сессией.

Студенты 326-й группы лечебного факультета

Ректорат, коллектив сотрудников и студентов БГМУ выражают соболезнование первому проректору, профессору Сергею Дмитриевичу ДЕНИСОВУ в связи с постигшим его горем — смертью МАТЕРИ.





Я Хозяйкой —  
нет, не Медной горы,  
Малахитовой шкатулки,  
пруда —  
Не за мудростью  
явилась сюда,  
А разглаживать  
морщинки коры.

Не за тем,  
чтоб словесами звенеть  
И затейливые вирши  
сплестать —  
Чтоб сокровищем  
бесценным владеть:  
Манускрипт кленовых  
листьев читать.

Я пришла сюда  
учиться у птиц  
Не витийствовать —  
беспечно свистеть:  
«Вот уж вечер:  
солнце падает ниц,  
Чтоб прощенным  
и утешенным встать.

Спящий мир укрыт  
фланелевой мглой,  
Полог блестящими  
созвездий расшит;  
Паутинкой и сосновой  
иглой

Прочно штопаю  
прорехи души.

Бесполезны  
и волшебны дары,  
Что хранятся у меня  
в сундуке:  
Горстка звездной  
золотой мишуры  
И слезинка  
на сосновой щеке».

**Ольга МАЖУЛЬ,**  
студентка  
лечебного факультета

Ты чашу слов  
допей до дна.  
Забудь  
про призрачные лица,  
Ведь истина  
всего одна,  
И лишь на дне  
она таится.

**Ольга СЕРГЕЕВА**

### Трыялет

*Прывітаеца маці...*

Люблю цябе,  
Так шчыра і так ясна.  
Ты ў снах маіх —  
Як зорачка нязгасна.  
І, быццам фарбай  
нейкай яснай,  
Хтось маляваў  
твой вобраз —  
мілы, шчасны.

Люблю цябе,  
так шчыра і так ясна.  
**Вольга СЯРГЕЕВА,**  
студэнтка  
лячэбнага факультэта

Каханне нашае —  
шкада мне! —  
без працягу.  
Мы ведаем, і ўсё адно —  
чакаем,  
Марудзім, не здымаем  
мары сцяг,  
У прыцемках  
прапалены жадаем...

Яшчэ найгорш кахання  
без працягу  
Быць можа, поўная  
адмова ад кахання.

**Алена ЧАПЛІНСКАЯ**

Ведя тебя по жизни  
мирно,  
Судьба указывает путь.  
Ты покоряешься ей  
смирно  
С унылой мыслью  
«как-нибудь».

Но если цель перед тобою  
В далеком небе зажжена,  
Достать холодною  
звездой  
Его глубин она должна.

И может быть,  
весенним утром  
Росы слезой разбужена,  
Ты вспомнишь то,  
как было туго,  
Но цель окупит труд  
сполна.

**Ольга СЕРГЕЕВА**

### Лёс

Трымаю кубак танюці  
З барвовым, густым пітвом.  
Што ў ім —  
жыццё ці атрута  
Бліскучым звінці ільдом?

На дне —  
спрадвечныя песні,  
А паверху — горыч дум.  
Той водар і смак прынеслі  
Застолля разгульны шум.

Дружина там баявала,  
Напоўў цякла рака.  
Чарку, здаецца, трымала  
І Вітаўтава рука...

Кажуць, што вусны  
Рагнеды  
Краналіся смаку таго,  
Што нават Адам і Ева  
Калісьці пілі віно.

Гляджу на барвовы  
кубак,  
Што Вітаўт  
на сонцы трымаў...  
Чаму б і не выпіць,  
дружа,  
Калі сам Бог наліваў?

**Алена  
ЧАПЛІНСКАЯ,**  
студэнтка  
педыятрычнага  
факультэта

Месяц, ночкаю спатканы,  
Хвалямі святла  
Выклікае закаханых  
З дзённага жытла.  
Засцілае ім пуцінку

Срэбрам маладым,  
Зоркі кідае ў абдымкі,  
Казкі дорыць ім.

**Алена  
ЧАПЛІНСКАЯ**

## Літаратурнае аб'яднанне “Ветразь” прадстаўляе

Слышишь, стены поют?  
Свечу  
зажигают — и вот  
Воздух поет...  
Молчу.  
В воздухе слышишь свечу?  
Слышишь домашний уют?  
Нет,  
не диванный, немой.  
Шумный покой...  
Свет.

Слышишь иль снова —  
нет?  
Слушай — молчу  
для тебя.

Лишь  
постарайся, поверь.  
Скрипнула дверь...  
Тишь — Песня.

**Вера  
КАЛИНОВСКАЯ**

Давай ты забудешь меня,  
Забудешь, что были  
знакомы.

И буду, как блик от огня,  
По телу скользнувший  
истомой.

Мне ветром лететь  
за тобой,  
Снежинками падать  
на плечи,

Забывать, что забыла покой,  
Что в ночь  
превращается вечер.

За страсть ты меня  
не кляни,  
Но только молю  
бесконечно:

Верни мое сердце, верни  
Сейчас, насовсем...

нет, навечно.

**Вера  
КАЛИНОВСКАЯ**

### Военному врачу посвящается...

I  
Порою в жизни нелегко  
военному врачу,  
Когда израненный боец прошепчет:  
«Жить хочу!»  
Спаси истерзанную плоть,  
не ощущая ног,  
Вы для меня сейчас один,  
как мать, отец и Бог».

II  
Палата, скальпель, стоны,  
боль, кровавые бинты...  
Хирург костлявой прокричал:  
«Иду с тобой на ты!».  
Ему со смертью нелегко вступать  
в неравный бой,  
С улыбкой подбодрит бойца:  
«Ты будешь жить, герой!».

III  
Но наступает черный час,  
когда напрасен труд.  
Врачи не плачут, говорят:  
«Не верьте сплетням: врут!».  
Украдкой пот со лба сотрет,  
И слезы вместе с ним,  
И вновь свой инструмент возьмет,  
Чтоб жизнь вернуть другим!

IV  
Кто выжил в адовом огне,  
за здоровье свечу зажги...  
И низко поклонись военному врачу  
За ночи долгие без сна,  
за ненависть к войне,  
За то, что клятву он сдержал  
служить своей стране...  
**Илья ЖЛОБОВИЧ,**  
студент военно-  
медицинского  
факультета



«Половодье чувств».

Фотоэтиюд Александра ГЛИНСКОГО

Очередной номер «Веснік БДМУ» выйdet 27.08.2003 г.  
с расписанием занятий на осенний семестр для всех  
факультетов.  
Оставайтесь с нами!

