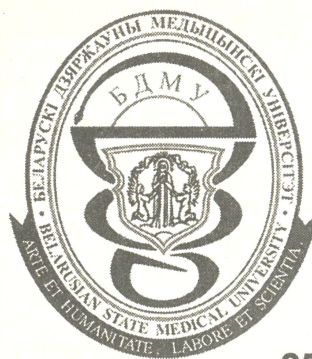




Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



25 КАСТРЫЧНИКА 2002 г. • № 17 (77)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца з 1999 года

Фотарепортаж

• Навука і студэнт

• Уварал

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
объявляет конкурс
на замещение должностей:

1. Заведующего кафедрой общей химии.
2. Профессора 2-й кафедры хирургических болезней.
3. Доцентов кафедр:
 - 2-й детских болезней;
 - общей стоматологии;
 - патологической анатомии — два.
4. Старших преподавателей кафедр:
 - белорусского и русского языков — два;
 - латинского языка;
 - радиационной медицины и экологии.
5. Ассистентов кафедр:
 - поликлинической терапии;
 - 1-й внутренних болезней.

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

Празднику всегда рады. Праздник всегда ждут. Нежданный праздник радует вдвойне и вносит в скучную обыденность оптимистично-романтическое настроение. Так и случилось в Белорусском государственном медицинском университете 8 октября: здесь вручали премии за научные студенческие работы. Никто не ожидал никакого праздника, а оно случилось, и настоящее: с гостями, цветами и подарками, музыкой и фуршетом. Но все по порядку.

Виновики торжества — 15 студентов БГМУ — в разное время в силу разных причин начали заниматься научной работой. Кого-то вдохновил преподаватель, кто-то захотел сам. Работали бескорыстно, на общественных началах и на совесть. И вдруг!.. Специальный фонд Президента Республики Беларусь по поддержке одаренных учащихся и студентов отметил премиями этих ребят. В университете, на советах факультетов им вручили дипломы и поздравили. И высокие гости не забыли про студентов. Поздравлять пришли секретарь специального фонда Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов Нина Владимировна Пташник, начальник Управления кадровой политики учебных заведений и науки Минздрава Республики Беларусь Евгений Семенович Зятиков, председатель Белорусского республиканского комитета профсоюзов медицинских работников Елена Владимировна Бельская, ректор БГМУ Павел Иванович Беспальчук, первый проректор Сергей Дмитриевич Денисов, проректор по науке Сергей Львович Кабак, проректор по учебной и воспитательной работе Владимир Александрович Манулик, научный руководитель студенческого научного общества БГМУ Анатолий Сергеевич Леонтьев.

Несмотря на то, что на Совете университета студенты-лауреаты сидели на галерке, вниз за дипломами они сбегали быстро, резво, со свойственным всем молодым задором, а преподаватели с интересом смотрели на своих явных коллег.

Звучали поздравления и слова благодарности. Нина Владимировна Пташник поздравила ребят и рассказала о специальном фонде Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов. Фонд поддерживает победителей республиканских и международных олимпиад и конкурсов; преподавателей, которые готовят замечательных студентов; оказывает материальную поддержку студентам-отличникам. Также есть программы поддержки и финансовой помощи творческих объединений учащихся и студентов. Студенты БГМУ получают Президентские стипендии и премии не в первый раз. 15 лауреатов для медицинского университета — очень даже неплохая цифра. В БГУ, например, их в этом году 24, в БНТУ — 24—30, но ведь там и количество студентов во много раз больше.

После торжественной части виновники торжества и гости перешли в кафе БГМУ «Генезис», где и начался настоящий праздник: всех ожидали цветы, музыка, фуршет. Красиво оформленные столы, дружеская атмосфера сразу создали хорошее настроение всех присутствующих. А помогала в этом вокальная группа БГМУ, которая открыла праздничную программу своим корон-

ным номером — гимном БГМУ. Стоит ли говорить, какое трепетание души вызвала эта песня! Атмосферу торжественного волнения немного разрядил Сергей Львович Кабак, начав свое выступление необычно: «Уважаемые коллеги, если вы думаете, что я сейчас буду вас поздравлять, то вы ошибаетесь. Я буду выражать вам свое сочувствие. Вы выбрали очень сложную и тернистую дорогу в жизни. 90% вы будете заниматься черновой работой, которая не приносит никакого удовольствия и радости. И только несколько процентов вашей жизни будут, как и сегодняшний день: награды, поздравления и чувство самоудовлетворения от того, что ты что-то сделал своими руками. Это действительно так. Я не гиперболизирую ситуацию. Стезя научного сотрудника — это очень низкооплачиваемая, неблагодарная и, вообще, никем не уважаемая работа. К сожалению. Но... Вы поступили очень мудро, что начали заниматься этой работой, уже обучаясь в университете. То есть вы стартовали очень рано; стартовали, имею в виду, приобрели определенные навыки выполнения этой работы, которые вам пригодятся в дальнейшем. Я абсолютно уверен, что те мгновения радости, которые вы будете получать от открытия чего-то нового, компенсируют все те трудности, которые будут на вашем пути —

пути научного работника. Хочу обратить ваше внимание, что абсолютное большинство преподавателей нашего университета — это студенты-кружковцы, члены студенческих научных обществ, кото-

рые в свое время начинали также, как вы! Я абсолютно убежден, что значительная часть из вас заменит ваших научных руководителей и будет преподавать в высшем учебном заведении, которое называется БГМУ — самое лучшее, самое значимое высшее учебное заведение мира. Я горжусь тем, что работаю здесь. Поэтому желаю сегодня хорошего настроения и в дальнейшем больших успехов. И еще хочу вам пожелать: никогда не удовлетворяйтесь тем, что вы достигли. Всегда есть цели более высокие, и всегда нужно стремиться достигать эти цели. Если вы когда-нибудь себе скажете: все, хватит, я уже профессор, я уже академик и т.д., то знайте — это старость».

Потом начались поздравления студентов-лауреатов и их руководителей с цветами и сувенирами. А свой творческий подарок преподнесла вокальная группа БГМУ, спев без аккомпанемента очень красивую песню. Далее лауреатов поздравлял Евгений Семенович Зятиков: «Вас тут напугали сегодня, что это черная, неблагодарная работа, но, наверное, ради этой минуты стоит выполнить эту черную работу. У вас еще все впереди, но маленький штрих в своей биографии вы уже сделали и можете вписать свои личности в книги-летописи по учету кадров, что были награждены специальным фондом Президента Республики

ки Беларусь по поддержке одаренных учащихся и студентов. Спасибо вам и успехов вам в дальнейшем. Я думаю, что с некоторыми из вас мы встретимся в аналогичной обстановке через некоторое время».

Очень приятно было услышать поздравление курсантов военно-медицинского факультета 4 курса Артема Артемени и Владимира Ждана. Грустная лирическая мелодия запала в душу всем присутствующим и никого не оставила равнодушным. Молодцы, ребята!

Свое слово для лауреатов и их руководителей подготовила и Елена Владимировна Бельская: «Уважаемые преподаватели, дорогие коллеги, друзья! Вы свой выбор уже сделали. Это известная истина — все профессии равны. Но три профессии от Бога — лечить, учить и судить. И, наверное, каждый, сидящий в этом зале, и ваши педагоги испытывают особое чувство радости и гордости за лучших представителей нашего профессионального сообщества служителей здоровья человека. Думаю, ваши педагоги горды вами — лучшими учениками, лучшими студентами БГМУ. Вы хотите творить, создавать во имя человека и ради больного человека, дарить ему надежду, дарить жизнь. На мой взгляд, будущее нашей медицины — это медицина высокого гуманизма, медицина нравственности, медицина во имя человека. Именно высокая честь создания этой медицины принадлежит вам, дорогие наши лауреаты. Позвольте поздравить вас с этой высокой наградой. Я желаю вам успехов и счастья, чтобы вы оставили в медицине хороший след».

И вновь порадовала нас вокальная группа. На этот раз они показали свое мастерство, исполнив и битловскую «Michael» и еврейскую «Хаван-нагилу», и ужасно симпатичную блюзовую композицию.

Все празднество закончилось под Gaudeamus, участники торжества стоя встретили студенческий гимн, а Владимир Александрович Манулик и Нина Владимировна Пташник даже спели его. Потом лауреаты имели возможность познакомиться, пообщаться между собой и поделиться опытом.

Думаю, что вы поняли, в какой теплой атмосфере прошел этот праздник. Приятно было видеть радостные лица наших лауреатов, которые просто светились от счастья, что их так чествуют, что их труд оценен, что они безразличны своему родному университету. Много теплых слов от гостей праздника прозвучало в адрес нашего БГМУ, как одному из немногих высших учебных заведений, администрация которого очень хорошо откликается на нужды студенческой науки. Стоит ли говорить, что такие мероприятия очень нужны. Ведь ребята не уставай говорить слова благодарности за то, что им подарили такой праздник. Они сделали маленький первый шаг, и кто знает, может, через несколько лет они станут лауреатами больших премий. Спасибо вам, ребята! Дерзайте!

Елена ШАЛАЕВА,
Татьяна АНИСИМОВА



Заболевания щитовидной железы в настоящее время занимают доминирующее положение в структуре эндокринопатий. Для нашей республики патология щитовидной железы, в том числе и так называемые йоддефицитные заболевания (ЙДЗ), представляют значительный интерес, поскольку из-за ослабления внимания к вопросам йодной профилактики, а также последствий экологической катастрофы на Чернобыльской АЭС увеличилось количество пациентов с тиреоидной патологией.

В эпицентре проблемы

Согласно данным ВОЗ (1994), у 655 млн имеется эндемический нетоксический зоб (ЭНЗ) различной степени выраженности; у 43 млн — выраженная умственная отсталость как результат йодной недостаточности. Республика Беларусь является эндемичным по зобу регионом Центральной Европы. По инициативе Министерства Здравоохранения Республики Беларусь и под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ в республике с 1997 г. проводится широкомасштабное исследование распространенности зоба, а также степени йодной обеспеченности населения страны. Согласно результатам исследований, Республика Беларусь относится к странам йодной недостаточности в легкой и средней степени выраженности. Чтобы более подробно узнать об ЭНЗ, я встретилась с доцентом 1-й кафедры внутренних болезней **Зоей Викторовной ЗАБАРОВСКОЙ**, которая ответила на все мои вопросы.

— Зоя Викторовна, что является основной причиной возникновения ЭНЗ?

— Основная причина возникновения ЭНЗ — недостаточное поступление йода в организм человека и животных. Йод — эссенциальный микроэлемент, входящий в состав гормонов щитовидной железы (тироксина, трийодтиронина). Содержание его в организме человека не превышает 15–20 мг, суточная потребность в нем — 100–150 мкг.

— Какие факторы стимулируют развитие зоба?

— На сегодняшний день известен ряд факторов. К таковым относятся:

- неадекватное потребление йода (дефицит или избыток) и других микроэлементов (селен, цинк, железо и др.);
- генетические причины;
- компоненты промышленных отходов, удобрений, пестицидов;
- пищевые стромогены, дефицит белкового питания;
- медикаменты, оказывающие стромогенный эффект;
- беременность.

— При умеренном дефиците йода диффузный зоб может быть единственным клиническим проявлением?

— Да, однако при эндемии средней степени тяжести (тяжелой) наряду с диффузным увеличением щитовидной железы, формируются узловые образования. Крупные узлы могут механически сдавливать либо смещать трахею и/или пищевод (першение в горле, нарушение акта глотания).

— Дефицит йода отрицательно влияет на репродуктивную функцию. Почему во время беременности возрастает йодный дефицит?

— Во время беременности йодный дефицит возрастает, поскольку:

- увеличивается нагрузка на щитовидную железу матери и плода;
- снижается адаптационная возможность щитовидной железы, что ухудшает нормальное течение гестации, рост и развитие плода, здоровье новорожденного.

Развитие зоба во время беременности напрямую коррелирует со степенью поступления йода в организм женщины. Коррекция йодной недостаточности при планировании беременности нормализует тиреоидный статус и практически предупреждает формирование зоба как у матери, так и у плода.

— К каким последствиям приводит йоддефицит?

— Наиболее значимое в клиническом плане последствие йоддефицита — поражение центральной нервной системы, которое проявляется снижением памяти, слуха, нарушением концентрации внимания и интеллектуальных способностей (показатели умственного развития населения IQ-индекс, проживающего в регионе йодной недостаточности, на 15 — 20% ниже, чем в регионах, где нет дефицита йода).

— Какое лечение йоддефицита оптимальное?

— Наиболее оптимальное лечение диффузного нетоксического (эндемического) зоба I степени у детей и подростков — ежедневный прием препаратов йодида калия (100–200 мкг/сут) в течение 6–ти месяцев. При уменьшении или нормализации размеров щитовидной железы для предупреждения рецидивов зоба показан профилактический прием препаратов йодида калия (100 мкг/сут) в течение нескольких лет.

— А если после курса лечения не наблюдается улучшений?

— Если после 6–12 месяцев постоянного приема 100–200 мкг/сут йодида калия размеры щитовидной железы не нормализуются, необходимо переключиться на прием L-тироксина (25–100 мкг/сут) или его комбинации с препаратами йодида калия (100–150 мкг/сут) на протяжении 6–12 месяцев.

При эутиреоидном диффузном зобе II степени можно провести монотерапию L-тироксином (50–100 мкг/сут) в течение 6 месяцев, после чего при положительной динамике размеров щитовидной железы целесообразно перейти на прием йодида калия (100–200 мкг/сут).

— Можно ли принимать лекарства при йоддефиците во время беременности?

— Во время беременности при незначительном диффузном увеличении щитовидной железы необходимо постоянно ежедневно принимать йодид калия (по 200 мкг). Данный метод позволяет предотвратить увеличение зоба у женщин во время беременности путем супрессии TSH L-тироксином и корректировать йодную недостаточность у матери и плода. В период лактации необходимо продолжить прием йодида калия (150–200 мкг/сут) при отсутствии патологии щитовидной железы у ребенка.

— А есть ли противопоказания?

- Противопоказаны препараты йодида калия в случаях:
- гиперфункции щитовидной железы любой этиологии;
- наличия узлового зоба с повышенным накоплением радиоактивного йода (технеция-99m) в узле («горячий» узел) и/или со сниженной (менее 0,5 мЕд/мл) базальной концентрацией TSH в крови;
- наличия индивидуальной повышенной чувствительности к йоду.

— Существует ли наиболее эффективный и экономичный метод восполнения дефицита йода?

— Массовая йодная профилактика. Она проводится в масштабе популяции путем йодирования наиболее распространенных продуктов питания (поваренная соль, вода, хлеб, растительное масло). Цена йодной профилактики с помощью йодированной соли составляет 0,05–0,1 доллара на человека в год. Оплачивается она самим потребителем. Это самый универсальный метод профилактики ЙДЗ, так как соль употребляют все слои общества, независимо от социального статуса, возраста, пола, времени года. В настоящее время в Республике Беларусь соль полируется йодатом калия — стабильным веществом, не разрушающимся при длительном хранении и термической обработке. Сегодня введена новая норма йодирования (40±15 мг йода на 1 кг соли), позволяющая увеличить срок годности полированной соли до 9 месяцев. В мировой практике йодируют растительное масло, хлебобулочные изделия, молоко, воду, т.е. те продукты, которые человек использует постоянно.

Таким образом, эндемический нетоксический зоб — наиболее частая нозологическая форма йоддефицитных заболеваний. Своевременные и простые методы профилактики позволяют ликвидировать дефицит йода, однако следует помнить, что самый эффективный и экономически более доступный метод — массовая профилактика.

Беседу вела Евгения ЕРЕМИНА

Родился Тимофей Еремеевич 1 мая 1901 г. в селе Гусево Ростовской области в семье крестьян. Минуту детства, средняя школа, и пылкий, настойчивый юноша поступает в Ростовский медицинский институт, который с успехом оканчивает в 1925 г. Начинается стремительное становление и формирование будущего ученого и хирурга. Свою трудовую деятельность начал стажером в больнице г. Армавира, затем работал военным хирургом и заведующим отделением в селе Приморское. В последующем окончил клиническую ординатуру при кафедре госпитальной хирургии Ростовского медицинского института. Встреча с профессором Н.А. Богоразом определила дальнейшую судьбу Тимофея Еремеевича. Идеи берегательной, восстановительной хирургии своего учителя им были успешно реализованы в последующей научной и практической деятельности. В 1938 г. он успешно защищает кандидатскую диссертацию, посвященную сегментарной остеотомии, в которой были решены вопросы удлинения сосудисто-нервного пучка при операции, особенно регенерации костной ткани. Изданная монография и в настоящее время поражает четкостью изложения поставленных задач, методикой эксперимента, иллюстративностью и убедительностью результатов исследования.

Спустя три года с таким же успехом была защищена докторская диссертация на тему «Хирургическое лечение трофических язв». В это же время происходит значительное событие в личной жизни Тимофея Еремеевича. Операционная медицинская сестра Елена Ивановна становится его женой и пройдет с профессором по жизни до последнего дня, разделяя вместе с ним радости и невзгоды.

Во время Отечественной войны большой опыт военно-полевой хирургии профессора Гнилорыбова Т.Е. помогал больным и раненым, коллегам по работе. В 1943 г. Тимофей Еремеевич становится профессором и заведующим кафедрой госпитальной хирургии филиала 1-го Ленинградского института им. И.П. Павлова. Начинается новый этап в жизни Тимофея Еремеевича. Здесь он себя реализует как педагог, декан лечебного факультета, проректор по научной работе.

В 1960 г. профессор Т.Е. Гнилорыбов избирается заведующим кафедрой общей хирургии Минского государственного медицинского института и вся его дальнейшая жизнь связывается с Беларусью. Без преувеличения можно сказать, что последнее десятилетие его жизни явилось исключительно плодотворным и многогранным. Все мысли и идеи, которые созревали в прошлом, были реализованы в этом периоде.

Бесспорно, Тимофей Еремеевич был незаурядным человеком и ученым. Он обладал чувством предвидения в научных исследованиях и заряжал этими идеями своих коллег и учеников. Профессор заражал своими идеями молодых хирургов, и их стремление к научному творчеству было столь велико, что в клинике не было ни одного человека, который бы не решал задачи научной и практической хирургии, а задачи были самыми актуальными: трансплантация эндокринных органов, пластика трофических язв, лечение ventральных послеоперационных грыж, заболевания гепатобиллиарной системы, ожоговая травма, использование полимеров при лечении грыж, применение кортикостероидов в лечении перитонита и многие другие проблемы.

В сентябре наш университет посетила делегация из Южной Кореи (г. Сеул), в составе которой были директор корейского ортодонтического научно-исследовательского института профессор IL-BONG KIM, президент ортодонтического научно-исследовательского института K.S. HAN, вице-президент CHANG-SUK PARK. Цель визита корейских ученых — ознакомление с особенностями преподавания ортодонтии в БГМУ, а также проведение лекционного курса и практических занятий с сотрудниками кафедры ортодонтии БГМУ и врачами республики. Делегация из Сеула встречалась с первым проректором университета профессором С.Д. Денисовым, главным ортодонтом МЗ РБ доцентом И.В. Токаревичем, главным стоматологом МЗ РБ профессором П.А. Леусом, деканом стоматологического факультета доцентом Н.М. Полонейчиком.

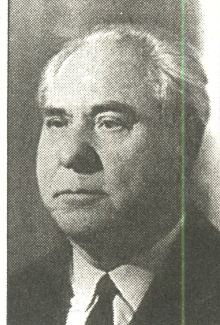
Лекционный курс и практические занятия проходили на базе Международного образовательного центра. Лекции были посвящены вопросам истории стоматологии и ортодонтии, особенностям лечения зубочелюстных аномалий по методике Твида и Меррифида с использованием современных мультибондинг систем. Практический курс включал в себя обучение мануальным навыкам работы с эджвайз техникой по методике Твида и Меррифида. Круг интересов корейских коллег охватывал

мы. Надо упомянуть многочисленные всесоюзные и республиканские форумы хирургов, на которых научные исследования клиники общей хирургии профессора Т.Е. Гнилорыбова всегда были представлены самым широким образом. Многие из его учеников стали профессорами: В.С. Семенов, И.Н. Гришин, Г.П. Шорох, А.Н. Никифоров, Н.И. Батвинков. Итог научного раздела творчества профессора впечатляющий: 11 докторов медицинских наук, 39 кандидатов, 4 монографии, сотни публикаций и выступлений. Так формировалась школа Т.Е. Гнилорыбова,

В этот период при кафедре создается Республиканский ожоговый центр, банк по забору и консервированию донорской ткани (крови, костных трансплантатов, кожи, роговицы, желез внутренней секреции). Были созданы серьезные предпосылки к дальнейшему развитию сосудистой хирургии и хирургической гастроэнтерологии в республике.

Профессор Гнилорыбов Т.Е. отдавал много времени своей педагогической деятельности. Он любил молодежь, широко привлекал молодые умы к научному сту-

Когда перечитываешь зарисовки Романа Роллана о Людвиге ван-Бетховене, невольно всплывает образ профессора Тимофея Еремеевича Гнилорыбова. Так много схожего между великим композитором и знаменитым хирургом: «Он был коренастый, могучего, почти атлетического сложения. Лицо широкое, лоб мощный. Нос у него был короткий, обрубленный, широкий — отсюда это сходство с обликом льва. Могучие челюсти, которыми можно бы дробить грецкие орехи». Только выражение лица у музыканта было печальное — неизменная скорбь, — тогда как глаза у хирурга излучали доброжелательность и сострадание к больному человеку.



Воспоминания об Учителе

его знала вся хирургическая общественность в стране. Тесные контакты профессор поддерживал с А.А. Вишневым, А.Н. Филатовым, Б.В. Петровским и многими другими выдающимися хирургами того времени.

К Тимофею Еремеевичу без преувеличения приезжали на консультацию больные со всего бывшего СССР. Присутствуя на этих приемах, мы, как его ученики, поражались разнообразию хирургической патологии: спастический паралич сменялся стенозом пищевода, расщелина верхней губы следовала за гипоплазией нанизмом. Приходилось сожалеть, что в те времена не была доступна записывающая аппаратура. Можно было бы составить антологию человеческих страданий. Ни одному больному профессор не мог отказать в помощи. Диапазон оперативных вмешательств был настолько широк, что до сих пор поражаешься реалиям тех дней.

Профессор Т.Е. Гнилорыбов много оперировал и учил всех хирургии: резекция желудка, холецистэктомия, пересадка желез внутренней секреции, кожная пластика, пороки развития и т.д. При этом разрабатывались и внедрялись совершенно новые операции: трехлапчатый лоскут для восстановления носа, пересадка грудины на сосудистых анастомозах при лучевых поражениях, пластика при различных половых расстройствах и прочее. Зачастую профессор менялся местами с ассистентом, продолжая оперировать и обучать хирургическому мастерству. Он и умер после напряженного операционного дня.

В 1964 г. профессор Гнилорыбов был назначен главным хирургом МЗ БССР, это раскрыло и его организационный талант. За короткий срок пребывания в должности (1964–1968 гг.) главного хирурга было выполнено большое количество выездных семинаров, во время которых велась активная научно-практическая работа, выполнялись показательные операции. Авторитет главного хирурга был настолько велик, что во время встреч аудитории были переполнены.

денческому творчеству. Профессор не был большим оратором, но его лекции неизменно вызвали интерес у многих поколений студентов. В них была научная новизна, анализ своего личного хирургического опыта и простой житейский юмор.

Поражала память Тимофея Еремеевича, которая хранила до малейших подробностей факты из научной и хирургической жизни страны, из биографии хирургов того времени. Вспоминается, как после показательных операций в Вильносе был организован праздничный стол и вся местная профессура почти три часа слушала рассказы Тимофея Еремеевича, забывав о тостах и блюдах. В быту он был очень прост, не чурался навесить семью аспиранта, находил темы в разговоре с любым собеседником. А в редкие свободные дни со своей супругой посещал театры, вечера, причем профессорская пара неизменно обращала на себя внимание своей элегантностью.

Можно бесконечно вспоминать страницы жизни Тимофея Еремеевича, его общественную деятельность (депутат горсовета, член редакционных советов основных хирургических журналов, председатель научного общества хирургов). Труд профессора Т.Е. Гнилорыбова отмечен государственными орденами, медалями и грамотами.

Авторитет и признание профессора были огромны. Вспоминается первая встреча с ним — это переполненная аудитория при чествовании в день 60-летия, и последняя — сотни людей, провожающие Тимофея Еремеевича в последний путь. Умер профессор Т.Е. Гнилорыбов 14 ноября 1970 г.

Прошло уже 30 лет со дня его смерти, но в день рождения и в день скорби его ученики и коллеги склоняют головы перед его светлой памятью, а на могиле всегда лежат живые цветы.

Виталий КАЗАЧЕНОК, доцент



Гости из Южной Кореи

не только вопросы профессионального характера, но и национальной культуры нашей республики. Гости посетили мемориальный комплекс Хатынь, Курган Славы, Национальный театр оперы и балета.

Подводя итоги пребывания в Беларуси и работы с белорусскими ортодонтами, профессор IL-BONG KIM выразил надежду и наметил планы по дальнейшему сотрудничеству Корейского ортодонтического научно-исследователь-

ского института с БГМУ. Сотрудники кафедры ортодонтии выражают признательность Белорусскому обществу объединению ортодентов и Белорусской стоматологической ассоциации за помощь и финансовую поддержку в организации приема гостей.

Жанна ГУСАКОВСКАЯ,
ассистент кафедры ортодонтии
Фото Елены ВАСИЛЕНКО

Презентация

Семнадцатого ноября на кафедре эпидемиологии состоялась презентация книги. А называется книга «Витамины, микро- и макроэлементы», авторы которой – Валентина Николаевна Горбачева и Владимир Васильевич Горбачев.

Вообще работа над этой книгой началась пять лет тому назад, но была прервана. Впрочем, вы все поймете из нижеприведенного. Кафедрой эпидемиологии был приглашен Владимир Васильевич Горбачев, чтобы представить свою книгу.

Встречу открыл заведующий кафедрой эпидемиологии, профессор Григорий Николаевич Чистенко: «Вначале я представлю нашего гостя – Владимира Васильевича Горбачева – доктора медицинских наук, профессора кафедры кардиологии Белорусской медицинской академии последипломного образования, заслуженного деятеля науки РБ. Сотрудники со стажем знают его. Наша популяция – эпидемиологическая, а Владимир Васильевич представляет кардиологов, но, нужно сказать, что в начале врачебной карьеры Владимир Васильевич работал эпидемиологом в областной больнице; кстати, некоторое время он был деканом педиатрического факультета БГМУ, а с 2000 года он – почетный академик Белорусской медицинской академии последипломного образования (за свой неоценимый вклад в развитие медицины). Многие годы видимыми нитями Владимира Васильевича с нашей кафедрой связывала Валентина Николаевна, которая работала здесь 29 лет, практически с самого основания кафедры. Еще при жизни Валентины Николаевны началась совместная работа по проблеме витаминов, микро- и макроэлементов, которые являются очень важным лекарственным средством и которым в последнее время уделяется все больше внимания».

Думаю, стоит сказать, что Владимир Васильевич – автор двухсот печатных работ (в том числе девяти монографий), а Валентина Николаевна – автор сорока пяти печатных работ и двух монографий. А эта книга – их единственный совместный труд.

Естественно, что слово было дано гостю. Владимир Васильевич также признался, что для него очень родная кафедра эпидемиологии, где столько лет работала его супруга. Рассказывая о книге, автор привел интересные примеры для пояснения темы. Всем очень понравился афоризм Б.Шоу, подобранный к одному из

разделов книги: «Нет любви более искренней, чем любовь к еде». А вот еще кое-что интересное: «Данную проблему человека можно сравнить со строительством двух зданий одинаковой архитектуры. Одно из них построено из высококачественных материалов, хорошо отапливается, получает достаточное количество электроэнергии, другое построено с применением низкокачественных строительных материалов, в нем высокая влажность, низкая температура, постоянный дефицит электроэнергии и т.д. Первое здание долговечно, оно будет существо-

— У меня была частично связана с витаминами диссертация кандидатская, докторская. А потом как-то, знаете, даже трудно сказать, что подтолкнуло. Что-то Валентина Николаевна подсказала. Вообще, эта тема кристаллизовалась многие годы. Я уже говорил, что мы задумали книгу еще до болезни Валентины Николаевны. Она болела и, естественно, работа несколько затормозилась. А после ее ухода из жизни мне вообще было трудно работать по этой теме. Простите... Я должен поделиться. Я стал работать над книгой «Профилактика преждевременной внезапной смерти» (она уже вышла), т.е., понимаю, я не мог не написать о теме, касающейся смерти. Эта же книга начиналась как малый объем, а постепенно, когда работаешь, миним, как снежный ком, обрастает, обрастает – и получается довольно солидно.

— Скажите кратко, чему посвящена книга?

— Книга посвящена одному из важных факторов риска наиболее распространенных заболеваний человека, сокращающих его жизнь, — правильному употреблению с пищей тех веществ, которые в самом организме образовываться не могут.

— В книге изложены традиционные концепции и подходы, которые были, или же есть и оригинальные, новые?

— Знаете, я вообще сторонник излагать в первую очередь факты, уже проверенные (даже если это касается кардиологии), на уровне доказательной медицины, общепринятые. Но в этом труде присутствуют и малоизвестные вопросы. Например, селен когда-то считался токсическим элементом, а сегодня он жизненно необходим — оксидант. А так это в основном справочник. Например, 4-й раздел посвящен комплексным препаратам, которые зарегистрированы в Беларуси и России, 5-й раздел — рубрикация болезней, связанных с нарушением обеспечения пациентов витаминами, микро- и макроэлементами в соответствии с «международной классификацией болезней». Ну и все подробно о витаминах, микро- и макроэлементах тут изложено.

Хочется поблагодарить кафедру эпидемиологии за организацию этой интересной встречи. И хочется поблагодарить за эту встречу, конечно же, Владимира Васильевича. За новую интересную и полезную книгу.

Татьяна УЛАСЕВИЧ

Единственный совместный труд

вать много десятков лет и сможет выдержать сильное внешнее воздействие, например, землетрясение большой силы. Второе же здание будет недолговечным, скоро потребует капитального ремонта, а при небольших внешних воздействиях полностью развалится».

В конце своего выступления Владимир Васильевич сказал, как много для него значит эта книга: «И дарю ее вам не только я, ее дарит Валентина Николаевна».

Теперь немного о книге. Она довольно объемная. Предназначена для врачей общей практики, участковых и семейных врачей, студентов медицинских вузов, представляет значимый интерес для врачей других специальностей, а также для самого широкого круга читателей. А то, что книга представляет значимый интерес, я убедился сама. В справочнике систематизированы и подробно описаны витамины, микро- и макроэлементы — вещества, которые крайне необходимы для нормальной деятельности всех органов, тканей и систем, для эффективного течения обменных процессов в организме человека. Подробно описаны способы их применения как здоровым человеком, так и при возникновении заболеваний.

Надо сказать, что встреча доставила всем много радости и удовольствия. Гостю задавались вопросы, в теплой атмосфере протекала интересная и содержательная беседа. Приведем некоторые вопросы и ответы.

— Владимир Васильевич, почему вы обратились к данной теме?

Не секрет для многих медработников, что в Новинках находится детский дом-интернат для детей с психофизическими отклонениями, где живут дети с синдромом Дауна, ДЦП, различной степенью олигофрении.

Учитывая то, что такие дети нуждаются в большей защите, внимании и уходе, детскому оказывают постоянную гуманитарную помощь три благотворительные организации: ССР (Ирландия), ABC (Уэльс), BACCUP (Уэльс).

ПОМОЩЬ БРИТАНСКИХ ВОЛОНТЕРОВ



Группа студентов Кардиффского медицинского университета, узнав о благотворительной деятельности ABC в Беларуси, решила создать свой проект, в результате чего и появилась программа BACCUP (помощь белорусским детям Кардиффского университета). Инициативу британских студентов поддержало управление социальной защиты города Минска. Суть программы состоит в том, что летом во время каникул британские студенты-медики приезжают в Беларусь и ухаживают за больными детьми.

Первая группа британцев приехала в Минск уже летом 2000 года. И, оказавшись впервые в чужой стране, им была необходима поддержка белорусских коллег. С этой проблемой они обратились к руководству Белорусского государственного медицинского университета. Ректорат БГМУ организовал встречу иностранцев со своими студентами. Белорусские студенты-медики с радостью приняли предложение участвовать в программе BACCUP. И уже на следующий день началась совместная работа в доме-интернате. С самого утра и до позднего вечера волонтеры ухаживали за больными детьми.

Летом прошлого года с одной из групп студентов приехала проректор Кардиффского медицинского университета, член Палаты Лордов британского парламента, профессор Иллора Финлей. Приехав в Беларусь со своим супругом, профессором кафедры дерматологии Эндрю Финлей, они работали со студентами в Новинках. Целью их приезда была встреча с руководством БГМУ, а также непосредственное участие и оценка эффективности проводимой программы. Зная всю трудность и особую ответственность работы с тяжело больными пациентами, Иллора Финлей пообещала всячески поддерживать инициативу своих студентов в таком благотворительном и нужном деле.

Иллора Финлей, желая наладить прочные связи между двумя медицинскими школами, пригласила ректора БГМУ доцента Беспальчука Павла Ивановича в Кардифф, где и будет подписано соглашение о дальнейшем сотрудничестве.

Работа в детском доме проходила и нынешним летом, когда в программу приняло участие 69 иностранных студентов, хотя заявок на участие было подано в два с половиной раза больше. Приятно осознавать, что люди еще способны на бескорыстную помощь. Большим плюсом этой программы является то, что у наших

студентов появилась возможность практики английского языка, работая с британскими волонтерами.

В детском доме работают люди, которые целиком отдают себя больным детям, но таким детям необходимо в несколько раз больше внимания и заботы, а, к сожалению, увеличить штат сотрудников за счет бюджетных средств на данный момент не представляется возможным. Вот почему программа BACCUP и является такой важной. Я очень надеюсь, что спонсорская и благотворительная помощь будет развиваться в нашей стране, что позволит, даже если и на немного, но улучшить жизнь детей-инвалидов, которые остались сиротами. Спасибо всем, кто как-то участвует в подобных благотворительных программах — ведь есть люди, которым помощь так необходима.

Юрий ПРОТАЩИК, студент педиатрического факультета

ВНИМАНИЕ! ПОДПИСКА!

Впервые газета «Вестник БДМУ» включена в подписной каталог «Белпочты».

В начале ноября по Республике Беларусь будет объявлена подписка

на 1-е полугодие 2003 года на все средства массовой информации,

в том числе и на нашу газету.

ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС на «Вестник БДМУ» 63594 — для индивидуальной подписки,

635942 — для ведомственной.

Будет объявлена подписка и на «Белорусский медицинский журнал».

ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС 00665 — для индивидуальной подписки, 006652 — для ведомственной. Точную стоимость этих

двух подписных изданий вы найдете в каталоге «Белпочты».

Не опоздайте подписаться.

Оставайтесь с нами!

РЕДАКЦИЯ

БЕЛОРУССКАЯ НАУКА обретет подспорье

Своих героев нужно знать в лицо! А если и не в лицо (в университете с количеством студентов 5 000 это действительно сложно), то хотя бы по именам, фамилиям и... мыслям. Именно такой калейдоскоп мыслей и мнений лауреатов премии специального фонда Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов мы вам сейчас предлагаем. Буквально в двух словах рассказали ребята о том, как проходил процесс работы, ожидаемый ли был результат и какие чувства они сейчас испытывают.

I премия

Александр Бутвиловский, 4 курс, стомфак (руководители: Евгений Викторович Барковский, Ольга Владимировна Очипович): «Не думал и не гадал, что получу премию. Работа началась с 1 курса и длилась на протяжении трех лет. И премия — это, я считаю, закономерный итог, так как действительно нелегко было работать, и, конечно же, я обрадовался. Но это не повод расслабляться, я подаю еще две работы на новый смотр. Надеюсь, что тоже будут успехи».

Виталий Королев, 4 курс, лечфак (руководители те же): «Очень рад, что получил эту премию и работаю с такими людьми, как Ольга Владимировна и Евгений Викторович. Им приятно вдвоем: у них два лауреата. Честно говоря, не ожидал от себя такого результата».

Александр Заборонюк, 5 курс, лечфак (руководитель Анатолий Сергеевич Леонтьук): «Я являюсь председателем СНО (студенческого научного общества) и научной работой сам занимаюсь со второго курса. Над своей темой работал с тех самых пор и надеюсь, что внес хоть маленький вклад в развитие морфологии млекопитающих. А премия была совсем неожиданной, я даже не знал о таком фонде. Конечно же, очень рад. В будущем, думаю, определенные этапы работы выльются в кандидатскую диссертацию».

II премия

Лауреаты второй премии — **Михаил Трухан** и **Алексей Лосич**, выпускники 2001 года, к сожалению, не присутствовали на церемонии награждения. Мы поздравляем их и их руководителей — Анатолия Сергеевича Леонтьюка и Сергея Сергеевича Горюхова и желаем больших успехов!

III премия

Павел Божок, выпускник 2002 г. лечфака (руководители: Юрий Евгеньевич Димич и Михаил Николаевич Шипетько): «Работу задумал давно и продолжаю ее сейчас, после окончания университета. В подобных конкурсах участвовал не раз, но таких результатов добился впервые. Было достаточно большой неожиданностью получить эту премию. Очень приятно. А перспектива в будущем — кандидатская диссертация».

Дмитрий Лагун, 6 курс, военно-медицинский факультет (руководитель Сергей Михайлович Метельский): «Мы достаточно долго работали над этим, три года. Шли к победе целенаправленно, хотя не ожидали ничего подобного. А сегодня я получил огромное моральное удовлетворение».

Максим Грубинов, 6 курс, военно-медицинский факультет (руководитель Вячеслав Иванович Дорошевич): «Работал, конечно же, целенаправленно. Получить премию надеялся, но не ожидал. Сам процесс работы был труден в плане сбора информации — много времени это занимало, но я старался. Сегодня, естественно, очень приятно».

Сергей Калашников, 6 курс, лечфак (руководитель Александр Александрович Башенко): «Когда мы начинали работу, то никто даже и не предполагал о каких-то премиях.

Доцент кафедры нормальной анатомии, кандидат медицинских наук Галина Павловна ДОРОХОВИЧ недавно отметила свой славный юбилей.



Лучик августовских рассветов

Родилась Галина Павловна теплым августовским утром в семье железнодорожника... После окончания восьми классов по-

ступила на фельдшерское отделение Пинского медицинского училища, которое окончила с отличием. По распределению была направлена в Республиканскую клиническую больницу (Боровляны) медсестрой детского ортопедического кабинета. Затем переведена в отделение детской ортопедии и травматологии этой же больницы.

В 1972 году Галина Павловна поступила на лечебный факультет МГМИ и все шесть лет учебы совмещала с работой в Республиканской клинической больнице. Уже в студенческие годы Г.П.Дорохович проявила склонности и способности к научной работе, занималась в студенческом научном кружке при кафедрах факультетской и госпитальной хирургии. Два года была комсоргом курса и пять лет — заместителем секретаря комитета комсомола института по работе с иностранными студентами.

После окончания МГМИ работала стажером на кафедре нормальной анатомии, а с 1979 года — ассистентом этой кафедры. Галина Павловна активно включилась в жизнь кафедры — профгруппор; ответственная за подготовку препаратов по разделам «Артро-синдесмология», «Ангиология»; редактор газеты «Анатом»; ответственная за работу с иностранными студентами.

Десять лет спустя Г.П.Дорохович успешно защитила кандидатскую диссертацию

«Развитие мужской половой железы человека и млекопитающих животных в норме и эксперименте» (научный руководитель — профессор П.И.Лобко). С 1992 по 2001 год Г.П.Дорохович работает на кафедре

в должности старшего преподавателя. Она зрелый, высококвалифицированный педагог, на высоком педагогическом уровне проводит практические занятия, принимает экзамены, читает лекции, активно занимается научной работой: ею опубликовано 54 научные работы, 2 монографии (в соавторстве), 4 методических пособия (с мая 2001 года Г.П.Дорохович — доцент кафедры нормальной анатомии).

Выполняя большую педагогическую нагрузку, Галина Павловна постоянно занималась общественной работой в вузе: член партийного бюро педиатрического факультета, зам. секретаря парткома института, помощник ректора по воспитательной работе. В течение четырех лет — ответственный секретарь комплексного переводного экзамена.

На кафедре нормальной анатомии Г.П.Дорохович в настоящее время отвечает за работу анатомического музея. Она — старший куратор кафедры, куратор студенческих групп. При ее активном участии в 1997 году в МГМИ начала создаваться первичная организация БПСМ. На протяжении многих лет Г.П.Дорохович активно работает с учащимися медицинского класса гимназии № 12 г.Минска.

Галина Павловна в полном расцвете творческих и жизненных сил, оптимизмом смотрит в будущее. Коллектив кафедры нормальной анатомии еще раз поздравляет юбиляра. Желает крепкого здоровья, творческого долголетия, многочисленных успехов в педагогической работе и бесконечных августовских солнечных лучей...

Работали просто для себя. Поддерживал и заряжал своим энтузиазмом мой руководитель — спасибо ему огромное! Конечно, все неожиданно и очень приятно. Но для того, чтобы заниматься наукой, нужны деньги. К сожалению, то, что происходит в нашей стране, можно назвать большим научным кружком: все работает на голом энтузиазме».

Максим Комодей, 4 курс, лечфак (руководитель тот же): «Очень ценна роль руководителя. Александр Александрович заинтересовал нас, привлек к этому делу. Он очень энергичный человек, и вообще в Беларуси ученых его уровня можно по пальцам пересчитать. Безусловно, наш университет в плане научной работы для студентов делает многое, но хочется больше практики».

Андрей Кувшинюк, выпускник 2002 года стомфака (руководитель Александр Фадеевич Хомич): «Стало большим сюрпризом и удивлением такое отношение и внимание к нам. Работать было очень интересно, т.к. каждая работа предполагает повышение профессионального уровня. Мы очень хотели бы таким образом внести хоть маленькую крупицу в общий вклад нашего университета в науку Беларуси. Также очень благодарны администрации БГМУ, а особенно Владимиру Александровичу Манулику за организованное торжество».

Сергей Соколов, 2 курс, лечфак (руководитель Георгий Сергеевич Аведеев): «Я был просто ошарашен, когда узнал об этой премии. Об этом никогда не задумывался и не рассчитывал. Такие мероприятия дают мощный импульс, очень стимулируют работу. А деньги — всего лишь приятное дополнение».

Юрий Ковалевич, 4 курс, стомфак (руководитель Валентина Владимировна Китиль): «Очень почетно и приятно, что нас заметили. Мне очень понравилась организация мероприятия: нас поздравляли даже на совете факультета. Очень почетно получать награды в присутствии преподавателей. Но главное — не останавливаться на достигнутом».

Светлана Климух, 3 курс, лечфак (руководитель Александр Александрович Аршишевский): «Узнала неожиданно и долго не могла понять, что к чему. Я просто работала, мне это очень нравится. Учусь еще на третьем курсе, так что полно времени для работы».

Виктор Грудько, 6 курс, лечфак (руководитель Александр Александрович Башенко): «Все делалось не для себя, а для людей. Без пользы для людей наша работа ничего не значит и никому не нужна. Конечно, очень приятно, что нам оказано такое внимание. Но деньги — это не главное».

Очевидно, что лауреаты довольны результатами работы. Все как один отмечают немаловажную роль своих руководителей. И нет сомнений, что в лице этих ребят белорусская наука в будущем обретет надежное подспорье. Удачи им и успехов!

Так держаться!

Елена БАТАЛОВА

Книга — неотъемлемая часть жизни студента, даже в наш век электронных блокнотов и Интернета. Ведь что такое книга? Это самый простой и надежный источник знаний, которые необходимо каким-то образом «впихнуть» в голову. Иногда же ее достаточно просто иметь при себе, перед глазами. А толстую книгу таскать в университет и обратно тяжело. Далее следует ряд нехитрых действий, благодаря которым носить тяжелые учебники не стоит: пара-тройка жизненно-необходимых страниц может уместиться в любом кармане. Вкратце это принцип обучения книжных вредителей.

Много историй таится в библиотеках и читальных залах нашего вуза. Книжных вредителей знают здесь не понаслышке, а пофамильно, так как в формуляре

Вострым скальпелем

предмет нереально, и тут... Вместо таблицы с изображением хирургических инструментов видите главу из книжного сериала «Просто Мария». Вы недоуменно возмущаетесь: в чем дело? Что это такое? Каким образом? Да все просто: книжные монстры постарались незаметно поменять тексты местами.

4. Тараканы по сравнению с остальными тремя вышеперечисленными типами вредителей особой порчи книгам не приносят. Прячутся там от холода, голодных студентов и санстанции, от которой, впрочем, не убежишь. Обитают в основном в учебниках тех студентов, которые живут в общежитии.

Пользуются особым спросом у вредителей «Анатомия» Привиса — на 2 курсе и «Фармакология»

Тараканы

и другие книжные вредители

после поимки преступника «на горячем» там указывается, что данный студент не любит книгу, не бережет ее и, мало того, причиняет вред. Несмотря на то, что работники библиотек тщательно следят за состоянием источников знаний, отдельные студенты все равно умудряются оставить там свой след. В итоге длительных наблюдений и исследований удалось выделить несколько типов вредителей соответственно особенностям причинения ими вреда учебникам.

1. «Художники» любят ставить свои автографы, рисовать розочки и девушек, дорисовывать усы, уши, рога и т.д. ученым-медикам. Самые безобидные из «художников» просто подчеркивают строчки, не подозревая, что это мешает другим сосредоточиться на тексте.

2. «Резчики» вырывают, а более «культурные» вырезают лезвием нужные страницы или просто рисунки-схемы. Этих по праву можно назвать ворами, так как вырезая, вырывая страницу вредитель (естественно) забирает ее себе, т.е. крадет. К тому же — книга испорчена. Интересно, каким образом такой врач будет лечить больного: неужели органы станут к рукам прибирать? Ведь от вредной привычки трудно избавиться.

3. «Книжные монстры» — профессионалы, стеснявшие зубы не на одном переплете. Они действительно усердно трудятся на ниве книжного вредительства. Представьте: берете учебник, старательно учите (до зачета — считанные часы). Доходите до самого важного раздела, без знания которого сдать



с «Патологической анатомией» — на 3-м. Но больше всех достается «Атласу по топографической анатомии» Кованова. Стоит отметить, что чем старше студент, тем меньше вреда от него учебнику. Неизвестно: то ли ума и культуры уже побольше, то ли книга становится предметом не первой необходимости.

Библиотекари сетуют: учебник рассчитан на шесть-семь лет пользования. Зачастую после 1 года «работы» книга в ужасном состоянии. А вот если бы взимать со студентов плату за пользование учебниками (как в школе), было бы совсем по-другому. Да и деньги на новые книги появились бы. А то о какой чистоте рук и помыслов будущих врачей можно говорить, если они так, прямо-таки по-зверски, обращаются с учебниками. Кстати, БГМУ — единственный в Минске университет, который полностью обеспечивает ими своих студентов. Зачем же отвечать хамством на такое доброе дело?

Студент, помни! Не сдась или испортишь книгу, твоему же товарищу в следующем году не повезет. Давайте уважать друг друга и отличиться от тараканов не только наличием незаконченного пока высшего образования.

Елена СЯЖИНА

ПИТЬ ИЛИ НЕ ПИТЬ КОФЕ?



Скорее, вопрос заключается в том, кому, в какое время, сколько и какой кофе пить.

Рожденный в камере

По мнению специалистов Госстандарта РФ, растворимый кофе — это, действительно, искусственно созданный продукт. Технология такова.

Крепкий кофейный настой распыляется в камерах, заполненных азотом. Капли высыхают на ходу, превращаясь в гранулы. Кофеина в них в 6 раз больше, чем в молотом и совсем мало ароматических веществ. Поэтому аромат кофе создается ароматизаторами.

Поскольку среди растворимого попадаются подделки, совет избегать кофе с привкусом пригорелости и очень горького. Банка растворимого кофе всегда должна быть закрыта. Он легко впитывает влагу, из-за чего в нем могут незаметно развиваться плесневые грибы, а это токсично.

Гадания на кофейной гуще

Недавно в Москве прошел смотр качества растворимого кофе. На экспертизу представили 26 образцов.

К огорчению экспертов, 12 тестируемых брендов оказались некачественными.

По мнению исполнительного директора организации производителей кофе в России, введение с 2003 года нового ГОСТа, который гармонизирован с европейскими стандартами, позволит покупателю не гадать на кофейной гуще, а выбирать любимую марку, будь то «Cap Colombia» («Нескафе»), «Café Noire» («Крафт Якобс»), «Аэробика» («Московская кофейня на паях»).

Эксперты назвали в одном ряду с такими всемирно известными производителями, как, например, «Нестле» и «Крафт Якобс» и компании «Московская кофейня на паях», «Русский продукт».

Так вреден ли кофе?

С давних времен кофе применялся как тонизирующее и целебное средство. В малых дозах — тонизирующее действие, в больших — угнетающее. Кофеин — это алкалоид. В зернах кофе этого алкалоида довольно много — 0,6–2,4% в зависимости от сорта кофе. Но главное в кофе — аромат! Как выяснили американские химики, зависит аромат от содержащихся в кофе веществ, а их насчитывается более 220. Здесь и вкус, и бодрящий запах, и тонизирующее действие на центральную нервную систему и сосуды, и уменьшение или снятие головной боли, улучшение настроения и повышение работоспособности.

«Чашка кофе увеличивает восприимчивость и в тоже время располагает к сосредоточенному мышлению» — так оценил ускоряющий эффект кофе Бальзак. Стимулирующий эффект кофе длится до 2-х и более часов. Возбуждающее действие не приводит к угнетенному состоянию. Но употребление кофе без меры в дальнейшем может привести к хроническому отравлению кофеином, раздражительности, бессоннице и другим негативным явлениям.

Средняя медицинская доза кофеина по данным источников для взрослых 0,05–0,1 г на прием 2–3 раза в день. Высшая разовая 0,3 г, суточная — до 1 г.

Благодаря наличию в кофе органических кислот усиливается выделение желудочного сока, что ускоряет процесс пищеварения. Однако людям, страдающим язвенной болезнью желудка или 12-ти перстной кишки, гастритом к употреблению кофе следует относиться с осторожностью.

Распространенное мнение о вреде кофе не находит единого доказательства среди исследователей многих стран.

Так, например, при пониженном кровяном давлении находится подтверждение о тонизирующем действии кофе. Под его влиянием возбуждается сосудодвигательный центр, что приводит к расширению коронарных сосудов сердца, перераспределению крови в организме, ускорению ее движения, незначительно повышая кровяное давление.

В пользу кофе приводятся данные многих диетологов. Американские исследователи установили (данные представлены в «Журнале американской медицинской ассоциации»), что кофе не влияет на повышение кровяного давления.

Свое исследование специалисты проводили на выпускниках университета, окончивших обучение с 1948 по 1964 год, а их было более тысячи. На протяжении 30 лет они ежедневно пили кофе.

Регулярные исследования не выявили связи между потреблением кофе и риском гипертонии. Отмечается, что кофе немного повышает давление, но не настолько, чтобы приписывать ему сердечные заболевания.

Однако российские медики не согласны с американцами.

Японские диетологи считают, что кофе «спасает» от атеросклероза, но для этого надо его пить с небольшой добавкой цикория.

Начинающую гипертонию рекомендуют лечить так: пить по маленькой чашечке 2–4 раза в день кофе с цикорием и медом. Они считают, что кальций, цинк, кадмий не усваивается, если кофе пьют до еды, а поэтому рекомендуют его пить через 15–20 минут после еды.

По данным исследователя-диетолога В. Федина в зернах кофе содержится как витамины, так и микроэлементы.

То, что кофе приятный напиток, известно каждому. Кофеин, теобромин и многие другие соединения, которыми богат кофе, являются биологически активными веществами. Они стимулируют деятельность сердечно-сосудистой системы, головного мозга, секреции желудочного сока. Не следует, что все хорошо в меру, ведь нельзя симулировать до бесконечности. Крайности никогда к добру не ведут.

Поклонники кофе в основном пьют его с сахаром, по вкусу. Встречаются лица, которые предпочитают пить его с медом!!! А другие вприкуску с шоколадом. Что же полезного содержит в себе шоколад? Внимание к этой плитке в последнее время особо повышенное.

В его составе содержится кальций, железо, магний, фосфор, цинк, медь, витамины А, группы В (В₁, В₂, В₃, В₆). Кроме того, какао бобы богаты клетчаткой, а какао-масло — витамином Е, природным антиоксидантом. Как выяснилось, в шоколаде содержится биологически активное вещество — теобромин (аналог кофеина), который благоприятно действует на нервную систему, улучшая настроение.

Так что шоколад может стать хорошим подспорьем в вашей сбалансированной диете, при занятиях физическими упражнениями и спортом, для снятия депрессивных состояний.

Подготовил Евгений ГРИГОРОВИЧ, доцент кафедры физического воспитания и спорта

Давно не секрет, что студенты являются весьма специфической группой населения, имеющей некоторые особенности образа жизни, восприятия и реагирования. Частично это обусловлено своеобразием условий труда (читай: учебы). В связи с этим выделяют ряд профпатологий, характерных исключительно для студентов. По причине возникновения выделяют бытовые и учебные патологические состояния и синдромы. Рассмотрим некоторые из них.

На первом месте в структуре заболеваний студенческой молодежи стоит острая

финансовая недостаточность, которая по степени тяжести подразделяется на тяжелую и очень тяжелую. К предрасполагающим этиологическим факторам относятся; 1. Необходимость питания более чем один раз в день. 2. Необходимость приобретения дополнительной учебной литературы (для тех, кто «все желает знать» этот фактор является доминирующим). 3. Другие (весьма многочисленная группа факторов, классификация не поддается).

К усугубляющим факторам относятся глобальные затраты (приобретение проездного билета на все виды транспорта).

Приступ развивается, как правило, мгновенно, характеризуется полной беспомощностью больного. Купируется:

1. Стипендия — является средством выбора, действует быстро, но временно. Нередко тяжелые побочные эффекты.

2. Финансовые вливания из дома — проводятся капельно, не реже двух раз в месяц, строго дозированно — для поддержки жизнедееспособного состояния; струйно — в экстренных случаях.

3. Долг — в исключительных случаях как слабодействующее паллиативное средство. Чревата грозными осложнениями, а именно: переход в хроническую форму.

Далее будут рассматриваться состояния, относящиеся только к группе учебных (профессиональных) патологий.

Синдром «отличника».

Страдают студенты-первокурсники и люди,

Диагноз:

СТУДЕНТ

имеющие медаль после окончания школы (как правило).

Основные проявления: дрожь во всем теле, тремор конечностей, испуганный взгляд, слезотечение и заикание (изредка) при получении оценки ниже пяти баллов. Патологическая ответственность и внимание к несущественным мелочам. Болезненная реакция на замечания преподавателей и окружающих. Не купируется.

Противоположное состояние — синдром «халвы».

Характеризуется беззаботным отношением к

жизни, кратковременными приступами учебы. Особенности поведения: 1. Воспаление хитрости а) острое, б) хроническое. 2. Хорошо выраженная избирательная память (полностью стирается факт наличия домашнего задания). 3. Логоррея. Необходимо проводить дифференциальный диагноз с «сенсорной» афазией Вернике (речь беглая, без затруднений, грамматически правильная, но бессмысленная; проблемы с прочтением текста, проблемы с повторением, понимание нарушено); проводниковая афазия (то же, но понимание не нарушено).

Лечению не поддается.

Синдром тормоза.

Это шоковое состояние, характеризующееся следующими внешними признаками: бледное расслабленное лицо, неподвижный взгляд, устремленный в одну точку, на вопрос преподавателя отвечает медленно, неохотно, но верно, иногда неверно.

Необходим тщательный дифференциальный диагноз со следующими состояниями: 1. Нарушениями сознания (апатия, сонор, ступор). 2. Моторной афазией Брока (речь осмысленная, медленная, с затруднениями, грамматически не правильная, проблемы с прочтением и повторением, понимание не страдает). 3. Сомноленцией (у студентов, как правило, физиологическая).

Пред/постэкзаменационный синдромы. Без комментариев.

Елена ЧАПЛИНСКАЯ,

студентка педиатрического факультета

ТВОЕ ЗДОРОВЬЕ

Если будешь все зубрить, В «Новинки» можешь угодить. Ведь меру тоже нужно знать, Уметь учиться, отдыхать. Чтоб совершить переворот, О физкультуре речь пойдет. У кафедры ведь чудной этой, Поверь мне, недостатков нету. Преподаватели милы, К нам терпеливы и добры, Хоть и за пропуски, увы, Ругают строго нас они. Но мы их любим, что скрывать, А потому начнем писать. Как только мы в спортзал заходим, Так с мячиков уж глаз не сводим. Команды вдруг: «Равняйся. Смирно». И выполняем мы их мирно. Потом бежим кружочков семь, Пока не выдохлись совсем; Затем прошлись, остановились, В колонны все распределились, И начинаем мы скакать, Руками в стороны махать, Руководит ведь нами «гений», Да, сам Степанович Евгений. Ну, а когда придет Петровна, Ряды построит наши ровно, То будем прыгать и плясать, В ладоши хлопать, отдыхать, Растяжку делаем мы так, Что нам Плещеская пустяк. Ну, а потом, колы силы есть, Чтоб на скамеечку не сесть, Идем израть мы в волейбол, А кто повыше — в баскетбол. Ребята же сильны в футболе, Лишь снег сошел — они на поле. За нами физруки следят, Похвалят, где-то похвоят. А сами же они играют, Что Джордан просто отдыхает. До них расти еще задану, Ни в чем в них не видать изъяну. Они мужичины хоть куда: Рост, ловкость, юмор, красота. Ярчак плечистый и большой, С улыбкой милой и простой, Сердиться долго не умеет, Позлится чуть и подобреет. А как придем на стадион,

Тут зверствует серьезно он: Бежим три круга и разминка Такая, что аж ломит спинка. Потом еще кружочка два Мы еле ноги волоча «Промчимся», чтоб, чего таить, Зачет скорее получить. Михалыч маленький, прикольный, Серьезный, мрачный, недовольный, Но чаще он совсем другой: Веселый, добрый и простой. Хоть любит очень покричать, Чтоб нам расслабиться не дать, Ведь за педфак стоит горой, За нас в ответе «головой», И чтоб его не «обезглавить», И на места все враз расставить, В спартакиаде нашей «местной» Заняли первое мы место. Арнольдович у нас же есть, Он просто так не даст нам сесть. На маты только упадем... «Ну, что, разминку проведем?» Да и разминка непростая Несложная, но заводная. И после каждого приема, Как дверь у своего проема, Так фраза у него, уж знаем: «Закончили и отдыхаем». Всех охватить я не смогла: Бумаги жал, да и пера. Надеюсь, что обид не будет, Чуть что — проректор нас рассудит, Ведь расписала я по-всяку Тех, кто относится к педфаку, Так колы у нас вы не ведете, Себя, увы, здесь не найдете.

Виктория МАЛИНОВСКАЯ, студентка 345-й группы педиатрического факультета

Клуб «АЛБАНС» приглашает всех желающих в студию современного бального танца. В программе обучения: латиноамериканские танцы (салса, мамбо, меренга, самба, ча-ча-ча, румба и т. д.); современные танцы (хип-хоп, диско-хаус, техно-рэз); европейские танцы (вальс, танго).

Занятия проводятся в учебном корпусе № 1 (пр. Дзержинского, 83) по вторникам и четвергам с 19.00. Студклуб

