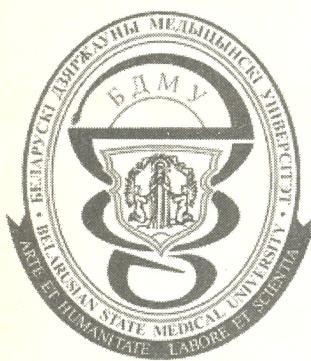




Вестник БДМУ

Чэрвень 2002 г. • № 13 (73)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Бывайце, выпускнікі - 2002!

"Многих
Воителей стоит
один Врачеватель
искусный."
Гомер



Шчаслівай дарогі ў працоўнае жыццё!

Дазвольце пчыра павіншаваць прафесарска-выкладчыцкі калектыў, усіх супрацоўнікаў і студэнтаў БДМУ з Днём медыцынскага работніка, а выпускнікоў-2002 – і з заканчэннем ўніверсітэта.

У семдзесят сёмы раз праважаем мы сваіх выхаванцаў у самастойнае жыццё. Я спадзяюся і веру, што і сённяшнія нашы выпускнікі стануць дастойнымі прадаўжальнікамі лепшых традыцый айчынай медыцыны.

Паважаныя калегі! Працай і толькі працай вызначаецца ў нашым грамадстве матэрыяльнае і грамадскае становішча чалавека! Толькі ў ёй наша лепшае будучае. Памятайце пра гэта заўсёды. Імкніцеся поўна выкарыстаць веды, атрыманыя ў родным універсітэце, пастаянна ўдасканальвайце іх. Не забывайце ўніверсітэт. Актыўна змагайцеся за ўмацаванне дысцыпліны і парадку ва ўсім. А галоўнае – будзьце міласэрнымі, чутымі і спагадлівымі. Людзі чакаюць ад вас высокакваліфікаванай, высокагуманнай медыцынскай дапамогі. Мы спадзяемся на вас. Будзьце заўсёды на ўзроўні і апраўдайце нашы надзеі. Шчаслівай дарогі ў працоўнае жыццё!

Жадаю вам моцнага здароўя, дабрабыту і далейшых творчых поспехаў у вашай працоўнай дзейнасці.

Шчаслівага вам шляху!

Павел БЕСПАЛЬЧУК,
рэктар БДМУ



І зноў мы проважаем в трудовую жизнь новый отряд воспитанников БГМУ. Каждый из них испытывает радость и удовлетворение, связанные с успешным завершением интересного и напряженного периода своей биографии – периода, который определил дальнейшую профессиональную судьбу.

Какие бы в дальнейшем огорчения, испытания, разочарования не принесла молодому врачу жизнь, радостное сознание своего участия в создании здоровых условий

жизни людей залечит раны молодой души и будет для него путеводной звездой.

Коллеги! Ваш резко изменившийся в эти дни в связи с успешным окончанием одного из лучших медицинских вузов Беларуси общественно-социальный статус позволяет впервые использовать это обращение к вам. Несколько сот врачей различных специальностей на пороге, за которым напряженные и веселые, бессонные и отчасти беззаботные студенческие годы, а впереди – жизнь с ее новыми, еще не познанными радостями и трудностями, успехами и невзгодами, реализмом ответственной деятельности на ниве здравоохранения.

Сейчас у выпускников уже закончились экзамены. Скоро отъезд. «Как начнется работа? Как встретят на новом месте?» – вот те вопросы, которые стали перед ними. Но куда бы ни поехал молодой специалист-медик, его везде будут с нетерпением ждать, ему везде будут рады.

Нашему государству нужны способные, честные, знающие специалисты, вооруженные знаниями и твердой волей для борьбы за высшее благо человека – его здоровье и активное долголетие. Нужно всегда помнить о том, что одних способностей, одной энергии без веры в свое дело, в свое полезное назначение, без непрерывного пополнения знаний – недостаточно. Жизнь неукротимо идет вперед. Прогресс медицинской науки и смежных наук развивается со сказочной быстротой и поэтому врач, довольствующийся лишь знаниями, вынесенными со студенческой скамьи, рискует остаться в последних рядах и, теряя любовь и уважение к профессии, к знаниям, отстает от времени, неминуемо становится жертвой застоя.

Деятельность врача часто требует отказа от благ личной жизни, личного покоя в борьбе за здоровье, условия труда и быта населения. И будущий врач должен быть к этому готов.

Не забывайте, коллеги, и нас, своих учителей. В нужную минуту звоните, пишите, приезжайте – никто из нас не откажет вам в помощи, поможет советом и делом. Несите людям свет, свет знания, свет профилактики. И пусть слово «вперед» всегда будет вашим кличем, и пусть не будет отстающих в ваших рядах.

В добрый путь, друзья!

Сергей ЛЕОНОВИЧ,
председатель ГЭК лечебного
факультета, доктор
медицинских наук, профессор

...По-моему, нет особого смысла давать какие-то напутствия молодым, но уже сформировавшимся личностям – они все равно будут жить по-своему. Поэтому я пожелаю всем нашим выпускникам (которых мы, преподаватели кафедры, по-прежнему называем «наши дети») здоровья, семейного счастья, сносного существования в условиях нашей сложной жизни, удовлетворения от своей профессиональной деятельности.

Желаю на всю жизнь сохранить прочные дружеские связи с вашими однокурсниками и никогда не забывать родной вуз.

Всего наилучшего! В добрый путь! Не поминайте лихом!

Генрих ИЛЬИЧ, зав. кафедрой медицинской и биологической физики, доцент



Дорогие наши выпускники, примите самые теплые и сердечные поздравления с окончанием БГМУ! Искренние поздравления и всем моим уважаемым коллегам в связи с подготовкой еще одного выпуска врачей.

В периодической системе вашей жизни сегодня очень важный рубежный день – завершение студенчества – периода увлечений и интересной учебы, тесного общения с преподавателями и друг с другом, встречи с первой любовью... и многое-много другое, что запомнится навсегда. Этот период уже осознанно определил вашу судьбу и, вероятно, всю последующую жизнь, и не только вашу, но и ваших будущих пациентов, качество жизни целых групп людей, а может и всего нашего народа.

В комплиментарном общении друг с другом мы постарались передать вам не только свои знания, но и свое отношение к медицине и жизни в целом. Наверное, в каждом из вас остались и кусочки нашей души, наших нервов и даже толика нашей жизни и здоровья.

Сегодня все мы переворачиваем страницу нашей жизни. Мы, ваши учителя – еще одну, очередную, а вы – наши молодые коллеги открыли первую страницу вашей еще ненаписанной профессиональной книги жизни. Она пока еще чиста. И нам бы хотелось, чтоб эта книга была бы написана чистым, прекрасным, искренним языком и

чтобы не было в ней ни одной помарки, ни одного фальшивого или грубого слова. Чтобы в ней были отражены все ваши победы в борьбе за жизнь и здоровье пациентов, ваши благородные и милосердные поступки, удаchi и достижения.

Нам бы хотелось, чтобы, начиная уже завтра свой самостоятельный жизненный путь, вы прошли его достойно и уверенно, осознавая ежечасно и ежеминутно, с каждым ударом вашего сердца, что вам дано держать в руках самое бесценное сокровище, дарованное нам Природой – человеческую жизнь. И как бы ни распорядилась ваша судьба – помните об этом всегда, помните о тех проникновенных словах клятвы врача, которой вы присягаете.

Помните, что для врача нет ничего дороже, чем любовь, уважение и признательность людей, доверивших ему свою жизнь или жизнь своего ребенка или родственника. И нет таких денег, за которые можно купить эту любовь и признание. Этому нет цены. Будьте всегда правдивы и честны. Неправда может быть дозволена лишь во благо пациента. Бережно храните в себе чувство собственного достоинства.

Никогда не останавливайтесь в своем профессиональном совершенствовании. Может быть только с началом врачебной деятельности вы по-настоящему осознаете, что где-то что-то упустили, что нельзя почерпнуть даже из самых лучших учебников, что можно перенять только у своих учителей – умения, навыки, профессиональный врачебный опыт. И мы – ваши учителя и коллеги, готовы быть снова рядом с вами. Уважайте своих коллег. Будьте терпеливыми и милосердными. Берегите и свое здоровье. Постарайтесь найти, если еще не нашли, свою любовь, именно она делает жизнь полной ярких красок, именно она дает вам то, что называется личным счастьем и что так необходимо каждому человеку.

И напутствуя вас в профессиональную жизнь, передавая вас в практическое здравоохранение, мы говорим вам, что двери университета всегда открыты для вас, также как двери родного дома всегда открыты для детей!

Иосиф РОМАНОВСКИЙ,
декан медико-профилактического
факультета, зав. кафедрой
биоорганической химии, профессор



Здымаў Мікола Седач

В ПОЛКУ ОФИЦЕРОВ ПРИБЫЛО

После проведения переводных экзаменов у пятикурсников военно-медицинского факультета произошло знаменательное событие. 3 июня Приказом Министра обороны Республики Беларусь личному составу пятого учебного курса было присвоено первое офицерское звание.

7 июня в актовом зале нашего университета, где собрались курсанты, слушатели, преподаватели, родители виновников торжества, прибыли поздравить с этим событием начальник медицинской службы Министерства обороны полковник медицинской службы Позняк Николай Николаевич, первый проректор профессор Денисов Сергей Дмитриевич, командование факультета. После зачитки приказа Министра обороны, начальник медицинской службы Министерства обороны полковник м/с Позняк Николай Николаевич и начальник военно-медицинского факультета полковник медицинской службы Гусев Сергей Григорьевич вручили пятикурсникам офицерские погоны лейтенанта. В их адрес было сказано много добрых и теплых слов, пожеланий дальнейших успехов в учебе. Выражена всеми военнослужащими надежда на то, что молодые офицеры с достоинством и честью будут выполнять свой священный долг.

Сергей СОКОЛ,
зам. начальника военно-медицинского
факультета, полковник м/с

Як жывеш, студэнт?

Студенческая молодежь составляет основной интеллектуальный резерв общества. Всегда, во все времена к этой группе молодежи было особое внимание. Студенчество признается ВОЗ группой повышенного риска в связи с большой психоэмоциональной и умственной нагрузкой, необходимостью адаптации к новым условиям проживания и обучения, формированием межличностных отношений вне семьи. Это подчеркивает необходимость усиления внимания к состоянию здоровья студентов, тем более, что заболеваемость в этой возрастной группе остается высокой.

Здоровье студентов в процессе обучения в вузе зависит от многих факторов. С одной стороны — это заболевания и функциональные нарушения, которые возникли еще в школьном возрасте и усугубляющиеся в процессе обучения в вузе. С другой стороны это патология, приобретенная в периоде обучения. Ни для кого не секрет, что обучение в медицинском вузе связано, в первую очередь, с большими психоэмоциональными нагрузками.

Готовы ли мы к неожиданностям?

Весной 2002 г. комиссия БГМУ в составе проректора по лечебной работе доцента А.В. Прохорова, зав. кафедрой гигиены детей и подростков доцента Г.В. Лавриненко, ассистента 1-й кафедры внутренних болезней Н.А. Мартусевич, ассистента 2-й кафедры внутренних болезней И.П. Григорчук, гл. врача санатория-профилактория университета Т.В. Кочановой провела анализ заболеваемости студентов в 2001 г. по сравнению с предыдущими годами. Статистика показала, что ежегодно заболевает 780 человек из каждой тысячи. Причем этот показатель, с небольшими колебаниями, остается стабильным в течение последних двух лет. Основной процент в структуре заболеваемости приходится на болезни органов дыхания (33%) и, в частности, на ОРЗ (76,2%). Как известно, ежегодно студенты 6 курса лечебного факультета привлекаются городским комитетом здравоохранения в поликлиники, в период эпидемий гриппа, для оказания помощи практическому здравоохранению. В 2002 г. через 3-4 дня после выполнения амбулаторных приемов и визитов на дом, 41 студент заболел гриппом. Такая ситуация наблюдается ежегодно. Поэтому привлечение студентов в поликлиники в этот период диктует необходимость своевременного проведения вакцинации.

По сравнению с 2000 и 2001 гг. на 2,3% возросла заболеваемость артериальной гипертензией и выявляемость митральных пороков. В структуре заболеваний системы кровообращения ПМК составили 92%.

Возросла на 1% заболеваемость органов мочеполовой системы. Основной процент составили: эрозия шейки матки (59,6%), эндометриоз (6,4%), хронический пиелонефрит (7,3%), доброкачественные опухоли молочных желез (6,4%).

Несмотря на тенденцию к снижению (52% в 2000 г. и 39% в 2001 г.) сохраняется, по-прежнему, высокий процент заболеваемости хроническим гастритом и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Уже много лет в университете под руководством доцента П.Г. Новикова функционирует комиссия по контролю над организацией общественного питания в вузе. По результатам проверки отрегулирована поставка в столовую молочных продуктов с достаточным сроком хранения, приняты меры по своевременной доставке продуктов питания в буфет учебного корпуса №2 по ул. Стебенева, увеличено время работы столовой общепита №3 по ул. Красной. Гигиеническими кафедрами университета периодически проводится изучение питания студентов анкетно-опросным методом. Исследования показали, что, несмотря на количественную полноценность, питание неадекватно в качественном отношении, не соответствует физиологическим потребностям. Недостаточно содержание в пище биологически активных веществ — животных белков, витаминов, минеральных солей и микроэлементов. Обращает внимание и нарушение студентами ритма питания. Только 5% студентов питаются 4 раза в день, что соответствует гигиенической норме. 50% питаются 2 или 1 раз в день. 10% студентов вообще не завтракают. Главными причина-

В дружественной обстановке

В мае Белорусский государственный медицинский университет посетили Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Кот д'Ивуар в Российской Федерации и в Республике Беларусь г-н Жан-Клод КАЛУ-ДЖЕ и Советник по консульским культурным и коммерческим делам Посольства Республики Кот д'Ивуар в Российской Федерации и в Республике Беларусь г-н Пьер Г. Немлин.

Делегацию принял первый проректор БГМУ профессор С.Д. Денисов. Основные вопросы, обсуждаемые на встрече, — вопросы возможности обучения граждан Республики Кот д'Ивуар в Белорусском государственном медицинском университете по специальности «лечебное дело» и «стоматология», обучение врачей из Рес-

публики Кот д'Ивуар в клинической ординатуре и аспирантуре на клинических кафедрах БГМУ.

Кроме того, обе стороны выразили заинтересованность в программах обмена профессорско-преподавательского состава БГМУ и медицинских вузов Республики Кот д'Ивуар.

Переговоры прошли в дружественной конструктивной обстановке и явились важным шагом к дальнейшему развитию сотрудничества между БГМУ и



медицинскими вузами Республики Кот д'Ивуар.

Сотрудничество крепнет



БГМУ недавно посетила делегация Мальтийского Ордена (Бельгия), с которым

университет сотрудничает уже на протяжении трех лет. Члены Мальтийского Ордена занимаются гуманитарными проектами в странах бывшего СССР, особенно существует заинтересованность в помощи странам, пострадавшим от Чернобыльской аварии. Основу деятельности этой организации в Беларуси составляют доставка гуманитарной помощи в различные лечебные и детские учреждения, стажировки врачей из Беларуси в

Бельгии.

В настоящее время руководство БГМУ и

«Мальтийского Ордена» пришли к взаимной заинтересованности организации научно-практических стажировок для преподавателей БГМУ в университетах и госпиталях Бельгии. По мнению бельгийской стороны, это должно распространяться, в первую очередь, на молодые кадры.

Первые стажировки сотрудников БГМУ должны начаться с сентября 2002 года, что послужит дальнейшему развитию и укреплению взаимовыгодного двустороннего сотрудничества.

Вероника АНТИПОВА,
зам. начальника международного
отдела

ми этого являются: недостаточная материальная обеспеченность, неправильная организация режима учебно-трудовой деятельности, недостаточное внимание студентов к своему здоровью.

Тревожными оказались результаты исследований, проведенных кафедрой психиатрии с медицинской психологией. Изучение психических и поведенческих расстройств у студентов-медиков показало, что к 5 курсу 44-53% студентов употребляет психоактивные вещества (табакокурение, алкоголь), 3-6% эпизодически принимают наркотические средства (марихуана, героин, кокаин и т.д.), 1% — пользуются ингалянтами (клей, аэрозоли, летучие нитриты, закись азота).

Большую работу по формированию здорового образа жизни проводит кафедра физического воспитания и спорта. За последние годы кафедрой издано несколько монографий, разработана комплексная целевая программа «Здоровье студентов и физическая культура», научно-обоснованно проводятся занятия по физической подготовке с формированием различных отделений.

Большим недостатком сегодняшнего дня, в первую очередь из-за материальных проблем всех вузов республики, является отсутствие в университете летнего студенческого лагеря, который мог бы сыграть большую роль в первичной профилактике заболеваемости и оздоровлении студентов.

Общее число студентов БГМУ, стоящих на диспансерном учете составило в 2001 г. 626 чел., из них с впервые выявленными заболеваниями — 165 чел. Большую работу по оздоровлению студентов проводит санаторий-профилакторий университета. Студенты, страдающие заболеваниями желудочно-кишечного тракта, обеспечиваются диетическим питанием, имеются достаточно большие возможности физиотерапевтического лечения: электросветолечение, подводный массаж, массаж ручной и аппаратный и др. В 2001 г. оздоровлено 75% студентов, находящихся на диспансерном учете.

Сегодня одно из приоритетных направлений в политике государства — программа формирования здорового образа жизни общества. Как известно, болезнь легче предотвратить, чем лечить. Поэтому профилактика заболеваемости остается главным направлением. Я надеюсь, что все сотрудники кафедр и студенты активно включатся в реализацию этой программы и в ближайшем будущем мы сможем добиться ощутимых результатов.

Александр ПРОХОРОВ, проректор по лечебной работе БГМУ, доцент

Закончился учебный год, и нынешний 6 «Б» стал 7 «Б», но в анналах стоматологического факультета Белорусского медицинского университета этот класс всегда будут называть 6 «Б» классом 18-й средней школы города Барановичи.

На кафедре терапевтической стоматологии хранится видеозапись и сценарий «Урока здоровья», на котором присутствовали участники Международного семинара, посвященного вопросам организации стоматологической помощи. Главные стоматологи стран СНГ, заведующие кафедрами профилактики стоматологи-

ды и другие материалы «Урока здоровья», проведенного в школе.

Поздравляя с последним звонком класс, порадовавший нас своей организованностью, подготовкой к уроку, уверенными ответами, в первую очередь хочу выразить свое восхищение педагогическим даром классного руководителя Т.Д. Егоровой, усилиями, самоотдачей которой и был так блестяще подготовлен класс.

Поздравляю с успехом завуча по воспитательной работе Т.В. Уласюк и, конечно же, директора школы



УРОК, КОТОРЫЙ ВОШЕЛ В УЧЕБНИК

ческих заболеваний медицинских институтов и зарубежные гости, в том числе эксперт Всемирной организации здравоохранения профессор Эрик Петерсен, отметили высокий уровень проведения «Урока здоровья», хорошие знания детей о строении, функциях зубочелюстной системы, стоматологических заболеваниях и их профилактике. Не стыдно было показать высоким гостям-стоматологам и зубы детей.

Впоследствии в своем выступлении в Женеве главный стоматолог нашей республики профессор П.А. Леус счел необходимым использовать видеозапись, слай-

Б. Я. Мискевича, который непременно общался на английском с иностранными гостями.

Станет ли кто из учеников 6 «Б» стоматологом — покажет будущее, но в их жизни был урок, который останется в методическом пособии на стоматологическом факультете Белорусского государственного медицинского университета!

К. ТРИСТЕНЬ,
зав. отделением детской
стоматологической
поликлиники,
кандидат медицинских наук
(г. Барановичи)

Человеку дорогу в жизнь прокладывает Учитель

В мае доцент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, кандидат медицинских наук **Ирина Александровна СТЕЛЬМАХ** отметила свой юбилей.

Тридцать шесть лет назад она окончила Минский медицинский институт. После получения диплома работала на врачебных должностях в ГДР, а затем врачом-лаборантом в Республиканском госпитале МВД БССР. С 1984 г. перешла на преподавательскую работу в МГМИ, где быстро эволюционировала, пройдя по ступенькам преподавательской карьеры - ассистент, старший преподаватель, доцент кафедры гистологии. Этому способствовали приобретенный опыт клинической практики, который обеспечил возможность быстро защитить кандидатскую диссертацию на тему «Система свертывания венозной и капиллярной крови у здоровых и больных ишемической болезнью сердца по данным микро- и ультрамикрометодов», а также творческие способности и пытливость исследователя в познании фундаментальных свойств структурной организации органов кроветворения и иммуногенеза. Эти качества Ирины Александровны были реализованы в учебной работе - подготовке оригинальных лекций по крови и кроветворению в курсе «Структура, метаболизм и функции тканей», а также в изданных учебно-методических рекомендациях по этой тематике. При ее активном участии осуществлялась подготовка ситуационных задач по курсу гистологии, разработка учебных заданий для самостоятельной работы студентов, профилизация преподавания на стоматологическом факультете, адаптация преподавания на факультете иностранных учащихся.

Ирина Александровна активно работает и в научном направлении. Ею разрабатываются важные и интересные аспекты структурной и системной организации тимуса в условиях его нормальной жизнедеятельности и при алкоголизме. Результаты этой работы опубликованы в центральных республиканских журналах и представлены на 6-й Конгресс морфологов стран СНГ, который состоится в июне 2002 г.

Сегодня Ирина Александровна Стельмах - опытный преподаватель, умело ведущий лабораторные занятия, грамотно читающий лекции. Она много внимания уделяет индивидуальной и воспитательной работе со студентами. Ее неумная энергия, реализованная в спорте (Ирина Александровна - кандидат в мастера спорта по фехтованию, была чемпионом МГМИ и призером Республиканской студенческой спартакиады), постоянно помогает ей быть «в спортивной форме», принимать участие в подготовке и проведении активных форм преподавания гистологии - проблемных семинаров, электронных средств обучения, активно участвовать в общественной работе. Она долгое время успешно руководила обществом Красного Креста нашего вуза, являлась членом ЦК Красного Креста Беларуси. На кафедре многие годы курировала Ливанское землячество, учебную работу иностранных учащихся. В настоящее время она - секретарь проблемной комиссии по морфологии, профгруппорг кафедры. Ирина Александровна отличается исключительным трудолюбием, требовательностью к себе и окружающим. Ей присущи целеустремленность и принципиальность, оптимизм и доброжелательное отношение ко всем, кто ее окружает. Поэтому она пользуется большим авторитетом и уважением среди сотрудников и студентов. Коллектив кафедры гистологии БГМУ желает Ирине Александровне счастья, здоровья и радости.

Коллектив кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии

В конце мая в Минске на базе Белорусского государственного медицинского университета (БГМУ) состоялось совместное заседание Проблемных учебно-методических комиссий по гистологии Минздрава России и Беларуси.

Осознавая необходимость создания единого образовательного пространства в рамках союзного государства Беларуси и России и координации учебных программ в области медицины, по инициативе БГМУ, ведущего высшего медицинского учебного учреждения РБ, и согласия Министерства здравоохранения Российской Федерации проведено совместное заседание по одной из фундаментальных медико-биологических дисциплин - гистологии, цитологии и эмбриологии.

Для участия в заседании Проблемной комиссии из России прибыли: академик РАЕН, проф. С.Л. Кузнецов (ММА им. И.М. Сеченова), член-корреспондент РАЕН, проф. В.Л. Быков (С.-Петербургский ГМУ), проф. Т.К. Дубовая (Российский ГМУ), член-корреспондент РАЕН, проф. А.В. Павлов (Ярославская ГМА), проф. В.А. Соловьев (Тверская ГМА), проф. А.А. Стадников (Оренбургская ГМА), проф. Ю.И. Ухов (Рязанский ГМУ), проф. А.Н. Яцковский (ММА им. И.М. Сеченова). От Республики Беларусь в работе совместной Проблемной комиссии приняли участие заведующие кафедрами гистологии белорусских медицинских вузов: проф. С.Л. Кабак, проф. А.С. Леонтьев, проф. Б.А. Слука (БГМУ), доцент Т.Г. Матюхина (Гомельский ГМИ), проф. Я.Р. Машук (Гродненский ГМУ), проф. О.Д. Мяделец (Витебский ГМУ). Председательствовали на заседании Проблемной комиссии проф. С.Л. Кузнецов (РФ) и проф. Б.А. Слука (РБ). Секретарями заседания являлись доценты Т.А. Вылегжанина и И.А. Стельмах (БГМУ).



Пятьдесят лет - это много или мало. Для тех, кто устал от жизни, - много. Для тех, кому не хватает времени все успеть, - мало.

Казалось бы, столько прожито, столько пройдено дорог, но на самом деле - это начало новой жизни, когда открывается второе дыхание. И то, что казалось раньше невозможным, теперь, благодаря опыту и жизненной мудрости, можно осуществить!

Валентина Филатовна, вам пришлось пережить много трудностей в этой жизни, но несмотря на то, что вы сумели сохранить женственность, красоту, обаяние и блеск в глазах, который говорит о молодости вашей души.

За эти годы Вам удалось сделать многое, не каждому это суждено даже за 100 лет жизни: создать семью, воспитать детей, заниматься научной деятельностью, работать



Педагог классического стиля



позволили Нине Александровне создать свой стиль преподавания, который с уверенностью можно назвать классическим, - считают ее коллеги. Умение выбрать из «океана» гистологических данных именно те, которые способствуют формированию базовых знаний, и найти необходи-

Педагог по призванию, эрудированный гистолог, талантливый ученый, а также обаятельная женщина, обладающая шармом и большими кулинарными способностями, зайдя дачница. Это далеко не все достоинства кандидата медицинских наук, ассистента кафедры морфологии **Нины Александровны ЖАРИКОВОЙ**.

Большой профессионализм и широта научного кругозора позволили Нине Александровне создать свой стиль преподавания, который с уверенностью можно назвать классическим, - считают ее коллеги. Умение выбрать из «океана» гистологических данных именно те, которые способствуют формированию базовых знаний, и найти необходи-

В творческом поиске

Членов Проблемной комиссии принял ректор БГМУ П.И. Беспальчук, который высоко оценил Белорусско-Российскую инициативу по созданию и утверждению единых учебных программ в области высшего медицинского образования и высказал мнение о необходимости расширения подобных творческих встреч и по другим дисциплинам. Ректор ознакомил присутствующих с развитием учебной и научной деятельности в БГМУ, вручил памятные сувениры.

Первое заседание объединенной Проблемной комиссии по гистологии было посвящено рассмотрению типовой программы по гистологии, цитологии и эмбриологии. В предварительный вариант было внесено много поправок и дополнений. В частности, после плодотворной дискуссии в программу были включены разделы о структурных основах гомеостаза, гистогематических барьерах, эмбриональных стволовых клетках, основах репродуктологии, которая должна придти на смену традиционному преподаванию эмбриологии.

Бурную дискуссию вызвал вопрос о современном названии учебной дисциплины «гистология, цитология и эмбриология». Это связано с введением ВАК новых научных специальностей «гистология, цитология и клеточная биология», «эмбриогенез и биология развития». Поскольку новые научные специальности разрывают единую учебную дисциплину на две части, после длительных дебатов было решено проявить консерватизм и сохранить на ближайшие 5 лет ее прежнее название «гистология, цитология и эмбриология».

Второе заседание было посвящено вопросам профилизации обучения гистологии на стоматологических факультетах вузов. С докладом выступил заведующий кафедрой «Морфология» Белорусского ГМУ,



проф. С.Л. Кабак, который представил участникам заседания новую концепцию преподавания морфологических дисциплин (анатомии, гистологии и топографической анатомии) в рамках единой кафедры. Интегрированный курс морфологии для стоматологов ориентирован на тщательное изучение структурных основ челюстно-лицевой области и практическую работу в клинике с первого года обучения. Доклад вызвал большой интерес и длительную дискуссию. Было отмечено, что комплексное преподавание морфологических наук может сыграть важную роль в фундаментальной подготовке врача-стоматолога.

На третьем заседании рассматривались приложения к типовой программе. В частности, рассмотрен перечень типовых экзаменационных вопросов по курсу гистологии, цитологии и эмбриологии, который был принят после тщательного обсуждения. Решено, что вузы, сохраняя полноту принятых вопросов, имеют право корректировать отдельные из них в соответствии с особенностями преподавания и учебного плана.

Рассмотрены также вопросы аттестации студентов после прохождения курса гистологии. В вузах Беларуси существует государственный переводной экзамен по гистологии (а также - анатомии, физиологии и биохимии). В России он отдан на усмотрение вузов, поэтому не все сту-

Света лучик золотой

хирургом в клинике и отдавать свою энергию и силы самой сложной и ответственной работе - дарить теплоту, знания и любовь другим детям.

Воспитание специалиста нашей профессии начинается не после окончания медуниверситета, а с 1-го курса, и как важно, когда встречаются такие преподаватели, как Вы, умеющие привить любовь к своему предмету и к своей будущей профессии.

Юбилей - это праздник не старости. Это еще праздник молодости, так пускай же жизнь не дает Вам никаких возможностей не только состариться, но и даже думать об этом еще долгие годы.

Искренне желаем Вам новых творческих успехов, здоровья, счастья в личной жизни, любви и теплоты близких, друзей, коллег по работе и студентов.

Наталья ВЕРШИГОРА, студентка лечфака
На снимке: доцент кафедры оперативной хирургии **В.Ф. Орлянская**

мые методические приемы, стремление сделать процесс обучения наглядным характеризуют педагогическую деятельность преподавателя.

Н.А. Жарикова - автор известной монографии «Периферические органы и системы иммунитета», фундаментального труда, в котором достижения клеточной иммунологии переведены на морфологическую почву. Научная смелость и аналитические способности автора позволили по-новому взглянуть на привычные понятия и сформулировать собственные представления о структурной организации лимфоидных органов.

Как известно, речь педагога - его орудие труда. Удивляет и вызывает восхищение способность этой женщины свободно, грамотно говорить в любой аудитории: на научном форуме и заседании кафедры, на собрании коллектива и при неформальном общении. Нина Александровна всегда находит нужные слова, нередко сопровождая их стихами собственного сочинения.

А еще Нина Александровна - прекрасный кулинар (ее пироги не сравнимы ни с чем) и (не побоюсь этого определения!) образец женственности и доброты.

Алена БОСЯКОВА

денты проходят подобную аттестацию на втором курсе. После обсуждения вопроса участники заседания с российской стороны пришли к заключению о необходимости упорядочить систему аттестации студентов по гистологии, обратившись для этого в Минздрав России.

Четвертое заседание было посвящено активным средствам обучения в гистологии. Оно проводилось в специализированном компьютерном



классе кафедры гистологии БГМУ, где члены Проблемных комиссий могли ознакомиться с комплексными задачами обучения студентов, которые решаются с помощью компьютерной техники. Класс оснащен современными ЭВМ и укомплектован необходимыми электронными средствами обучения: электронный учебник, ряд электронных учебных пособий, в том числе для профилизации обучения. Имеется электронный гистологический атлас, четыре варианта тестовых программ, с помощью которых осуществляется текущий и итоговый контроль знаний, проводится самоподготовка студентов. Каждое рабочее место оснащено также современными студенческими микроскопами, что дает возможность студенту осваивать диагностику гистологического препарата и пользоваться при этом электронным атласом и другими пособиями. Кроме того, все компьютеры класса подключены к Интернету, в результате чего, возможно осуществлять дистанционное обучение, вести поиск необходимой научной и учебной литературы.

Участники заседания продемонстрировали свои «электронные продукты»: тестовую программу «Цитология» (А.В. Павлов), тестовую программу «Гисто-тест» (И.А. Мельников), мультимедийные презентации лекции «Принципы диагностики электрограмм» (Б.А. Слука), цифровые учебные видеофильмы (С.Л. Кузнецов), систему анализа изображений «Диаморф» (А.Н. Яцковский).

Кроме посещения компьютерного класса кафедры гистологии участники Проблемной комиссии ознакомились с другим специализированным компьютерным классом для обучения нормальной физиологии, где заведующий кафедрой, профессор А.И. Кубарко, наряду с тестовыми программами, продемонстрировал программы «динамика мышечного сокращения» и «работа химических синапсов».

При подведении итогов и принятии решений участниками совместной Белорусско-Российской Проблемной комиссии по гистологии было отмечено, что первый опыт подобного общения и обсуждения учебно-методических и директивных задач в преподавании гистологии принес несомненную пользу обеим сторонам. Все поставленные вопросы были проработаны. Российская сторона очень высоко оценила уровень оснащения кафедры и университета в целом. Отмечена большая творческая активность коллектива кафедры гистологии, издавшей за последние пять лет 2 монографии, сборник научных работ, учебник, 4 учебных пособия с грифом Минобразования (по 20 печ. листов каждое) и ряд другой учебно-методической литературы.

Борис СЛУКА, зав. кафедрой гистологии, профессор

Курение табака широко распространено в мире. Миллионы людей систематически поглощают с табачным дымом большое количество токсических веществ (более 200), негативно влияющих на различные функциональные системы организма.

Табачный дым состоит из газообразующей фракции (формальдегид, окись азота, уретан и хлорид винила) и взвешенных частиц (никотин, бензпирены, N-нитрозамины, никель, кадмий, полоний 210). Все составляющие табачного дыма в целом и по отдельности оказывают многогранное воздействие на организм человека (повреждение эндотелиальных клеток сосудов, токсическое, канцерогенное и др.).

В настоящее время доказана взаимосвязь курения табака с развитием многих тяжелых заболеваний, приводящих к преждевременной смерти. По этой причине ежегодно в мире умирает 4-4,5 млн. человек, а в России их – около 300 тысяч. Каждые 8 секунд на планете наступает смерть в результате курения. Любый курильщик сокращает продолжительность своей жизни на 4 года. Если человек выкуривает 2 пачки сигарет в день, то срок его жизни сокращается на 8 лет. По данным экспертов Европейского респираторного общества, при сохранении существующих темпов распространения табакокурения в мире в 2025 году может умереть от его последствий 10 млн. человек.

Установлено, что курение табака вызывает заболевание дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, нервной и др. систем организма человека. Некоторые последствия курения могут развиваться относительно быстро, такие как хронический бронхит, обострение бронхиальной астмы, отрицательное воздействие на плод во время беременности, импотенция, бесплодие. Отдаленные последствия возникают в результате длительного воздействия табачного дыма, и чаще всего они с курением не связываются. К таким заболеваниям относятся: ишемическая болезнь сердца, атеросклероз сосудов, рак легкого и злокачественные новообразования других органов (пищевода, полости рта, мочевого пузыря, поджелудочной железы), хроническая обструктивная болезнь легких, повышенная восприимчивость организма к развитию многих инфекционных заболеваний, в первую очередь, туберкулеза органов дыхания. Курение табака вызывает значительные последствия и для окружающих курильщика (пассивное курение). Повышается риск развития рака легкого и заболеваний сердца у одного из супругов курильщика. В семьях курильщиков чаще рождаются маловесные дети, отстающие в развитии, склонные к частым респираторным инфекциям, бронхиальной астме и др. заболеваниям.

Болезни органов дыхания – наиболее распространенная патология, возникающая вследствие курения табака. Хронический обструктивный бронхит, обусловленный курением, относится к числу наиболее распространенных заболеваний человека и занимает четвертое место среди причин его смерти. В США более 12 млн. человек страдает хроническим обструктивным бронхитом.

Табачный дым оказывает многостороннее воздействие на легочную ткань. Под влиянием табачного дыма нарушается движение ресничек бронхиального эпителия вплоть до их полной остановки и гибели части из них, одновременно увеличивается число бокаловидных клеток, вырабатывающих слизь. Со-

держимое бронхиального дерева становится вязким, плохо отходит (мало ресничек и они мало подвижны), это способствует мукостазу и блокаде мелких воздухоносных путей. В итоге нарушается мукоцилиарный клиренс, т.е. способность бронхов к самоочищению. Параллельно с этим токсины табачного дыма формируют «оксидативный стресс», способствующий выделению большого количества свободных радикалов в воздухоносных путях. Нарушается баланс в системах протеолиз-антипротеолиз и оксиданты – антиоксиданты. Выделяющиеся из клеток, инфильтрирующих слизистую оболочку, большой комплекс провоспалительных медиаторов скапливается в легочных капиллярах, перибронхиальной ткани и определяют большое многообразие патологических изменений хронического воспалительного процесса. Изменение вязкоэластических свойств бронхиального секрета сопровождается и существенными качественными нарушениями его характеристики. В мокроте снижается содержание неспецифических компонентов местного иммунитета – интерферона, лактоферина и лизоцима, обладающих противомикробной и противовоспалительной активностью. Нарушение мукоцилиарного транспорта и явление местной иммунодефицита создают благоприятные условия как для колонизации неспецифической микрофлоры (вирусы, бактерии, грибы), так и реактивации туберкулезной инфекции. Кроме того, табачный дым повышает возбудимость ирритативных рецепторов эпителия бронхов, усиливает тонус блуждающего нерва и способствует развитию бронхоспастических реакций. Таким образом, воздействие табачного дыма ведет к формированию основных патологических процессов, свойственных для хронического обструктивного бронхита, нарушению бронхиальной проходимости, развитию центрилобулярной эмфиземы и усилению бронхоспазма. Коварство хронического обструктивного бронхита состоит в том, что он в течение 10-15 лет протекает бессимптомно или малосимптомно, в виде «бронхита курильщика». Эта болезнь второй половины жизни человека, чаще возникающая после 40 лет, хотя ее начало приходится на юношеский или молодой возраст.

Установлено, что функциональные возможности легких с возрастом у всех людей уменьшаются. Так у здоровых некурящих людей после 35 лет функция легких снижается ежегодно на 30 мл. Однако функциональные резервы сохраняются высокими, дыхательная недостаточность не развивается до глубокой старости. Курение ведет к преждевременному и в 2 раза более быстрому падению функции легких, что у 80-90% курящих приводит к развитию дыхательной недостаточности.

Проведенные эпидемиологические исследования показали, что ежедневно около 80% курящих людей обращаются к врачам различного профиля (терапевты, пульмонологи, кардиологи, стоматологи и др.). Очень многие (около 70%) из них хотели бы бросить курить или хотя бы один раз пытались это сделать самостоятельно. Однако более трети курящих пациентов отмечают, что врачи нико-

да не спрашивали их об этом и не советовали бросить курить. К сожалению, до настоящего времени многие врачи сами являются курильщиками и полностью не осознавали проблему негативного влияния курения на организм человека. Кроме того, они мало знакомы с современными возможностями лечения табачной зависимости. Вместе с тем, большинство курящих воспринимают совет врача бросить курить, как важный аргумент для формирования у них мотивации к

Жизнь в дыму

полному отказу от курения. Сила никотиновой зависимости очень велика, поэтому многие курящие не в состоянии бросить курить без медицинской помощи даже в случае развития тяжелых заболеваний и твердого решения это сделать.

Поскольку курение табака вызывает заболевания различных органов и систем, лечением табачной зависимости должны овладеть не только врачи различных специальностей, но и студенты старших курсов всех факультетов.

С позиции доказательной медицины установлено, что существует только два эффективных метода лечения табачной зависимости – рациональная психотерапия (беседы врача) и никотинозамещающая терапия. Табачная зависимость – хроническое заболевание, которое часто требует повторного лечения, иногда 2-3 курсов.

Начальным этапом лечения табачной зависимости является выявление курильщика среди пациентов в различных лечебно-профилактических учреждениях. При этом врач должен правильно оценить выраженность табачной зависимости, риск развития различных заболеваний, связанных с курением, и степень мотивации к отказу от курения.

При выраженности никотиновой зависимости больше 4-х баллов лечебная программа должна обязательно включать прием никотинозамещающих препаратов.

Риск развития различных заболеваний очень важен в оценке статуса курения и формирования мотивации пациента к отказу от курения. Каждый врач должен определить у пациентов индекс курящего человека. Для этого используется формула, в которой число сигарет, выкуренных в день, умножается на 12. Если индекс курящего составляет больше 140, то риск развития хронического обструктивного бронхита очень велик. Данный индекс курящего следует сообщать пациенту и отражать в истории болезни (амбулаторной карте). Врачу необходимо выяснить у пациента степень его мотивации к полному отказу от курения.

Все курящие пациенты лечебно-профилактических учреждений в зависимости от отношения к курению делятся на 4 группы:

1. Постоянно курящие, но твердо желающие бросить курить.
2. Постоянно курящие, но не исключающие возможность в будущем бросить курить.
3. Постоянно курящие, отвергающие возможность бросить курить.
4. Курящие нерегулярно.

Для пациентов 4 группы чаще всего достаточно несколько бесед с врачом, что бы они

бросили курить. Лечебная программа для пациентов первых трех групп, помимо психотерапевтического воздействия (беседы врача с пациентом), должна включать прием никотинозамещающих препаратов и при необходимости терапию хронического бронхита.

Важный фактор успеха в лечении никотиновой зависимости – формирование у пациентов мотивации бросить курить и психологическая настроенность на успех. Даже у пациентов, на начальных этапах не желающих бросить курить, беседы врача позволяют принять решение к сокращению интенсивности курения и возможности полного отказа от него.

Основная причина нежелания бросить курить – боязнь пациентов появления симптомов отмены. Они проявляются возбудимостью, беспокойством, раздражительностью, ухудшением настроения, сильным желанием закурить и т.д.

В настоящее время имеется уникальная возможность врачу, с использованием никотинозамещающих препаратов, проводить лечение никотиновой зависимости всем курящим пациентам без появления симптомов отмены. Применение никотинозамещающих препаратов позволяет исключить или минимизировать проявления симптомов отмены. Никотинозамещающая терапия обязательно назначается пациентам при выраженности никотиновой зависимости 4 и более баллов по тесту Фагерстрема.

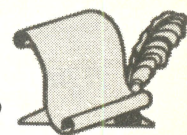
В Республике Беларусь зарегистрирована и разрешена к применению никотинозамещающая жевательная резинка (никоретте) в дозе 2 и 4 мг. При использовании никоретте в крови достигается уровень никотина более низкий по сравнению с таковым при курении, без других токсических веществ содержащихся в табачном дыме. Никотинозамещающая терапия должна включать базисное лечение и дополнительный прием препаратов. Базисная терапия предусматривает поддержание концентрации никотина в течение 1-2 недель на привычном для курильщика уровне, без развития симптомов отмены. Это позволяет пациенту справиться с поведенческими и психологическими проблемами курения.

Дополнительный прием никоретте показан при появлении или усилении симптомов отмены, а также при возникновении ситуации, вызывающей привычку вновь закурить. Базисная терапия заключается в постоянном употреблении жевательной резинки по 4-6 мг каждые 2 часа (в зависимости от степени никотиновой зависимости). Продолжительность базисной терапии 1-2 недели с постепенным снижением дозы никоретте.

Несмотря на то, что применение никотинозамещающих препаратов кардинальным образом изменяет лечение никотиновой зависимости, главную роль в успехе терапии играет сам пациент, степень его желания бросить курить и уверенность в успехе проводимых мероприятий. Основная задача врача состоит в формировании у курящего человека активной позиции в отказе от курения.

Павел КРИВОНОС, зав. кафедрой фтизиопульмонологии БГМУ, доцент

Творчасць нашых чытачоў



Коль прошлы «верш» вы прочитали, – Про анатомию узнали, Преподавателей портрет Был объективен, спор не. Теперь, чтоб время не терять, Стихи продолжим сочинять...

Вот немало лет уже На четвертом этаже Там находится другая, Тоже сердцу дорогая, Нет, не гистология, А просто биология. Профессор есть тут добрый, милый, Чуть грубоват, но терпеливый. «Чтоб ты здоровенький век был!» – Сказал? – Его ты рассердил. «Три с минусом до «Комаровки», – И не помогут тут уловки, Ведь если тройку получил, Признаться: ты ведь не учил. Профессор лекции читает, Генетику он классно знает, И мы, чтоб вовсе не отстать И биологию познать, На лекции так ходим дружно И пишем-пишем все, что нужно. А как же нам тут не писать? Генетику должны мы сдать. Мы паразитов изучаем, Кто вызывает что, уж знаем, Другой профессор нам привил «Любовь и уваженье» к ним. Всех червячков, жучков и змей Ты игнорировать не смей, Нашел блоху – тыни сюда, Ведь с препаратами беда. А если вдруг внутри тебя Живет там кто-то иногда, Не беспокойся, все банально, Его ты знаешь досконально: Чем он живет, когда умрет, Какой он вред тебе несет; Но все ж особой к ним любви Не испытывали мы, увы, Для нас блоха – всего блоха, И не красавица она.

Преподавателей немало, На кафедре они – отрада, Про них бы надо написать, Но меру тоже нужно знать.

Виктория МАЛИНОВСКАЯ, студентка педиатрического факультета

(Продолжение. Начало в номере 12)

К концу 1886 г. он составил «Календарь с пословицами на 1887 год», в котором осудил суеверия, колдовство и знахарство.

18 марта 1887 г. с приглашенными к нему земскими врачами А.Т. Архангельской, Н.Ф. Михайловым и И.В. Поповым он обсуждает план издания «Посредником» медицинских брошюр с целью просвещения простого народа, слушает чтение брошюры врача В.К. Трутовской «Дурная болезнь, или Сифилис». Затем привлекает к сотрудничеству многих других врачей, сам правит их статьи, готовит к печати («Об уходе за малыми детьми», «О соске», «Как обещать здоровье», «Дифтерит, или Гнилая жаба», «Советы матерям», «О работах, вредных для здоровья»).

«Деятельность Толстого в области популяризации медицинских знаний представляет не только исторический интерес, но

В сотрудничестве с врачами

и оставила нам ценные материалы методического характера, сохранившие свое значение до настоящего времени...»

Одновременно он развернул антиалкогольную, антитабачную пропаганду, сотрудничал в этом с медиками.

В декабре 1889 г. Толстой закончил «Крейсерову сонату». В этой повести главный герой Позднышев ругал докторов, называя их мерзавцами. Толстой, как бы оп-

равдываясь, записал в дневнике: «Я называю докторов мерзавцами за то, что они, побуждаемые корыстными целями, говорят, чего не

знают, пугают народ, а между тем сыну (Леви) советую... поступать на медицинский факультет».

Да, Толстой был противоречив, но он высоко ценил труд врачей, служивших народу.

Толстой встречался и был в переписке со многими медиками. Перечень профессоров и практических врачей, с которыми пришлось встречаться ему как со знакомыми, приятелями, друзьями, как с докторами или авторами ме-

дицинских книг, составил бы довольно объемный труд. Здесь можно назвать таких корифеев медицины прошлого столетия, как Н.И. Пирогов, С.П. Боткин, Н.В. Склифосовский, Г.И. Россолимо, С. Корсаков, Н.Ф. Филатов и др.

Большое место в деятельности Л.Н. Толстого, связанной с медициной, занимало тесное его общение с педиатром Е.А. Покровским, главным врачом первой детской больницы в Москве. Толстой редактировал его работы.

Привлекая врачей к авторству в серии издательства «Посредник», давая предисловия к их работам, ведя переписку по интересовавшим их научным вопросам, Л.Н. Толстой проявлял исключительный такт, никогда не подавлял своим авторитетом, сам оставался в тени.

Творчество Льва Николаевича

Толстого заключало в себе огромное общечеловеческое содержание. Не случайно большое его влияние на мировую литературу. Ромэн Роллан во Франции, Эрнест Хемингуэй в США, Бернард Шоу в Англии, Томас Манн в Германии, Элоиза Ожешко в Польше, Махатма Ганди в Индии и многие другие испытали влияние Толстого; на сценах всего мира шли и идут постановки по его произведениям.

Медики, отдавая дань памяти великому писателю-мыслителю, отмечают его многолетнее плодотворное сотрудничество со многими врачами, его ценное наследие в вопросах оздоровления жизни народа.

Студенты медицинского факультета иностранных учащихся

