



Вестник БДМУ

19 чэрвеня 2018 г. • № 12 (2028)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



Двадцятая пятага мая БГМУ посетила делегация Медицинского Университета Китая в составе зам. декана Стоматологической школы и Стоматологической клиники Медицинского Университета Китая, профессора Йон Чжоу и доцента кафедры ортопедии и челюстно-лицевой хирургии Стоматологической школы и Стоматологической клиники Медицинского Университета Китая Бай Сюэфэн.

Основной целью визита делегации Медицинского университета Китая в БГМУ стало подписание трехстороннего соглашения между учреждением образования «Белорусский государственный медицинский университет», Республиканской клинической стоматологической поликлиникой г. Минска и Медицинским Университетом Китая, а также обсуждение перспектив научного и академического сотрудничества.

Принял делегацию ректор университета А.В. Сикорский. На встрече также присутствовали гл. врач Республиканской клинической стоматологической поликлиники (РКСП) А.М. Матвеев, проректор по международным связям В.В. Руденок, декан стоматологического факультета С.Н. Пархамович и зав. кафедрой иностранных языков М.Н. Петрова.

Ректор университета А.В. Сикорский представил гостям информацию о БГМУ, а именно об истории, структуре, учебном процессе, организации учебной и научной деятельности, об имеющихся факультетах и специфике обучения иностранных граждан в университете.

Анатолий Викторович также отметил, что в университете обучаются более 7 тысяч студентов, свыше полутора тысяч составляют студенты, магистранты и клинические ординаторы из разных стран мира. Ректор университета также подчеркнул, что в области подготовки медицинских кадров БГМУ занимает лидирующее



Опыт китайских коллег

положение в Республике Беларусь и располагает высококвалифицированным преподавательским составом, современными клиническими базами, комфортабельными условиями проживания для студентов.

Декан стоматологического факультета С.Н. Пархамович ознакомил гостей с историей и основными этапами развития стоматологического факультета, который был открыт в 1960 году. Сергей Николаевич сделал акцент на том, что при подготовке специалистов в области стоматологии Белорусский государственный медицинский университет уделяет внимание трем основным критериям: высокий уровень подготовки врачей, качество используемых материалов и совершенство применяемых технологий.

Гл. врач РКСП А.М. Матвеев рассказал об уровне развития стоматологии в Республике Беларусь, о стоматологическом оборудовании и материалах, используемых в нашей стране. Андрей Михайлович также отметил высокий уровень стоматологического образования и уровень подготовки врачей-стоматологов белорусскими учреждениями образования медицинского профиля.

В свою очередь, доцент кафедры ортопедии и челюстно-лицевой хирургии Стоматологической школы и Стоматологической клиники Медицинского Университета Китая Бай Сюэфэн представил презентацию об университете, который был основан в 1931 году после слияния двух медицинских колледжей. Университет расположен в городе Цзиньчжоу в провинции Ляонин. За последние 60 лет Медицинский университет Китая быстро развивался и теперь является одним из самых крупных медицинских университетов провинции Ляонин. Также Бай Сюэфэн рассказал о развитии стоматологического образования в университете. Факультет стоматологии был основан в 1985 году, стоматологическая школа – в 1998 году.

В продолжение встречи стороны обсудили перспективы научного и академического со-

трудничества, в частности, возможность обмена студентами и преподавателями, а также возможность организации совместных конгрессов, съездов и интернет-конференций по актуальным проблемам медицины.

Результатом встречи стало подписание Соглашения об академическом и научном сотрудничестве и студенческом обмене между БГМУ, Республиканской клинической стоматологической поликлиникой г. Минска и Медицинским Университетом Китая.

Сотрудничество в рамках данного соглашения будет осуществляться по следующим направлениям:

- обмен преподавателями, студентами, магистрантами и аспирантами, медицинскими специалистами;
- разработка и реализация совместных образовательных программ;
- обмен информацией, материалами и публикациями по академическим и научным вопросам;
- организация и проведение совместных теле- и интернет-конференций, научно-практических конференций и симпозиумов по актуальным проблемам медицины.

В завершение встречи ректор университета А.В. Сикорский вручил гостям памятные сувениры и поблагодарил за визит, выразив надежду на установление долгосрочного двустороннего академического и научного сотрудничества с Медицинским Университетом Китая.

После официальной встречи с ректором представители Медицинского университета Китая прочитали лекцию для студентов стоматологического факультета, клинических ординаторов, профессорско-преподавательского состава и практических врачей на тему «Лечение травм челюстно-лицевой области. Наш опыт». Тема лекции вызвала большой интерес у слушателей и активную дискуссию.

Пагадненні

Анастасія КАРНАЧЕВА,
методист отдела международных связей
Фото Дмитрия ЗЕЛЕНКОВСКОГО

Тридцатого мая БГМУ посетила делегация Свердловской области Российской Федерации.

В ее составе: Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков, зав. нейрохирургическим отделением, врач-нейрохирург ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» М.В. Герасимов, гл. врач ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» В.Г. Елишев, гл. врач ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий» С.Л. Леонтьев, гл. врач ГАУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» И.И. Лихачева, гл. внештатный специалист бактериолог Министерства здравоохранения Свердловской области Г.В. Панов, зам. гл. врача по онкологии и гематологии ГБУЗ СО «Свердловская областная детская клиническая больница № 1» Л.Н. Фечин и гл. врач ГБУЗ СО «Верхнепышминская городская больница им. П.Д. Бородина» А.В. Малинкин.

Целью визита делегации Свердловской области Российской Федерации в БГМУ стало ознакомление с организацией образовательного процесса в БГМУ, историей и структурой университета, с системой высшего медицинского образования Республики Беларусь, а также обсуждение вопросов развития сотрудничества в сфере высшего медицинского образования и здравоохранения.

Принял делегацию ректор университета А.В. Сикорский. На встрече также присутствовали проректор по международным связям В.В. Руденок и зам. начальника Главного управления организации медицинской помощи

Министерства здравоохранения Республики Беларусь Т.Ф. Мигаль.

В ходе встречи стороны обсудили вопросы, касающиеся процесса обучения, систем организации высшего медицинского образования в Российской Федерации и Республике Беларусь, правил поступления в высшие медицинские учебные заведения и проведения вступительных кампаний.

Ректор университета А.В. Сикорский представил гостям презентацию с информацией о БГМУ, об истории, структуре, учебном процессе, организации учебной и научной деятельности



университета, а также рассказал о возможности получения информации об успеваемости, о посещении лекций, семинаров и практических занятий студентами на официальном сайте БГМУ.

Анатолий Викторович акцентировал внимание членов делегации на том, что наибольшее значение университет придает повышению качества подготовки медицинских специалистов, обеспечиваемое внедрением инновационных форм и технологий обучения с помощью оснащения техническими средствами, используемые в процессе обучения, усовершенствованием учебных планов и

при неотложных состояниях.

Благодаря подготовленным и размещенным на сайте университета учебным материалам студенты БГМУ имеют возможность самостоятельно совершенствовать свои знания и готовиться к практическим занятиям. В целях контроля и совершенствования учебного процесса руководство университета проводит интерактивное анкетирование среди студентов и руководителей учреждений здравоохранения, на базах которых студенты университета проходят практику.

Все преподаватели клинических

программ, повышением квалификации преподавательского состава. Ректор университета также отметил, что в учебном процессе большое внимание уделяется, прежде всего, практической подготовке будущих врачей. Чтобы максимально приблизить учебный процесс к будущим условиям деятельности врача, проводятся занятия в университетской лаборатории практических навыков. Возможности современных имитаторов пациента позволяют моделировать любые клинические ситуации и отрабатывать навыки выполнения манипуляций и вмешательств, особенно

Визит делегации из России



кафедр университета вовлечены в лечебную деятельность, проводят консультации в Уз г. Минска, а также выездные консультации в различных областях Республики Беларусь. Активно вовлечены в лечебный процесс и студенты БГМУ. После 3 курса многие студенты совмещают учебный процесс с работой в качестве среднего медицинского персонала в учреждениях здравоохранения.

БГМУ активно сотрудничает с зарубежными коллегами из России, Казахстана, Японии, Польши, Швеции, Канады и других стран в области обмена информацией, материалами и публикациями по академическим и научным вопросам.

Члены делегации высоко оценили уровень организации учебного процесса, систему контроля студентов, профессионализм сотрудников и преподавателей нашего университета, а также умение сочетать классический и современные подходы в подготовке высококвалифицированных специалистов.

В свою очередь, Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков представил информацию о системе здравоохранения и медицинского образования своей страны.

Система медицинского образования в России совершенствуется с каждым годом: открывается множество университетов, институтов, училищ и других

центров, которые занимаются подготовкой высококвалифицированного медицинского персонала на медицинских факультетах государственных учебных заведений, а также увеличивается количество факультетов и изучаемых на них дисциплин. На сегодняшний день в России существует около полусотни медицинских вузов.

Стороны обсудили возможность проведения и участия в совместных теле-, видео- и интернет-конференциях, научно-практических конференций и симпозиумов по актуальным проблемам медицины.

Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков выразил слова благодарности ректору университета А.В. Сикорскому за предоставленную подробную информацию об университете и оказанный гостеприимный прием.

В завершение встречи ректор университета А.В. Сикорский также поблагодарил гостей за визит и выразил надежду на установление плодотворного сотрудничества со Свердловской областью Российской Федерации. Обе стороны обменялись памятными сувенирами.

Дарья НИКИТИНА, методист отдела международных связей
Фото Дмитрия ЗЕЛЕНКОВСКОГО

Чаще всего сахарный диабет (СД) 1 типа у детей имеет аутоиммунную природу и обусловлен абсолютной недостаточностью инсулина, вызванной деструкцией бета-клеток поджелудочной железы. На сегодняшний день доказано, что если у человека уже есть одно аутоиммунное заболевание, то риск развития следующего значительно выше, чем в популяции. СД 1 типа часто сочетается с другими аутоиммунными поражениями, такими как диффузный токсический зоб, аутоиммунный тиреоидит, целиакия, хроническая надпочечниковая недостаточность, витилиго, пернициозная анемия и др.

Заболевание щитовидной железы и сахарный диабет у детей

Заболевания щитовидной железы являются самой распространенной аутоиммунной патологией у детей с СД 1 типа и встречаются у 10-30% пациентов. Выявлена тесная генетическая связь между этими эндокринопатиями. К наследственным факторам, предрасполагающим к сочетанию СД 1 типа и аутоиммунной патологии щитовидной железы, относятся гены главного комплекса гистосовместимости (HLA) класса II. Особое значение имеет наличие гаплотипа DR3-DQB1*0201. Установлен также ряд генов, не принадлежащих к системе HLA (FOXP3, CTLA-4, RPTN22). Все гены, определяющие склонность к сочетанной аутоиммунной патологии, участвуют в регуляции иммунного ответа, в частности – в представлении антигенов Т-лимфоцитам. Эти гены взаимодействуют друг с другом, а также с другими генами, эпигенетическими и средовыми факторами. Аутоиммунные поражения щитовид-

ной железы как правило приводят к нарушению ее функции. Распространенность скрытого (субклинического) гипотиреоза у детей с СД 1 типа по результатам различных исследований варьирует в пределах 7-20%, а явного (манифестного) гипотиреоза – 1-5%. Тиреотоксикоз среди детей с СД 1 типа встречается значительно реже, не более чем у 0,5% пациентов.

Необходимо отметить, что гормоны щитовидной железы оказывают выраженное влияние на регуляцию углеводного обмена:

усиливают выработку глюкозы печенью за счет стимуляции глюконеогенеза и распада гликогена; подавляют синтез гликогена в печени;

ускоряют всасывание глюкозы в кишечнике; активируют симпатическую нервную систему.

Таким образом, тиреоидные гормоны обладают глюкозоповышающим (контринсулярным) действием. Отсюда становятся понятными эффекты нарушения функции щитовидной железы на метаболический контроль.

Манифестный гипотиреоз повышает риск эпизодов низкой концентрации глюкозы в крови (гипогликемии).

Избыток тиреоидных гормонов увеличивает потребность в инсулине, приводит к нестабильности уровня глюкозы. На фоне тиреотоксикоза возрастает риск серьезных осложнений СД 1 типа – диабетического кетоацидоза, тяжелых гипогликемий, гипогликемических ком. С другой стороны, диабетический кетоацидоз может маскировать проявления гипертиреоза и затруднять своевременную диагностику заболевания.

Кабинет врача



СЫСОЕВА Ирина Валентиновна – доцент кафедры нормальной физиологии



ПАВЛОВ Александр Васильевич – ст. преподаватель кафедры общей гигиены

Вітшаем!



СЕМЕНЕНЯ Нина Александровна – ассистент кафедры биологии



Субклинический гипотиреоз отрицательно влияет на обмен холестерина, что повышает риск раннего развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Во многих странах мира успешно проводится скрининг на аутоиммунную патологию щитовидной железы у пациентов с СД 1 типа. Согласно консенсусу Международного общества диабета у детей и подростков (ISPAD) 2014 года, рекомендуется исследовать тиреоидную функцию (по уровню тиреотропного гормона) и исключать аутоиммунный процесс (по титру антител к тиреоидной пероксидазе) при манифестации СД 1 типа. Далее обследование проводят каждые 2 года при отсутствии зоба

и ежегодно при гиперплазии щитовидной железы.

Таким образом, сочетание аутоиммунного поражения щитовидной и поджелудочной желез значительно ухудшает показатели углеводного обмена у детей с СД 1 типа. Ранняя диагностика нарушения функции щитовидной железы позволяет выявить возможную причину нестабильного уровня глюкозы крови, своевременно провести коррекцию и предотвратить развитие острых и хронических осложнений сахарного диабета.

Наталья ВОЛКОВА, врач-педиатр
Анжелика СОЛНЦЕВА, профессор 1-й кафедры детских болезней

В мае прошел Национальный конгресс с международным участием «Паринские чтения 2018. Перспективные решения в прогнозировании, диагностике, лечении и реабилитации заболеваний черепно-лицевой области и шеи», организованный кафедрой хирургической стоматологии и кафедрой стоматологии детского возраста, ОО «Ассоциацией оральных и челюстно-лицевых хирургов Республики Беларусь», при поддержке Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Европейской ассоциации черепно-лицевых хирургов (EACMF).

Уже 6-й раз форум собрал в Минске специалистов в области оральной и черепно-лицевой хирургии, а также представителей сопряженных специальностей (стоматологов-терапевтов, стоматологов-ортопедов, ортодонт, детских стоматологов, оториноларингологов, неврологов и нейрохирургов, физиотерапевтов, рефлексотерапевтов, морфологов).

На конгрессе в качестве лекторов, докладчиков и слушателей приняли участие представители из 14 стран, в том числе из 6 стран постсоветского пространства (Республика Беларусь, Российская Федерация, Украина, Грузия, Кыргызия, Туркменистан) и 8 стран дальнего зарубежья (США, Южная Корея, Италия, Испания, Сербия, Ливан, Китай, Ирак).

На форуме было представлено более 70 организаций (университетов, институтов, клинических и научно-исследовательских центров, лабораторий, предприятий по производству изделий медицинского назначения и лекарственных средств и т. д.), из которых 44 зарубежных.

В работе конгресса приняли участие представители 52 кафедр высших учебных заведений медицинского профиля (20 – из Республики Беларусь и 32 – из ближнего и дальнего зарубежья).

В течение двух дней было проведено 10 секционных заседаний, в рамках которых прочитано 6 лекций, сделано 98 докладов. На форуме были рассмотрены следующие вопросы: мультидисциплинарный подход к решению вопросов травматологии челюстно-лицевой области и патологии височно-нижнечелюстного сустава; имплантология в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии; актуальные вопросы онкологии, предраковых заболеваний

Национальный конгресс



и мальформаций; оптимальные решения актуальных вопросов обезболивания и нейростоматологии; современные технологии в хирургической стоматологии и черепно-лицевой хирургии; интегративная медицина в профилактике, диагностике, лечении хирургической патологии челюстно-лицевой области и шеи; актуальные вопросы современной стоматологии в исследованиях молодых ученых; перспективы использования лазерного излучения в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии; инфекционно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области и шеи.

В качестве лекторов на конгресс были приглашены и приняли участие в работе форума: профессор Луиджи Клаузер – председатель EACMF 2006-2008 гг. (Итальянский институт стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, Милан, Италия); профессор Иван Тушек (Университет, медицинский факультет, кафедра детской и профилактической стоматологии, Новый сад, Сербия); профессор Сэкондо Скарселла (хирургическое отделение челюстно-лицевой хирургии, городская больница города Л'Акуила; Университет, медицинский факультет, кафедра челюстно-лицевой хирургии, Л'Акуила, Италия); профессор Валентина Николаевна Олесова (Институт последипломного профессионального образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства России, Москва, Российская Федерация); профессор Игорь Александрович Шугайлов (ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия

непрерывного профессионального образования»; Академия инновационной стоматологии, Москва, Российская Федерация).

К началу работы конгресса был издан сборник трудов, включающий 11 разделов, общим объемом 346 страниц и содержащий 104 статьи 254 авторов.

По результатам форума были награждены лучшие научно-исследовательские работы и их успешное представление:

в номинации «Исследование профессионалов»:

профессор Игорь Александрович Шугайлов (ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»; Академия инновационной стоматологии, Москва, Российская Федерация) за работу «Инновационные анестезиологические технологии в стоматологии»;

профессор Алексей Юрьевич Дробышев (ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова», Москва, Российская Федерация), за работу «Современные методы лечения пациентов с функциональными нарушениями и заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава»;

в номинации «Исследование молодых ученых»:

доцент Дмитрий Александрович Гричанков (ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск, Республика Беларусь) за работу «Эстетическая и функциональная хейло-ринопластика при врожденных пороках лица»;

ассистент Павел Николаевич Мухин, соавтор – профессор Александр Васильевич Щипский (ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова», Москва, Российская Федерация) за работу «Влияние метода пластики ороантрального сообщения на конфигурацию протезного ложа и эффективность ортопедического лечения»; в номинации «Студенческое научное исследование»:

студентка 4 курса стоматологического факультета Юлия Бенеш, научный руководитель – заведующий 1-й кафедрой терапевтической стоматологии, доцент Людмила Анатольевна Казеко (УО «БГМУ», Минск, Республика Беларусь) за работу «Резорбция костной ткани при быстропрогрессирующем периодонтите»;

студентка 4 курса стоматологического факультета Софья Судакова, научный руководитель – зав. кафедрой хирургической стоматологии, профессор Ирина Олеговна Походенько-Чудакова (УО «БГМУ», Минск, Республика Беларусь) за работу «Изменение показателей крови у пациенток с соматическими заболеваниями, оказывающими влияние на систему гемостаза».

По решению совета ОО «Ассоциация оральных и челюстно-лицевых хирургов Республики Беларусь» за многолетний добросовестный труд, продолжение дела учителей награждены дипломом «Паринское наследие»:

доктор медицинских наук, профессор Александр Емельянович Токарев (ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. Е. А. Вагнера», Пермь, Российская Федерация);

доктор медицинских наук, профессор Игорь Александрович Шугайлов (ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»; Академия инновационной стоматологии, Москва, Российская Федерация);

доктор медицинских наук, профессор Тамара Николаевна Терехова (УО «БГМУ», Минск, Республика Беларусь).

Все гости и участники высоко оценили уровень организации, проведения, глубину рассматриваемых и представляемых на конгрессе исследований и высказали желание участвовать в работе указанного форума в будущем.

Олег ЧУДАКОВ, председатель ОО «Ассоциация оральных и челюстно-лицевых хирургов Республики Беларусь», профессор, Заслуженный деятель науки Республики Беларусь

Филологи поздравляют медиков

Давайте восклицать,
Друг другом восхищаться,
Высокопарных слов

Не надо опасаться.
Давайте говорить
Друг другу комплименты,
Ведь это все любви

Счастливые моменты!

Булат Окуджава

Для обычных людей врачи – небожители, они разговаривают с Богом, решая нашу судьбу.

Жалуясь и удивляясь, восхищаясь и недоумевая, мы навсегда остаемся вашими пациентами.

У каждого из нас в жизни был свой врач, самый опытный, самый надежный, самый внимательный.

В канун вашего профессионального праздника мы написали эти строки вам, чтобы вы смогли прочитать те самые сокровенные слова, которых по праву достойны. Потому что пока вы рядом, мы верим, что молодость возвращается, что не померкнет однажды зажженная свеча надежды, и что добродетель все-таки когда-нибудь вознаграждается.

Пусть не остынет в ваших душах тепло сострадания, не угаснет в ваших сердцах любовь к людям!

С праздником!

Урач... Хто ён? Майстар?.. Чараўнік?..
Чалавек з вялікім сэрцам, здольны
па-сапраўднаму любіць... Любіць хворага,
бачыць у ім сваю маці, сястру, мужа. Аб-
вострана адчуваць уласны абавязак і доўг
перад пацыентам.

Кожны дзень вы дорыце людзям магчы-
масць дыхаць, глядзець на свет, любіць
– жыць! Вы не спыняецеся перад хваробай,

а ідзяце наперад, як салдаты, трымаючы
пад руку тых, хто даверыў вам самае дара-
гое – здароўе.

Няхай ваша высокая прафесія натхняе
на новыя адкрыцці, а ў сэрцы не згасе агонь
надзеі і веры ў лепшае. Моцнага здароўя і
ўсеабдымнага шчасця вам і вашым сям'ям!

Dedicated to Awesome Doctors
Please accept our sincere congratulations
on the Medical Workers' Day! We convey our
heartfelt gratitude for your professionalism,
dedication, empathy, excellent work and life
saving efforts which play a vital role in patients'
faster recovery.

Every minute of every day a doctor
somewhere brings hope, shares a problem,
relieves pain and makes a real difference.

Thank you for helping our eyes see and our
ears hear the beauty of the world again! Thank
you for easing our pain and making our hearts
beat again!

It is not just the treatment, but your care and
empathy which make the world a better place to
live in. Thank you for making us love life again!

May your days be as wonderful and healthy
as you make them for others!

Happy Medical Workers' Day!

A heartfelt
thanks
for your great job!

Department of Foreign Languages

COLLEGAE HONORABILES!

Ab imo pectore congratulamur vobis omnibus
se medicinae deditis ad Diem Operatorii
Medicinalis!

Ab Hippocrate benedictum et venerandum
est opus divinum vestrum sedare dolorem et
salutem aegrotis reddere.

Bonam valetudinem vobis, prosperitatem
et successus exoptamus in honorabili
professione vestra!

Уважаемые коллеги!

От всей души поздравляем всех вас,
посвятивших себя медицине, с Днем Ме-
дицинского работника!

От Гиппократа благословенным и
глубокоуважаемым считается ваш бо-
жественный труд облегчать боль и воз-
вращать здоровье больным.

Доброго здоровья вам, благополучия и
успехов в вашей благородной профессии!

Дорогие коллеги!

Сердечно поздравляем Вас с Днем ме-
дицинского работника! Профессия врача
не терпит случайных людей. Она собира-
ет ответственных, честных и преданных
клятве Гиппократа. Мы гордимся, что
работаем рядом с Вами.

Желаем Вам хронического здоровья,
рецидивирующего счастья, гипертониче-
ской зарплаты. Пусть в Вашей работе ни-
когда не будет осложнений. Энтузиазма в
Ваших стремлениях, несомненной удачи
в руках и перспектив в
Вашей деятельности!

Филологи
кафедры
белорусского
и русского языков,
кафедры ангий-
ского языка,
кафедры
латинского языка

● Ад шчырага сэрца

Майя Будько

Из цикла «Хирургу от филолога»

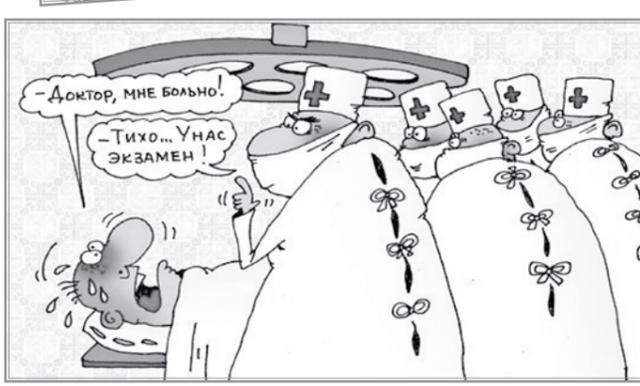
Он будет колдовать
и смело резать,
и мастерски искусно зашивать...
А я?
... Я буду спать.

Он внутрь заглянет,
в суть, в меня, в живое
и лишнее, то, самое больное,
сможет убрать.
А я?
... Я буду спать.

Простите, Человек-хирург,
Я спала
и нежность нужных рук
не ощущала,
не видела я Ваших глаз,
Вы – моих слез,
всему виною он – наркоз.
Но Ваш мужской автограф,
Ваша подпись
Теперь со мной,
на мне, при мне, во мне...
Так хорошо,
что мне на память роспись,
а Вам – забыть
уж завтра обо мне.



Улыбнитесь, медики!



Колокол – музыкальный инструмент и акустический феномен. Это знают даже школьники. Колокола принадлежат всем. Большие и маленькие, металлические и керамические – они сопутствуют человеку на протяжении всей жизни – и в праздники, и в дни скорби. Во многих религиях колокол символизирует божественный голос, проповедующий истину. Во многих частях света его почитают как талисман, способный отвести зло и принести гармонию.

С давних времён церковным колоколам приписывали целительные возможности. На Руси благодаря колокольному звону целые сёла и города спасались от страшных болезней. Наши предки во время эпидемий звонили в колокола круглосуточно, и распространение болезней останавливалось, спасая людей от смерти. Совсем недавно группа российских учёных под руководством академика Ф.Я. Шипунова установила, что колокола – это не только источники звука, – это генераторы энергии в ультразвуковом диапазоне. Именно эта энергия снижает активность вирусов и микробов в среднем на 40%, тем самым разрушая болезнетворную среду. Секрет лечебного звона кроется в излучаемом звучащим колоколом ультразвуке. Таким образом, современная медицина пришла к выводу: звучание колокола – это сильное лечебное средство.

В 2003 году впервые в России уникальный оздоровительный сеанс с использованием церковных колоколов и их звонов был проведён в онкологической клинике города Архангельска. Новый метод лечения получил название колоколотерапия. В клиниках США и в настоящее время этот метод используется для лечения онкологических больных наряду с химической терапией.

Колокольный звон влияет также на эмоциональное и душевное состояние человека, его психическое здоровье. Низкие звуки колокольного звона (Благовест) успокаивающе действуют на нервную систему человека, а высокие, напротив, – взбадривают. Многие психологи и психиатры используют колоколотерапию в практике для лечения и реабилитации своих пациентов. Колокольный звон с успехом лечит целый ряд психосоматических расстройств и психических заболеваний, помогает при проблемах со слухом – лечит тугоухость. Российские исследователи ещё в 70-х годах прошлого века установили, что такие недуги, как беспричинное беспокойство, страхи, нервозность и бессонница хорошо исцеляются колокольным звоном. Выяснилось, что звуки малинового звона успокаивающе действуют даже на буйных душевнобольных. А прослушивание музыкальных произведений, исполненных на колоколах, излечивает тяжелейшие

виды депрессий и других психических расстройств.

Специалисты, занимающиеся изучением влияния колокольного звона на организм человека, утверждают, что звуковые и ультразвуковые волны, которые он создает, оказывают положительное воздействие на позвоночник и через вегетативную нервную систему на разные участки тела и органы. Каждому отделу позвоночника – шейному, грудному, поясничному – соответствуют свои звуки, свои ноты. Поэтому звуковая волна действует как «звуковой массажёр», который оздоравливает позвоночник и связанные с ними органы (сердце, лёгкие, желудок и т.д.).

Колокольный звон улучшает не только физическое и психическое состояние человека. Он повышает энергетические ресурсы организма; повышает иммунитет; облегчает боль; благоприятно воздействует на сердечно-сосудистую систему, усиливая ток крови и лимфы; и даже омолаживает гормональную систему, а значит, и весь организм.

Уже несколько лет в России колокольный звон используют педагоги-логопеды как инновационный музыкальный приём в системе коррекционного обучения и воспитания детей с тяжёлыми нарушениями речи. На практике педагог, позвонив, предлагает малышу подобрать звук самостоятельно – на выбор из нескольких разных колокольных. При этом у ребёнка развивается концентрация внимания. А всё вместе создаёт психологическую базу для формирования речи. При помощи звонницы легко отработать слоговую структуру слова: на каждый удар колокольчика ребёнок произносит часть трудного слова. А колокольный звон как яркий эмоциональный раздражитель способствует прочному усвоению пройденного материала. А ещё колокольный звон развивает слуховую память и формирует чувство ритма.

Звон колоколов помогает сосредоточиться, прислушаться к самому себе. Слушая и радостно воспринимая звуки колоколов, человек настраивается на позитивное, духовное, творческое отношение к жизни. А это – главное. А насколько эффективна колоколотерапия, каждый сможет решить сам.

Слушайте колокольный звон на здоровье! Российский центр колокольного искусства совместно с учеными, медиками и высококвалифицированными мастерами колокольного производства разработал несколько методик колоколотерапии и лечебных звонниц, которые можно установить в любом помещении.

Подготовила Мария ЛОГВИНЕНКО

Знать, помнить и ценить

Музей

Студенты 1312 группы лечфака и члены СНК кафедры военной эпидемиологии и военной гигиены прикоснулись к истокам медицины, ознакомились с основными этапами ее развития в ходе посещения Музея истории медицины Беларуси.

В настоящее время музей по своей форме и содержанию не имеет аналогов в нашей стране. В фондах его хранилища собрано свыше 41 тыс. предметов. Особую ценность представляют документы и фотографии, редкие экземпляры специальной литературы, медицинские инструменты, оборудование, предметы гигиены. Собрана уникальная коллекция аптечной посуды XVIII – первой половины XX вв., вещи из личных архивов белорусских эскулапов – ученых и практиков.

Представлены тематические произведения изобразительного искусства и диорамы, по-

Современные врачи должны знать историческое прошлое медицины, сохранять традиции, помнить и ценить самоотверженный труд людей, внесших большой вклад в становление и развитие медицины, а также все то хорошее, что осталось нам в наследство.

священные медицинской теме. На одной из картин изображен момент сдачи экзамена в университете Падуи первым доктором медицины Беларуси Ф. Скориной.

Экспозиция музея позволила погрузиться в атмосферу определённого периода истории медицины и узнать или вспомнить многие интересные факты. Например, в XVI-XVIII вв. основную медицинскую помощь оказывали цирюльники. Они ставили банки, делали массаж, кровопускание, удаляли опухоли, делали другие хирургические манипуляции. В 1635 г. в Минске был основан цех цирюльников со сроком обучения не менее 12 лет. Первое патологоанатомическое вскрытие трупа на территории Восточной Европы было проведено в декабре 1586 года в Гродно. Процедуру над телом польского короля Стефана Батория проводили цирюльники. А в 1773 году впервые была сделана операция по уда-



лению опухоли молочной железы у 24-летней крестьянки в Несвиже. Придворный врач князей Радзивиллов Фредерик Теодор Эме удалил цистосаркому весом 3 кг 700 г. Подтверждающий документ с иллюстрацией об этом событии можно увидеть в зале музея. В том же году он провел и первую операцию по удалению камней из мочеиспускательного канала. В 1776 году в Гродно была создана первая медицинская школа для подготовки врачей в Беларуси.

Всё пройдёт

Все получилось, как писала ты...
«Само собой пройдет, лишь нужно время...»
И вот однажды развели мосты,
Но нам не верится! О, молодое племя!

«Младое племя», – как сказал поэт.
Эпитет этот актуально вечен.
Литет сгорбленной старушки силуэт
Напомнит нам, как век наш быстротечен.

Наталья КОБЗЕВА

Грустная берёзка

На лесной полянке
Утренняя тишь.
В окруженьи сосен
Ты одна стоишь.

Творчасць чытачоў

Грустная берёзка –
Ты моя сестра.
Разошлись дорожки
Только лишь вчера.
Ясень, друг зелёный,
Рядышком стоял,
О любви и нежности
Он тебе шептал.
Но срубили дерево, распилили,
Радость первозданную погубили...
Отчего ты плачешь,
Людям невдомёк.
От мечты остался
Маленький пенёк.

Лилия РАЗОМАЗОВА, врач-педиатр

Ежегодно 25 мая во всех странах отмечается Всемирный день щитовидной железы (World Thyroid Day). Дата вошла в календарь в 2009 году, когда Европейская тироидная ассоциация (European Thyroid Association) – эта организация занимается изучением вопросов, связанных со щитовидной железой и ее заболеваниями) предложила отмечать день, посвященный данной теме, на международном уровне.

Цели Всемирного дня щитовидной железы: повышение общественной информированности о проблемах, связанных с патологией щитовидной железы и об их медико-социальном значении;

повышение информированности о распространенности заболеваний щитовидной железы и методах их раннего выявления;

пропаганда программ профилактики и образовательных программ в области патологии щитовидной железы;

пропаганда современных методов лечения заболеваний щитовидной железы.

Повышение доступности медицинской помощи в области заболеваний щитовидной железы.

Основной функцией ЩЖ является выработка тироидных гормонов, которые стимулируют обмен веществ во всех клетках и регулируют практически каждый процесс в организме. Наши умственные способности, сон и аппетит, физическая активность, рост и масса тела, прочность костей скелета, работа сердца и других внутренних органов, половое развитие, состояние кожи и волос, способность выносить и родить здорового ребёнка – все это во многом зависит от её работы.

Все заболевания щитовидной железы можно разделить в зависимости от функции: с недостаточной выработкой гормонов, с избыточной выработкой гормонов и без гормональной дисфункции, но с изменением объёма и структуры органа. Следует отметить, что гормональная дисфункция щитовидной железы не имеет яркой клинической картины и может длительно протекать под маской других заболеваний, поэтому чаще всего происходит поздняя диагностика и назначение адекватного лечения.

В нашей республике отмечено уменьшение показателя первичной заболеваемости и общего количества детей с дисфункцией щитовидной железы за счет активного проведения государственной программы массовой йодной профилактики. Так в 2004 году с первичной патологией щитовидной железы отмечалось 415,7 детей на 100000 детского населения, а в 2016 – 278,1 на 100000 детского населения.

В настоящее время в структуре заболеваний щитовидной железы у детей, как и в предыдущие годы, преобладает эндемический диффузный зоб (136,3 на 100000 детского населения, что в 2,5 раза ниже, чем в 2004 году – 325,1 на 100000 детского

населения). Биогеохимический дефицит йода в почвах и водах, существовавший тысячелетиями на территориях современной Беларуси, – причина формирования зобной эндемии и йоддефицитной патологии. Исторически известно, что йод необходим для продукции тироидных и др. гормонов – надпочечниковых и овариальных стероидов, андрогенов, оказывает влияние на эмбриогенез, клеточную дифференцировку, многочисленные метаболические процессы, регулируя температурного баланса. Дефицит йода сопровождается нарушением синтеза тироидных гормонов – тиротрипона (тироксина) и трийотрипона, что приводит к системным нарушениям. Сегодня отношение к проблеме йодного дефицита определено пониманием его негативного влияния не столько на развитие тироидной патологии, сколько доказанным снижением интеллектуального потенциала нации в условиях недостаточного обеспечения йодом. При этом доказано – при проведении метаанализа, что использование йодированной соли снижает риск развития эндемического зоба, повышает когнитивную функцию, восстанавливает адекватное обеспечение питания йодом

(по концентрации йода в моче). За период с 1993 года, когда в соответствии с конвенцией ООН «О правах ребенка», была определена необходимость ликвидации йоддефицита из 110 стран, находящихся в зоне недостаточного обеспечения йодом, к 2013 году он был ликвидирован в 79 странах, в число которых включена Республика Беларусь.

Важной проблемой является раннее выявление врождённых форм заболевания щитовидной железы, т.к. тироидные гормоны в эмбриональный и ранний неонатальный период оказывают влияние на формирование основных структур головного мозга, отвечающих за моторные функции и интеллектуальные возможности человека, что приводит к нарушению когнитивных функций у ребёнка, а в тяжёлых случаях – к инвалидизации. Поэтому выявление всех детей с врожденным гипотиреозом происходит в неонатальном периоде в результате проводимого республиканского скрининга с ранним назначением адекватной заместительной гормональной терапии, что позволяет полностью предотвратить социально значимые последствия.

В настоящее время в Республике Беларусь выстроена четкая система оказания помощи пациентам с патологией щитовидной железы. Скрининг патологии щитовидной железы проводится на амбулаторном приеме врачом эндокринологом по направлению педиатров, терапевтов, врачей общей практики, а также согласно плану профилактических осмотров населения республики.

Учитывая всё вышесказанное, следует отметить, что щитовидная железа – важный орган, от которого зависит не только соматическое здоровье человека, а и интеллектуальный уровень нации.

Екатерина ШЛИМАКОВА, к.л. ординатор
Анжелика СОЛНЦЕВА,
профессор 1-й кафедры детских болезней

можно узнать, посетив Музей истории медицины Беларуси. Особая часть экспозиции музея посвящена военной медицине. Мужество врачей и медсестёр, их труд в военное время трудно переоценить. В завершение экскурсии был представлен для просмотра фильм об истории белорусской медицины времен Великой Отечественной войны.

В ходе посещения музея студенты узнали факты не только по истории медицины, но и по истории Беларуси, ее культуре, традициях и обычаях, а подлинность музейной информации придавало полученным знаниям особую убедительность и достоверность. Впечатления от посещения музея у всех были самые хорошие, а на память об интересном мероприятии остались многочисленные фотографии.

Сергей ЛЕБЕДЕВ, руководитель кружка СНК кафедры военной эпидемиологии и военной гигиены

