



# Вестник БДМУ

6 жніўня 2021 г. ● № 8 (2066)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



## "Гиппократ – 2021"

**Ш**естого июля в юбилейный 45-й раз в стенах БГМУ состоялась торжественная церемония посвящения выпускников медицинского факультета иностранных учащихся в профессию врача и провизора, которая стала достойным финалом их учебы, а еще – завершением определенного этапа научных поисков и стремлений.

В этом учебном году университет выпустил 202 молодых специалиста из 26 стран мирового сообщества, которые вскоре начнут свой профес-

сиональный путь в таком сложном, ответственном и почетном служении, как помогать людям, нуждающимся в медицинской помощи.

Церемонию открыл ректор БГМУ, доктор медицинских наук, профессор Сергей Петрович Рубникович с пожеланием молодым врачам и провизорам успехов на их профессиональном пути.

На праздничном мероприятии присутствовали также первый проректор, доктор медицинских наук, профессор Ирина Николаевна Мороз, проректор по международным связям, доктор медицинских наук, профессор Василий Васильевич Руденок, проректор по воспитательной работе, кандидат медицинских наук, доцент Павел Викторович Маркауцан, декан медицинского факультета



● Урачыстасці



Диплом с отличием и памятные сувениры из рук ректора университета получила выпускница факультета, обучающаяся по специальности «лечебное дело» на английском языке, Джавед Саба из Исламской Республики Пакистан.

Кроме дипломов об окончании БГМУ, выпускники, лучшие представители факультета, имеющие высокие достижения в учебе, внесшие существенный личный вклад в общественно-полезную деятельность и работу национальных землячеств, принимавшие активное участие в спортивной жизни университета и факультета, увезут с собой на родину памятные сувениры и благодарственные письма родителям.

Торжество посвящения выпускников в профессию врача и провизора «Гиппократ-2021» завершилось проведением памятной фотосессии.

Юлия ЛУКЕРЧИК,  
зам. декана МФИУ  
по воспитательной работе

Фото Дмитрия ЗЕЛЕНКОВСКОГО

иностранных учащихся, кандидат медицинских наук, доцент Олег Сергеевич Ишутин.

Приказ ректора учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» «О выпуске врачей и провизоров 2021 года» со сцены актового зала зачитал Олег Сергеевич Ишутин.

По уже сложившейся многолетней традиции иностранные выпускники приняли Клятву врача и провизора и вместе в одном эмоциональном порыве исполнили главный гимн студенческой молодежи Gaudeamus.

**Одним из направлений деятельности БГМУ является международное сотрудничество. Университет принимает активное участие в различных международных проектах, направленных на развитие системы образования и здравоохранения, на решение самых актуальных проблем, стоящих перед человечеством.**

## «Долголетие, питание и образ жизни...»

В рамках реализации международного проекта «Долголетие, образ жизни и питание: важность образования» (Сардиния, Италия–Беларусь) 31 июня и 14 июля 2021 года состоялись вебинары (семинары), на которых были представлены результаты научных исследований, внедрений проекта. Существенную роль в их организации и проведении сыграл помощник ректора по организации инклюзивного образования Университета Кальяри, координатор по международным проектам, руководитель научных исследований в области педагогики, психологии, философии Донателла Рита Петретто. В данных мероприятиях участвовали И. Н. Мороз – первый проректор БГМУ, доктор медицинских наук, профессор; Т. П. Павлович – зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, кандидат медицинских наук, доцент; В. Э. Сушинский – зав. кафедрой общей врачебной практики, кандидат медицинских наук, доцент; Н. Н. Мороз-Водолажская – доцент кафедры общей врачебной практики, кандидат медицинских наук; гл. врач УЗ «Островецкая центральная районная клиническая больница», кандидат медицинских наук В. Ч. Можейко, а также сотрудни-



ки Института генетики и цитологии Национальной академии наук Беларуси, Института современных знаний имени А.М. Широкова, БГПУ им. Максима Танка.

Большой интерес вызвал доклад доктора медицинских наук, профессора И. Н. Мороз, в котором она представила результаты исследования, проведенного преподавателями БГМУ. Ирина Николаевна подчеркнула, что у людей старших возрастных групп в нашей стране

сохраняется высокое качество жизни, формирующееся прежде всего за счет показателей самовосприятия, микросоциальной поддержки и социального благополучия. В докладе впервые были представлены результаты изучения особенностей обоняния и вкусовой чувствительности, их взаимосвязь с качеством жизни лиц в возрасте 60 лет и старше (особенно долгожителей). Результаты исследования показали необходимость разработки комплекса мероприятий, касающихся медицинского обслуживания,

## ● Адукацыя

физической активности, питания, образования, основанных на объединении усилий специалистов разных сфер деятельности (врачей, педагогов, психологов), которые бы обеспечили формирование и сохранение активного долголетия, способствовали повышению качества жизни населения. В выступлении были освещены и формы внедрения результатов проекта, включая образовательный процесс на факультете повышения квалификации и переподготовки кадров БГМУ.

Гл. врач УЗ «Островецкая центральная районная клиническая больница», кандидат медицинских наук Владимир Чеславович Можейко, участвовавший в проекте совместно с сотрудниками БГМУ, в своем докладе отметил большую роль системы здравоохранения в формировании феномена долголетия. При этом он обратил внимание на потребность в дальнейшем взаимодействии БГМУ с Островецкой ЦРКБ в плане клинической, научной и образовательной деятельности.

Все стороны, задействованные в проекте, констатировали необходимость дальнейшего проведения научных исследований по изучению долголетия населения Беларуси и острова Сардиния (Италия) для разработки и продвигания мер по формированию активного образа жизни пожилых людей.

Вадим СУШИНСКИЙ, зав. кафедрой  
общей врачебной практики  
Фото Дмитрия ЗЕЛЕНКОВСКОГО

В XX–XXI веке вместе с ростом продолжительности жизни населения наблюдается увеличение в его структуре доли людей старших возрастных групп, причем существенно больше стало долгожителей. Подобная демографическая ситуация в мире, в том числе в Беларуси, обуславливает необходимость изучения механизмов старения организма человека, развития геронтологии и гериатрии. Среди путей решения проблемы формирования и сохранения активного долголетия населения – объединение усилий не только специалистов различных сфер деятельности, но и стран. В связи с чем специалисты Университета Кальяри и БГМУ проводят исследование по реализации международного проекта «Долголетие, образ жизни и питание: важность образования» (Сардиния, Италия–Беларусь), направленного на разработку мер по решению проблемы формирования и сохранения активного долголетия населения двух государств. Реализация проекта осуществляется при активной поддержке и во взаимодействии со Всемирным сообществом долгожителей и его председателем Роберто Пили, ведущих учреждений образования, науки, здравоохранения, общественных организаций Республики Беларусь. Исследование проводилось на протяжении двух лет и касалось вопросов изучения влияния питания, образа жизни, образования на старение организма, формирование долголетия.

## Памяти Святителя...

(Начало в № 7 (2065), 2021 г.)

В 1923 году, когда из-за спрощенного обновленческого раскола в лоне церкви возникли раздоры и епископ Ташкентский вынужден был скрыться, управление епархией он возложил на отца Валентина и еще одного протопресвитера. В это время проездом в Ташкенте находился ссыльный епископ Андрей Уфимский (кн. Ухтомский), который одобрил избрание отца Валентина в епископат и через очень короткое время постриг Валентина в монахи с именем Лука, отправив в небольшой городок недалеко от Самарканда. Через полторы недели после возвращения в Ташкент он был арестован органами безопасности, обвинен в контрреволюционной деятельности и шпионаже в пользу Англии и осужден на три года ссылки в Сибирь, в Туруханский край.

По пути в ссылку условия были ужасающими, но, несмотря на это, врач проводил хирургические операции, спасая от верной смерти страждущих, которых ему приходилось встречать на этом пути. В ссылке он также работал в больнице и сделал много сложных операций. В 1926 году был освобожден и вернулся в Ташкент.

Около трех лет Валентин

Феликсович Войно-Ясенецкий спокойно продолжал свою деятельность. В 1930 году его коллега по медицинскому факультету профессор Михайловский, потеряв рассудок после смерти сына, решил оживить его с помощью переливания крови, а затем покончил жизнь самоубийством. По просьбе вдовы, а также учитывая психическую болезнь профессора, владыка Лука подписал разрешение захоронить его по церковному обряду. Местные власти воспользовались этой ситуацией и обвинили епископа в пособничестве убийству профессора. Епископ Лука был арестован, его подвергали непрерывным допросам, после которых уводили в карцер, что подорвало здоровье. Вскоре он был осужден на трехлетнюю ссылку. Снова путь в ужасающих условиях, после которого работа в больнице в Котласе и Архангельске с 1931 по 1933 год. Затем епископа перевели в Москву для новых допросов. Там же ему сделали предложение по продолжению научных исследований с условием, что он отречется от сана. Святитель Лука ответил твердым отказом.

В 1933 году после освобождения от ссылки он вернулся в Ташкент, где устроился на работу

в небольшой больнице. В 1934 году опубликован его труд «Очерки гнойной хирургии», ставший вскоре классикой медицинской литературы.

В 1937 году против святителя Луки было выдвинуто очередное обвинение. На этот раз его вместе с архиепископом Ташкентским и другими священниками обвинили в создании контрреволюционной церковной организации. Святитель был подвергнут допросу «конвейером»: в течение 13 дней и ночей в ослепляющем свете ламп следователи, сменяя друг друга, непрерывно вели допрос, вынуждая его оговорить себя. В 1940 году он в третий раз был отправлен в ссылку, в Сибирь. В результате многочисленных прошений ему разрешили работать хирургом и продолжить в Томске научные исследования. Когда началась Великая Отечественная война, епископ Лука, находясь в ссылке, отправил телеграмму Михаилу Калинину: «Являюсь специалистом по гнойной хирургии, могу оказывать помощь воинам... По окончании войны готов вернуться в ссылку». Ответ пришел незамедлительно: «Перевести в Красноярск, назначить консультантом всех госпиталей Красноярского края и главным хирургом эвакогоспиталя № 1515».

Митрополит Сергей возвел епископа Луку в сан архиепископа. В этом сане он принял участие в Соборе 1943 года и стал членом постоянного Синода.

Во время войны религиозные преследования несколько ослабли, и святитель Лука приступил к обширной программе возрождения религиозной жизни, с удвоенной энергией отдавшись проповедничеству. В 1944 году вместе с Красноярским госпиталем святитель Лука переезжает в Тамбов. Там он управляет епархией и работает над публикацией различных медицинских и богословских трудов, в частности – апологии христианства против научного атеизма, озаглавленной «Дух, душа и тело». В этой работе святитель защищает принципы христианской антропологии при помощи твердых научных аргументов.

В феврале 1945 года за большой вклад в архипастырскую деятельность святитель Лука награждается правом ношения креста на клобуке. За патриотизм ему была вручена медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.». В 1946 году архиепископ Тамбовский и Мичуринский Лука стал лауреатом Сталинской премии за научную разработку новых хирургических методов лечения гнойных заболеваний и ранений, изложенных в научных трудах «Очерки гнойной хирургии» и «Поздние резекции при

### Жыццё як факел

инфицированных огнестрельных ранениях суставов».

В 1946 году архиепископ Лука переводится в Крымскую епархию и назначается архиепископом Симферопольским. Там он до конца своих дней будет лечить души и тела страждущих. По состоянию здоровья святитель Лука был вынужден прекратить оперировать, но продолжал давать бесплатные консультации и оказывать помощь местным врачам советами. В 1956 году он полностью ослеп, но продолжал служить Божественную литургию, проповедовать и руководить епархией.

Земная жизнь святителя Луки закончилась 11 июня 1961 года в День всех святых.

Постановлением Синода Украинской православной церкви от 22 ноября 1995 года святитель Лука был причислен к лику местночтимых святых. На Архиерейском соборе Русской православной церкви в 2000 году святитель Лука причислен к лику святых для общецерковного почитания.

Мощи архиепископа Симферопольского Луки (Войно-Ясенецкого) почивают в Свято-Троицком кафедральном соборе Симферопольской и Крымской епархии.

Григорий ЧИСТЕНКО, профессор  
Ирина ВАЛЬЧУК,  
зав. кафедрой эпидемиологии, доцент

### Памяти Нины Александровны Жариковой

15 июня 2021 года перестало биться сердце талантливого педагога, ученого, замечательного, интеллигентного человека, кандидата медицинских наук Жариковой Нины Александровны.

Нина Александровна родилась в 1927 году в г. Оренбурге. После окончания Витебского государственного медицинского института в 1950 году работала в должности заведующего Погостским

сельским врачебным участком в Миорском районе Витебской области, затем врачом-отоларингологом, ассистентом кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии Витебского государственного медицинского института. После защиты в 1960 году кандидатской диссертации Нина Александровна исполняла обязанности заведующего кафедрой.

Вся последующая трудовая



деятельность Нины Александровны Жариковой была связана

с Белорусским государственным медицинским университетом, где во всей красе раскрылся ее педагогический талант, научная эрудиция и гуманизм. Вначале Нина Александровна работала ассистентом кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, а с организацией в 1998 году новой кафедры морфологии человека она продолжила работу на этой кафедре. Наряду с основной работой Жарикова Н.А. длительное время выполняла обязанности секретаря Совета лечебного факультета и заведующего подготовительными курсами.

Жарикова Н.А. автор более 80 публикаций научного и учебно-методического характера, является автором первой в СССР монографии, посвященной периферическим органам иммунной системы, которая получила высокую оценку специалистов.

В наших сердцах Нина Александровна навсегда останется светлым, доброжелательным, отзывчивым человеком, снискавшим уважение коллег, студентов.

Коллектив кафедры морфологии человека

### Памяти Олега Порфирьевича Чудакова

15 июля 2021 года не стало Олега Порфирьевича Чудакова, профессора кафедры хирургической стоматологии Белорусского государственного медицинского университета, заслуженного деятеля науки Республики Беларусь, доктора медицинских наук.

Стаж врачебной работы Олега Порфирьевича Чудакова начался

в 1964 году. В его научном багаже – более 500 работ, в том числе 1 монография и 29 патентов. Он подготовил 25 кандидатов медицинских наук и одного доктора медицинских наук.

С 1986-го по 1998 год Олег Чудаков был проректором по научной работе Минского государственного медицинского института. С 1980-

го по 2006 год заведовал кафедрой челюстно-лицевой хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет». Он был председателем ОО «Ассоциация оральных и челюстно-лицевых хирургов Республики Беларусь», директором Сотрудничавшего центра ЕАСМФС, действительным членом Европейской ассоциации черепно-челюстно-лицевых хирургов (ЕАСМФС)



и консулом от ОО «Ассоциация оральных и челюстно-лицевых

хирургов Республики Беларусь» в совете ЕАСМФС.

Светлая память о докторе медицинских наук, профессоре Олеге Порфирьевиче Чудакове всегда будет жить в сердцах его учеников, последователей, коллег.

Ректорат, профессорско-преподавательский состав, сотрудники и обучающиеся БГМУ выражают искренние соболезнования семье, родным и близким покойного.

Коллектив Белорусского государственного медицинского университета

На базе кафедры онкологии Гомельского государственного медицинского университета прошла первая летняя образовательная школа «Современная онкология». Это инновационный проект для Республики Беларусь. Инициатором его выступил ГомГМУ.

Школа объединила студентов старших курсов четырех медицинских учреждений высшего образования нашей страны. Ее программа была невероятно насыщенной и включала в себя лекции, семинары, диалоги, дискуссии и мастер-классы по актуальным вопросам онкологии, а также встречи с практикующими врачами и интересными людьми.

За пять дней работы школы участники посетили Гомельский областной клинический онкологический диспансер, где получили возмож-

### «Современная онкология»

возможность разобрать конкретные клинические случаи, поучаствовать в проведении осмотра и опроса онкологических пациентов различных профилей. Студенты активно взаимодействовали с врачами и заведующими отделений, ассистировали на операциях, побывали в отделениях радиологии и радиодиагностики, цитологической лаборатории. Совместно с преподавателями кафедры был проведен разбор диагностических алгоритмов в современной практической онкологии.

В РНПЦ радиационной медицины и экологии человека студенты посетили клиничко-диагностическую лабораторию, где узнали о самых современных методах диагностики и верификации патологии. Они получили возмож-

ность поближе ознакомиться и с работой онкогематологических отделений, блоком интенсивной химиотерапии.

Участники образовательной школы посетили Полесский радиационно-экологический заповедник, где их ожидали познавательная экскурсионная программа, посещение зоны отчуждения, знакомство с работой лаборатории радиофизики и круглый стол, в процессе которого разбирались вопросы злокачественной патологии щитовидной железы.

Среди участников мероприятия были также представители БГМУ – авторы этих строк.

Мы выражаем большую благодарность ректору ГомГМУ, доктору медицинских наук Игорю Олеговичу Стоме, гл. инициатору и ор-

ганизатору научно-образовательного проекта, доценту кафедры онкологии ГомГМУ, кандидату медицинских наук, доценту Владимиру Владимировичу Похожаю, сотрудникам университета, которые подготовили научную и образовательную части проекта, СНО Гомельского госмедуниверситета

### Дзень за днём

– Владиславу Волчеку, Анастасии Крыловой, Вячеславу Гришечкину, Илье Бильскому, Владиславу Нестерову.

Ванесса ГУТНИК, Ольга БУРЯКОВА,  
студентки лечфака



## Наша памяць о каждом погибшем священна!

*В истории нашей Родины немало примеров самоотверженности, мужества, милосердия, проявленных белорусами в моменты тяжелейших испытаний, самым страшным из которых является война.*

В рамках Года народного единства и празднования 76-летия Великой Победы студенты Белорусского государственного медицинского университета посетили крипту и музей памяти Всехсвятской церкви в Минске.

Крипта храма является своеобразной книгой памяти и играет важную роль в духовном, историческом и культурном развитии белорусов. Это уникальный объект, аналогов которому нет на постсоветском пространстве.

Двери входа в крипту весом почти в тонну созданы белорусскими мастерами и называются «Слезы Белоруси». Их тяжесть символизирует собой то горе, которое пережил наш народ. Они украшены шестью барельефами, каждый из которых изображает одно из мест славы и скорби белорусского народа: Грюнвальд, Сморгонь, Соловки, Хатынь, Тростенец и Чернобыль.

В крипте с воинскими и церковными почестями были захоронены доставленные с полей сражений останки неизвестных солдат трех войн – Отечественной 1812 года, Первой и Второй мировых.

Здесь также открыты мемориальные доски – в память о погибших во время трагедии на

станции метро Октябрьская в 2011 году, в память о погибших в Афганистане, в память о жертвах катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции.

К 75-летию Победы по соседству с криптой открылся музей памяти, который расположен в четырех залах. Первый зал – «Память Отечества: Беларусь в войнах XIX–XX столетий». Основное ядро – четыре диорамы-миниатюры со звуковым модулем, посвященные событиям великих сражений.

Второй зал рассказывает о священниках, воевавших на фронтах, в партизанских отрядах, а также репрессированных в 1930-е годы. Среди экспонатов – фотографии, документы, личные вещи и награды, переданные родственникам.

Третий зал – «Наша память о каждом погибшем священна!». Его главная часть – «Стена памяти», разделенная на смысловые зоны. «Родительский дом», где главной композицией стал прообраз матери Анастасии Куприяновой, потерявшей в Великую Отечественную войну пятерых сыновей. Инсталляция «Мы победили» представлена фрагментом колонны рейхстага с памятными автографами белорусов и фотографиями 1945 года.

В центральной части – вещи белорусов и солдат, погибших на белорусской территории. В этом же зале посетители смогут получить информацию о советских воинских захоронениях в Европе и Беларуси периода Великой Отечественной. Достаточно ввести вопрос в



● Незабывае

строку поиска на сенсорной панели, чтобы найти имена военнослужащих Вооруженных Сил Беларуси, погибших при исполнении служебного долга и навечно зачисленных в списки личного состава воинских частей.

Отдельно раскрыта тема концлагеря «Тростенец». В музейном фонде – макеты входной зоны, карцера и ямы-печи, уникальные предметы узников лагеря, найденные в 2000-е годы возле урочища Благовщина.

Четвертый зал «Во славу Храма-памятника!» повествует об истории создания и деятельности самого храма. Тут представлены

первые архитектурные наброски и эскизы здания, документы, памятные сувениры высокопоставленных должностных лиц.

Значение подвига белорусского народа и его колоссальный исторический масштаб неподвластны времени. И пока в наших сердцах живет память о павших на полях сражений, пока мы помним и заботимся о тех, кто остался в живых и своим примером показал нам пример отваги, стойкости и мужества, – у нас есть будущее.

Татьяна ЯРОШЕВИЧ, зам. декана лечебного факультета по воспитательной работе

Общество Красного Креста является беспристрастной, нейтральной и независимой организацией, чьи цели и задачи носят исключительно гуманитарный характер и заключаются в том, чтобы защищать жизни и достоинство людей, пострадавших от вооруженных конфликтов и насилия, предоставлять им помощь.

Недавно в БГМУ состоялась встреча студентов с представителем Секретариата Красного Креста Ксенией Сергеевной Весельской, специалистом по распространению знаний о международном гуманитарном праве и Красном Кресте отдела по организационно-методической работе и привле-

### 3 гісторыі

**Белорусское Общество Красного Креста – самая крупная и известная гуманитарная организация на территории Республики Беларусь, которая является частью Международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца. Ежегодно помощь Белорусского Красного Креста получают более 150 тысяч человек. Около 16 тысяч волонтеров участвуют в деятельности организации. В этом году Белорусскому Обществу Красного Креста исполняется 100 лет. Устав организации был принят 6 сентября 1921 года.**

## 100 лет Обществу Красного Креста

чению ресурсов. Ребята получили исчерпывающую информацию об истории Международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца, истории Белорусского Красного Креста, основополагающих принципах работы организации.

### Мнения ребят...

Ангелина Король, студентка 1 курса педфака:

– Не один раз я слышала о такой организации, как Белорусский Красный Крест, в том числе на встрече, где мне удалось побывать. Подобная деятельность привлекла меня еще со школьной скамьи, но почему-то в мыслях укоренилась идея, что попасть туда трудно. От Ксении Сергеевны я узнала об открытости и доступности вступления в ряды волонтеров, непосредственно о направлениях деятельности и истории организации. Нам даже рассказали о возможности предложить и реализовать наши проекты, чем я обязательно воспользуюсь в ближайшее время.

Юлия Шанчиц, студентка 1 курса педфака:

– Наш университет посетила Ксения Васельская – представитель Белорусского Общества Красного Креста. В аудитории собрался 1-й курс педиатрического факультета. Ксения очень интересно и доступно донесла информацию ребятам о самой организации и ее деятельности. О Красном Кресте я слышала еще в начальной школе, когда проходили благотворительные акции, но более подробно узнать удалось об организации, только когда поступила в университет. Впечатления от мероприятия остались яркие и приятные, были подняты основные вопросы и те, которые задавали студенты. Особенно мне запомнился фильм об истории создания общества. После встречи появилось сильное желание пойти в волонтеры.

Немного истории... 8 мая – профессиональный праздник: Международный день Красного Креста и Красного Полумесяца. В этот день родился основатель Международного Комитета Красного Креста, швейцарский гуманист и общественный деятель, лауреат первой Нобелевской премии мира Анри Дюнан.

Международное Движение Красного Креста и Красного Полумесяца было создано с целью оказа-



ния помощи раненым на поле боя без какой-либо дискриминации. Его задачей является предупреждение и облегчение страданий людей при любых обстоятельствах. Цель движения – защита жизни и здоровья, а также уважение к человеческой личности. Оно способствует взаимопониманию, дружбе, сотрудничеству и прочному миру между народами.

История деятельности Красного Креста на территории современной Беларуси берет начало в конце XIX века. После подписания Женевской конвенции 1864 года и переименования Комитета пяти в Международное Движение Красного Креста Общество попечения о раненых и больных воинах, действовавшее на территории Российской империи с 1867 года, также было переименовано в Российское общество Красного Креста в 1879-м.

Во времена Второй мировой войны в наибольшей степени пострадали белорусские граждане, работники и волонтеры общества Красного Креста. Подготовка большого количества медицинского персонала в мирное время позволила спасти тысячи жизней во время Великой Отечественной войны. Люди, объединенные идеей гуманности, под знаком Красного Креста проявили истинное человеколюбие и героизм, эвакуируя раненых с поля боя, оказывая медицинскую помощь в лазаретах и лагерях военнопленных, смягчая страдания жертв войны.

Сегодня Международное Движение Красного Креста и Красного Полумесяца включает в себя более 190 национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по всему миру, Международную Федерацию обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международный Комитет Красного Креста. Самые крупные операции реализуются в Афганистане, Бангладеш, Мьянме, в Демократической Республике Конго, Ливии, Сомали, в Центральноафриканской республике, в Южном Судане, Ираке, Йемене, Ливане, Сирии.

Движение Красного Креста и Красного Полумесяца реализует в Беларуси гуманитарные проекты в области здравоохранения, образования, нейтрализации последствий чрезвычайных ситуаций, поддержки уязвимых категорий населения.

Оксана БОГОВЕЦ,  
зам. декана педфака по воспитательной работе

## Тепло родной Земли

*Я выросла в мирной стране. Я не слышала взрывов снарядов, не видела, как умирают от тяжелых ран люди, я не испытывала страха за жизнь свою и жизнь своих родных. Я не могла себе и представить, на какие страдания и лишения были обречены люди, на долю которых выпала война. Сколько их, убитых, замученных в лагерях, искалеченных, которые могли творить, учить, любить, строить, мечтать!..*

Живя в мирной республике понять слова бабушки, которая часто любит повторять: «Все, дети, можно пережить, лишь бы не было войны. Она не пощадит никого...» А сейчас, изучая историю Великой Отечественной войны, которая прокатилась по нашей земле, читая книги и воспоминания участников и свидетелей тех страшных событий, я понимаю, какой ужас пережил мой народ, какие испытания преодолел советский человек.

Война 1941–1945 годов не обошла ни одну семью: погиб каждый третий белорус. Не вернулся домой после войны и мой прадедушка по линии отца. В мае 1945 года прабабушка получила письмо, в котором было написано, что ее муж Фёдор Фёдорович Белявский пропал без вести при взятии Берлина. А ведь это был конец войны...

На фронт уходили не только взрослые мужчины, подросткам также не сиделось дома. Моему дедушке по линии матери Владимиру Петровичу Сергейчику было пятнадцать лет, когда началась Великая Отечественная война...

На хуторе Мошки стояли дома родных братьев: Петра и Григория Сергейчиков. С первых дней войны их семья начала борьбу с немецкими оккупантами: на хуторе прятались окруженцы, находили пристанище местные активисты и партизаны из отряда «Победа».

Когда фашисты захватили родные места, первым в партизанский отряд ушел Григорий со своими двумя сыновьями, а через какое-то время за дядей последовал Владимир – мой дедушка, со своим младшим братом Михаилом. Подростки хотели воевать наравне со взрослыми. Самого младшего, двоюродного брата Владимира – Колю Сергейчика – оставили на хуторе для связи.

Вскоре горькая весть пришла в семью Сергейчиков: Колю схватили гитлеровцы. Два дня мальчика допрашивали, применяя различные рода пытки, но он молчал. Ничего не добив-

шись, под усиленным конвоем фашисты отвезли Колю в слонимскую тюрьму, где его пытали каленым железом, обрывали ногти, но он продолжал молчать. Для того, чтобы выбить из мальчика нужные сведения о партизанах, в камеру к нему привезли мать, на глазах которой продолжались пытки сына. Ни страшные пытки, ни издевательства не смогли сломить юного героя. Отважный пионер Коля Сергейчик похоронен в братской могиле под Слонимом...

Каратели сожгли дом Григория, а Михаил и Владимир поклонились заменить погибшего брата в строю народных мстителей. Подростки приносили в партизанский отряд оружие и боеприпасы, добывали тол из немецких авиабомб и снарядов.

После освобождения Беларуси от немецко-фашистских захватчиков мой дедушка, которому на то время по документам исполнилось 18 лет, пошел на фронт. Воевал он в 1287 стрелковом Краснознаменном полку 110 стрелковой Верхнеднепровской дивизии 50-й армии 3-го Белорусского фронта и принимал участие в боях под Кенигсбергом. В сражении за деревню Зинкин он был ранен и отправлен в госпиталь. За смелость в этом бою и истребление пяти немцев 6 марта 1945 года Владимир Петрович Сергейчик был награжден медалью «За отвагу».

На войне дедушка получил и контузию, был ранен в плечо, в ногу, которую не удалось спасти. День Победы он встретил в госпитале. 9 мая 1945 года Указом Президиума Верховного Совета СССР Владимир Петрович Сергейчик был награжден медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов», а уже после войны ему был вручен орден Отечественной войны I степени.

Вернувшись с фронта инвалидом II группы, дедушка не остался в стороне от жизни земляков, которые поднимали из руин разрушенное хозяйство. Он создал семью, растил своих детей, работал...

Я уверена в том, что каждый, кто сражался с врагом и защищал свою землю, – герой, каждый, кто приближал победу своим немудрено тяжелым трудом, работая на заводах и фабриках, выращивая хлеб, – совершал подвиг.

Я верю, что люди услышат и поймут друг друга, ведь, чтобы сохранить мир на Земле, нужно просто любить жизнь, быть добрее и терпимее друг к другу, верить, что человек – это маленькая песчинка, которую держат, кормят и согревают большие руки Земли.

Анна БЕЛЯВСКАЯ, студентка фармфака



## К праздничному столу

(Начало в № 6 (2064), № 7 (2065), 2021 г.)

Проверенные рецепты от преподавателей и студентов

### Уральский пирог

На сковороду, смазанную сли-

вочным маслом, выкладываем тесто высотой 1 см, добавляем отварной и подсоленный рис, несколько кусочков сливочного масла, затем выкладываем содержимое консервы «Сайра» в собственном соку, кладем репчатый лук, лавровый лист. Закрываем тестом, смазываем желтком со сливочным маслом, выпекаем.



Рациональное питание — это полноценный набор пищевых продуктов, умеренная частота приема углеводов.

Анна ГУБКИНА, ассистент кафедры общей стоматологии, руководитель ПО РОО «Белая Русь» стоматологического факультета

### Кунафа (королева арабских сладостей)

- сыр аккави  
- сыр моцарелла  
- мягкая кунафа

- растопленный маргарин  
- мягкий желтый сахар  
- вода  
- нарезанные фисташки

### Смачна есці

Джад Халед АЛМАССАДА, студент группы 6146 (Иордания, Кувейт)

### Туркменский плов

- рис  
- лук  
- мясо  
- морковь



Рахимова МАРАЛ, студентка группы 6146 (Туркмения)

### Ливанский плов

- рис  
- морковь  
- лук  
- чеснок  
- соль  
- курица  
- специи (карри, перец, специи для курицы)



### Салат «Цезарь» (традиционный рецепт)

- сливочное масло  
- зеленый салат  
- чеснок  
- помидоры  
- белый хлеб  
- куриное филе  
- сыр пармезан  
- соус «Цезарь»



Шрифиджафар МОХАМАД, студент группы 6146 (Ливан)

### Кебаб Кубиде

- 1 кг говяжьего фарша  
- 200 г лука  
- 20 г чеснока  
- соль и перец

Натереть лук и чеснок, добавить соль, перец и фарш, смешать и поставить в холодильник на 2-3 ч. Разогреть гриль. Готовится кебаб с помощью «Сих» (железной трубочки).

Аслан МОХСЕНИ, студент группы 6146 (Иран)

### Кабинет врача

Для предупреждения развития послеродовой субинволюции матки и эндометрита используют антибиотики согласно «Шкале развития гнойно-септических заболеваний в послеродовом периоде», а также препараты утеротонического действия.

Известно, что послеродовая субинволюция матки встречается у 11-33% родильниц в послеродовом периоде и не имеет тенденции к снижению и зачастую вследствие нарушения сократительной функции матки, ее длительной гипотонии развивается эндометрит.

Синусоидальные модулированные токи (СМТ) широко применяют в медицине для лечения и профилактики многих заболеваний. Под влиянием СМТ происходит активация адренергических отделов вегетативной нервной системы, повышается тонус гладкой мускулатуры.

Исследование проводилось в физиологическом послеродовом отделении на базе УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» г. Минска. Все родильницы имели умеренный или высокий риск развития субинволю-

ции, рассчитанный по разработанной нами ранее клинической шкале. Для исключения субъективного подхода при назначении лечения пациентки были разделены на две группы методом случайного распределения: основная (n= 38; средний возраст 25,8±2,4 лет) и группа сравнения (n= 38; средний возраст 24,7±2,3). Родильницы основной группы получали метилэргобревин в родах 1 мл (0,2 мг) и курс СМТ в стимулирующем режиме с 1-х суток после родов в течение 3-5 дней стационарного

лечения данного метода у родильниц с умеренным и высоким риском развития нарушения сократительной функции послеродовой матки способствует уменьшению размеров матки, ее полости в отличие от группы сравнения в 2,8 раза на 3 сутки (2,6±0,4 и 7,4±0,3 мм соответственно; p = 0,028) и в 3,2 раза на 4 сутки (2,0±0,2 и 6,4±0,5 мм соответственно; p = 0,021) послеродового периода. Установлено снижение частоты развития послеродовой субинволюции матки до 7,9% случаев в основной группе родильниц с применением

## Эффективность немедикаментозной профилактики

лечения ежедневно. Процедуры СМТ длительностью 8-15 мин осуществляли с помощью аппарата «Радиус» (II род работы, частота 70-80 Гц), электроды накладывали на область лона в проекции матки. Родильницы группы сравнения получали только метилэргобревин в родах 1 мл (0,2 мг). Антибиотики назначали по показаниям.

Нами разработан способ профилактики субинволюции матки у родильниц после самопроизвольных родов путем проведения курса синусоидальным модулированным током на область проекции матки в стимулирующем режиме частотой 70-80 Гц при помощи аппарата «Радиус» в течение 3-5 дней. Установлено, что при-

менение данного метода у родильниц с умеренным и высоким риском развития нарушения сократительной функции послеродовой матки способствует уменьшению размеров матки, ее полости в отличие от группы сравнения в 2,8 раза на 3 сутки (2,6±0,4 и 7,4±0,3 мм соответственно; p = 0,028) и в 3,2 раза на 4 сутки (2,0±0,2 и 6,4±0,5 мм соответственно; p = 0,021) послеродового периода. Установлено снижение частоты развития послеродовой субинволюции матки до 7,9% случаев в основной группе родильниц с применением

СМТ (z=2,34; 95% ДИ, p <0,001) против 31,6% в группе без применения физиотерапевтических методов воздействия на тонус гладкой мускулатуры матки. Под влиянием комплексного лечения с использованием СМТ в стимулирующем режиме, направленного на повышение сократительной способности миометрия, у родильниц наблюдается значимое уменьшение размера полости матки на 3-4 сутки после родов, а также снижается частота осложненного течения послеродового периода в сравнении с группой пациенток без СМТ.

Ирина ВЕРЕС, доцент кафедры акушерства и гинекологии БелМАПО  
Татьяна ЗНОВЕЦ, зам. гл. врача по родовспоможению 3-й ГКБ им. Е.В. Клумова

### Творчасць чытачоў

## Наш яркий путь

Как незаметно время пробежало, И медицина в душу нам запала – Сегодня наслаждаемся моментом, А скоро на работу к пациентам. Как было нам легко быть вместе рядом! Для нас эти шесть лет были наградой, Мы разлетимся кто куда по свету, Сохраняя лучшие моменты.

Это наш путь – длинный светлый и яркий, Полный хрустальных грез и громких желаний. Мы открываем новый мир летом жарким – Полный мечтаний.

И лето унесет как листья ветром, А мы его удерживать не станем – Всё лучшее настанет незаметно, Откроем новую страничку знаний. Студенческая

жизнь так быстротечна, Влюбилась в медицину бесконечно. Сто дорог прошли и не сломались, Нашли на всё ответы и не сдались.

Это наш путь - длинный светлый и яркий. Полный хрустальных грез и громких желаний. Мы открываем новый мир летом жарким – Полный мечтаний.



Ольга СЕЧКО, аспирант кафедры фармацевтической технологии

## «Солнечный» витамин

Хорошо известно, что дефицит витамина Д вызывает кальципению и приводит к развитию рахита у детей и остеопороза у взрослых.

Несмотря на это знание, проблема дефицита витамина Д до сих пор остаётся актуальной.

Около 30% детей во всём мире имеют недостаточный уровень витамина Д. В Минске и Минской области 88,1% детей первых 2 лет жизни имеют достаточный уровень витамина Д, у детей старше 2 лет недостаточная обеспеченность витамином Д отмечается у 72%, а его дефицит у 41,3%. Это говорит о необходимости профилактического назначения витамина Д среди всех групп детского населения.

О том, что витамин Д участвует в деятельности различных систем организма, продемонстрировано целым рядом работ, указывающих на положительный эффект холекальциферола при различной патологии. Так, приём витамина Д был ассоциирован с меньшей частотой инфекций дыхательных путей (острых респираторных заболеваний, пневмоний, гриппа), снижением риска аллергических заболеваний или обострений, в т. ч. БРА (бронхиальной астмы), подавлением активности воспалительного процесса

при заболеваниях кишечника. У детей, получавших добавки витамина Д, снижается заболеваемость СД (сахарного диабета) 2-го типа, а также снижается риск развития заболеваний (или прогрессирование тяжёлых форм) кожи, волос (атопический дерматит, алопеция, витилиго, акне, псориаз).

Таким образом, решение вопроса адекватной обеспеченности витамином Д детей и подростков – важная глобальная задача, направленная не только на профилактику рахита и нарушений кальций-фосфорного и костного обмена, но и раннего развития и тяжёлого течения многих социально значимых заболеваний, таких как сердечно-сосудистые, аутоиммунные, респираторные заболевания, злокачественные новообразования, инфекции.

На настоящий момент приоритет профилактики гиповитаминоза витамина Д у детей и подростков признаётся во всём мире.

Больше всего витамина Д содержится в рыбьем жире – 10000МЕ, в печени трески 4000МЕ, сельди атлантической жирной – 1200МЕ, лососе свежем диком – 600-1000МЕ, в меньшем количестве в лососе аквакультуре, сардинах, тунце, яйцах куриных, молоке (козьем, коровьем).

**Витамин Д (холекальциферол) – Водин из важнейших нутриентов, который не только осуществляет регуляцию фосфорно-кальциевого обмена в организме человека, а значит укрепляет костную ткань, но и участвует в деятельности иммунной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной и многих других систем человеческого организма.**

Приведённые выше данные свидетельствуют о важной роли витамина Д в жизнедеятельности человека и вместе с тем о высокой распространённости гиповитаминоза Д в различных популяциях. Однако широкое назначение препаратов витамина Д практикуется в основном у детей младенческого возраста с целью профилактики рахита, а выявление факторов риска дефицита витамина Д и его коррекция у детей старшего возраста и подростков частично игнорируется.

На популяционном уровне назначение препаратов витамина Д рекомендовано в профилактических дозах:

- детям от 1 до 6 месяцев вне зависимости от вида вскармливания и сезона года 1000МЕ в сутки;  
- детям от 6 месяцев до 121 месяцев вне

зависимости от вида вскармливания и сезона года 1000МЕ;

- детям от 1 года до 3 лет – 1500МЕ в сутки;  
- детям в возрасте от 3 до 18 лет – 1000МЕ в сутки;  
- детям 11-18 лет при некоторых условиях (скачок роста – половое созревание) – 1000-2000МЕ в сутки в зависимости от массы тела.

Приём профилактических доз витамина Д безопасен.

Экспресс-тест на дефицит витамина Д:  
- Подавленное настроение каждый день.

- Ухудшение аппетита.  
- Вам знакомы частые простуды.  
- Каждый день ощущаете слабость в теле.  
- Кровоточивость десен и частый кариес.

Если вы ответили положительно хотя бы на два вопроса, стоит срочно организовать приём витамина Д.

Перед тем, как дать ребёнку тот или иной препарат, необходимо посоветоваться с врачом, определиться с дозой и длительностью приёма витамина.

Людмила КИПЦЕВИЧ, врач-педиатр УЗ «3-я ГКБ» г. Минска

