



Вестник БДМУ

28 жніўня 2014 г. • № 16 (1936)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



Принял гостей первый проректор университета С.В. Жаворонок. На встрече также присутствовал проректор по международным связям В.В. Руденок.

Основной темой для обсуждения стали перспективы двустороннего взаимовыгодного сотрудничества в сфере медицинского образования и науки, академической мобильности и студенческого обмена. Отдельно стороны затронули тему перспектив обучения малайзийских граждан в БГМУ.

С приветственным словом к белорусским коллегам обратился глава малайзийской делегации Рональд Кианди, спикер палаты представителей Парламента Малайзии. Господин Кианди рассказал об особенностях образовательной системы Малайзии, подчеркнув, что на сегодняшний

день Малайзия является лидером образования в Юго-Восточной Азии. Система высшего образования Малайзии отличается многопрофильностью и нацелена на максимальную реализацию интеллектуального потенциала каждого студента. Университеты обладают развитыми научно-техническими базами, имеют тщательно продуманную инфраструктуру, студенты могут полу-

чать государственные стипендии. Высшее образование в значительной степени субсидируется правительством. Образовательные услуги в сфере в Малайзии предлагают более 30 высших учебных заведений, обеспечивающих подготовку специалистов с высшим образованием по медицинским специальностям.

В ходе встречи Сергей Владимирович представил гостям



• **Візіты**

За столом переговоров

В рамках официального визита в Республику Беларусь БГМУ посетила Малайзийская парламентская делегация во главе с заместителем Спикера Палаты представителей Парламента Малайзии, руководителем малайзийско-белорусской парламентской группы дружбы Рональдом Кианди.



информацию об истории, структуре, организации учебной и научной деятельности БГМУ и особенностях организации учебного процесса. Было отмечено, что в области подготовки медицинских кадров БГМУ занимает лидирующее положение в Республике Беларусь. Он располагает высококвалифицированным преподавательским составом, современными клиническими базами, комфортабельными условиями проживания для студентов.

Проректор по международным

связям Руденок В.В. представил гостям международный образовательный и научный потенциал БГМУ. Профессор Руденок В.В. в частности рассказал о международных партнерах вуза в сфере академического и научного обмена, а также о международных программах сотрудничества.

Так, в рамках соглашений о научном и академическом сотрудничестве осуществляются программы академической мобильности с Фукусимским медицинским университетом, Университетом г. Нагасаки и Университетом г. Белостока. Студенты, аспиранты и клинические ординаторы БГМУ ежегодно проходят практику, стажировки и выполняют научные исследования на клинических базах Фукусимского медицинского университета и Университета г. Нага-

саки, в свою очередь студенты университетов-партнеров приезжают для прохождения практики в БГМУ.

В рамках сотрудничества с Университетом г. Белостока осуществляется обмен опытом организации работы и руководства учебной, научно-исследовательской и международной деятельностью на постоянной основе в рамках двустороннего сотрудничества. Кроме того в рамках соглашения о студенческих обменах в БГМУ ежегодно проходят клиническую практику студенты университета-партнера, а студенты БГМУ приезжают в Медицинский университет г. Белостока, чтобы пройти практику в его клиниках.

БГМУ готов предложить программы международного сотрудничества и малайзийским медицинским вузам на долговременной договорной основе, о чем было упомянуто на встрече.

(Продолжение на стр. 3)

Республика Беларусь была представлена делегацией в следующем составе: автор этих строк; профессор кафедры гигиены и медицинской экологии БелМАПО В.И. Тернов и зав. лабораторией радиационной безопасности РУП «Научно-практический центр гигиены» Е.В. Николаенко.

На сессии рассматривались следующие вопросы:

1. Радиационное воздействие при производстве электроэнергии.
2. Модифицированная методология оценки радиационного воздействия за счет радиоактивных выбросов.
3. Биологические эффекты некоторых инкорпорированных радионуклидов (тритий и уран).
4. Радиационная эпидемиология при облучении населения природными и искусственными источниками радиации с малой мощностью дозы, находящимися в окружающей среде.
5. Развитие исследования по оценке медицинского облучения.
6. Пропаганда научных знаний.
7. Будущая программа работ.
8. Административные изменения.
9. Отчет о сессии для Генеральной Ассамблеи ООН.

В открытых заседаниях принимали участие делегация всех двадцати семи стран-членов НКДАР ООН и наблюдатели из международных организаций (Всемирная организация здравоохранения, Международное агентство по атомной

61-я сессия Научного комитета ООН по действию атомной радиации (НКДАР ООН) проходила 21-25 июля 2014 г. в г. Вена (Австрия). Помимо пленарных и технических заседаний комитета состоялось несколько закрытых встреч с представителями правительств, на которых рассматривались организационные вопросы, а также происходило предварительное рассмотрение основных документов сессии.



На сессии в Вене

На снимке: белорусско-российская делегация

энергии, Всемирная метеорологическая организация, Всемирная организация труда, Европейская комиссия, Международная комиссия по радиологической защите, Международное агентство по исследованию рака), а также эксперты и консультанты, принимавшие участие в подготовке проектов некоторых документов НКДАР ООН.

По всем представленным документам были приняты соответствующие решения.

Определены перспективные направления работы НКДАР ООН:

1. Изучение радиационных эффектов у детей после великого японского землетрясения и цунами 2011 года. Необходимость выполнения данного проекта обусловлена небольшим промежутком времени, который прошел с момента этого события и необходимостью фиксировать медицинские последствия в относительно длительные сроки.

2. Вторичный рак после радиотерапии. Рассмотрен проект отчета об итогах работы сессии для Генеральной Ассамблеи ООН, который был принят на заключительном пленарном заседании Комитета. Секретариату поручено направить его в соответствующий Комитет Генеральной Ассамблеи.

Следующая 62-я сессия НКДАР состоится 1-5 июня 2015 г.

Александр СТОЖАРОВ, зав. кафедрой радиационной медицины и экологии, профессор

Фото Сергея ШИНКАРЁВА

И она поведала мне историю своей жизни. Первый ее муж был помощником машиниста на Белорусской железной дороге. В 1937 году постучали ночью в дверь и забрали его, забрали навсегда. Она осталась одна с полуторагодовалым сыном. И лишь через 22 года получила письмо из военного трибунала: «Ваш муж посмертно реабилитирован. Скончался от перитонита». Страшные слова...

Но жизнь продолжалась. Мама оставалась одна, растила сына, работала медсестрой. И вот опять страшная новость — началась Великая Отечественная. Маму никуда не эвакуировали, т.к. надо было здесь в тылу иметь медицинских работников. Жила у родственников по улице Шорная. Высокий молодой человек с кудрявой копной волос — мастер на все руки — предложил ей руку и сердце. Звали его Николай, по фамилии Нестерович. Мама сначала отказывалась, все ждала мужа, но родственники уговорили. Ведь прошло уже более пяти лет после грустного расставания, растёт сын, а она одна.

Николай оказался политруком партизанского отряда им. Лунина бригады «Штурмовая». Забрал он маму в партизанский отряд. Мама очень там пригодилась, так как была не только медсестрой, но и связной. В своих длинных каштановых волосах она переносила записки из отряда в отряд.

Но семья есть семья. В мае 1943 года родилась я в партизанском отряде. И поэтому не напрасно меня так обзывали. Имя я это заслужила по стечению обстоятельств. В то время отряд дислоцировался в Западной Беларуси возле нынешнего города Дятлово. В то время там проживало много поляков. В одной из их семей проживала и наша. Они покрестили меня в костеле и дали польское имя Дана. Была эта семья Антона и Брониславы Васюкевич. Они очень полюбили меня

Победы негасимый свет



Войну я, конечно, не помню. Мне было два года, когда она закончилась. Но в детстве меня называли «Данкой-партизанкой». Однажды я пришла к маме и спросила: «Почему меня так называют?»

и еще потому, что сами были бездетными. Часто мама уходила в отряд по заданию, а они меня смотрели. Целый год ухаживали за мной, как за родной дочерью. Когда мама должна была уезжать на другое место, они предлагали за меня маме корову, но мама не согласилась. Обид не было. Наоборот. Они были очень маме благодарны за спасение их жизни. Был такой случай, когда мама спрятала их в погребе от немцев.

Был и другой не менее трагический момент — когда немцы узнали, кто был мужем моей мамы, они ее искали всюду. Но мама сумела убежать, а немцы в отместку сожгли деревню. И причина этому была веская: папа был подрывником, на его счету (об этом есть справка, которая хранится в музее Великой Отечественной войны в Минске, и часть его наград) — 7 подорванных эшелонов и 12 автомашин. За ратные подвиги он удостоен правительственных наград.

Закончилась война, но все пережитое и перенесенное даром не прошло. Отец заболел туберкулезом и в возрасте 52 лет умер. Ровно через тридцать лет, в день моего рождения я получила приглашение от семьи Васюкевичей, которая проживала уже в Польше. Это было в 1973 году, тогда надо было пройти много инстанций, чтобы выехать за границу. Встреча получилась

радостной. Конечно, я их не помнила. Они сильно удивлялись: ведь расстались с годовалым ребенком, а встретились с 30-летней девушкой. Они жили тогда в г. Гожув-Великопольский.

Мы много путешествовали по Польше. В одной из таких поездок я попала в лагерь смерти Освенцим. Ужасы, холод, голод, болезни переживали посетившие это проклятое место. Я видела страшный фильм «Они вышли живыми». Это была малая горсточка людей. Фотографии этих людей помещены были на стендах. И вот здесь произошла еще одна удивительная встреча...

Второй курс медучилища в г. Минске (1962 год). Я обслуживаю частный сектор от детской поликлиники — делаю детям утром и вечером уколы. Захожу в дом № 3 по Луговому переулку. Прекрасная семья: три сына, отец — профессор, мать — домохозяйка. Знакомлюсь. Мое внимание привлекла наколка на предплечье хозяйки дома. Интересуюсь. Оказывается, она была вывезена молодой девушкой в Германию и отправлена в Освенцим.

И вот, стоя у стенда, я вижу лицо ее — и под ней подпись — Анна Сергеевна Мазолева. Вот, оказывается, где она была в плену, и в каком страшном месте!

Многие узники Освенцима ушли из жизни. Но недавно мне показали фотографию, на которой изображены те, кто живыми вышли из него. Первая в ряду — Мазолева А. С., а предпоследняя — минчанка Стучинская Г. Л., которая в том далеком 1941 году была отправлена с эшеломом молодых девушек тоже в Освенцим. Сегодня она живет среди нас в Минске. Ей 85 лет. Она — в ассоциации бывших узников Освенцима. Мне довелось с ней встретиться и пообщаться...

Нынешнее молодое поколение должно приветствовать подобные встречи, чтобы узнать подробности о той войне и настоящую цену Победы.

Даниэль БОНДАРЬ

Вот и подошёл к концу летний период, время отпусков и каникул, которое мы ждём весь оставшийся период года с нетерпением, планируем куда поехать, где лучше отдохнуть, и каждый из нас будет хранить лучшие воспоминания прошедшего лета весь год.

Названия ситуаций

В центре внимания — дети!

Возвращается в город с летних каникул и шумная детвора. Многие из них за время каникул отвыкли от большого города с его многочисленными опасностями, а между тем всего один неверный шаг может привести к беде. Чтобы новый учебный год прошёл в безопасности, Министерство по чрезвычайным ситуациям проводит ряд подготовительных и профилактических мероприятий.

На территории Московского района г. Минска работниками государственного пожарного надзора проведен мониторинг всех учебных заведений, это 35 школ района. Готовность каждой школы проверена от огнетушителей до автономной системы пожаротушения. Мониторинг школ спасателями не оставил без внимания ни один кабинет, а начинается он с вахты, именно здесь находится автономная система пожаротушения.

Больше месяца, с 20 августа по 30 сентября, работа сотрудников МЧС будет направлена на привлечение внимания общественности к проблеме травматизма и детской гибели, именно в этот период проходит республиканская акция «В центре внимания — дети!». Мероприятие пройдет в три этапа. С 20 по 31 августа работники МЧС проведут профилактическую работу с посетителями крупных торговых центров, универмагов и других магазинов, где реализуются товары для детей школьного и дошкольного возраста. На территории Московского района г. Минска первый этап акции организован в торговом центре «Кирмаш», где сотрудники районного отдела по чрезвычайным ситуациям совместно с активистами Белорусской молодёжной общественной организации спасателей-пожарных и сотрудниками ГУО «ЦДОДиМ «Ранак» г. Минска» напомним о причинах возникновения чрезвычайных ситуаций и правилах поведения на пожарах, раздадут календари и брошюры с профилактической информацией и номерами телефонов экстренных служб. В местах продажи детской одежды, помимо школьной формы, можно будет увидеть и одежду пожарных-спасателей. Второй этап, с 1 по 15 сентября, пройдет в общеобразовательных учреждениях. На школьных линейках и классных часах работники МЧС и педагоги будут рассказывать детям о правилах поведения, которые помогут сохранить жизнь и здоровье, так же запланирована практическая отработка действий на случай возникновения пожаров и других чрезвычайных ситуаций. Профилактические беседы будут проведены на специально организованных собраниях с родителями учащихся. В ходе третьего этапа акции, с 15 по 30 сентября, спасатели посетят детские сады, где в игровой форме пройдет общение с дошкольниками.

В очередной раз хотелось бы напомнить, что прежде всего родители должны позаботиться о безопасности своих детей. Ненавязчиво вместе с ребёнком вспомните о правилах безопасности дома: игра со спичками приводит к пожару, как правильно пользоваться различными бытовыми электроприборами, правила пользования газовой плитой и опасности взрыва газа, уходя из дома отключить электроприборы, в работе которых без вашего присутствия нет необходимости и т.д. Обязательно вспомнить об опасностях на улице, особенно тщательно с ребёнком обговорить его путь в школу и со школы домой, а лучше вместе с ним его пройти или проехать, чтобы ни упустить какие-то особенности маршрута. Если ваш ребенок иногда остается дома один, то обязательно напишите на листке бумаги все необходимые телефоны экстренной помощи: пожарная служба 101, милиция 102, скорая помощь 103, служба газа 104 и единый номер всех служб спасения 112. Они всегда должны находиться на самом видном месте. Убедитесь, что ребенок знает свой адрес.

По возможности не оставляйте детей без присмотра, контролируйте, чем занят ваш ребенок в свободное время. Помните, прежде всего именно вы, родители, в ответе за жизнь своего ребенка!

Поздравляем ребят и их родителей, учителей с Днем знаний и началом учебного года!

Николай КОЗАЧЁК, начальник Московского РОЧС МГУ МЧС

Врачебная клиническая производственная практика является очень важной и необходимой составляющей учебного процесса. Она состоит в закреплении знаний и умений, полученных на практических занятиях и лекциях.



Во время практики мы изучаем вопросы организации медицинской помощи детскому населению в условиях стационара, содержание работы больницы, ее подразделений и врачей.

Каждый студент должен пройти врачебную клиническую практику по детской хирургии в течение 1 недели. На протяжении 2 месяцев обучение осуществляется на базах четырех клиник: УЗ «1-я ГКБ» ДХЦ, УЗ «2-я ГКБ», УЗ «МОДКБ», ГУ РНПЦ «ДОГиИ». Практика построена таким образом, что все могут ознакомиться с организацией и работой различных отделений. Среди основных можно выделить: приемное отделение, отделение экстренной и гнойной хирургии, урологическое отделение и др.

За это время мы сталкиваемся с различными клиническими ситуациями: от укусов клеща — до экстренной хирургической патологии. К практическим навыкам, которые мы осваиваем каждый день, можно отнести: осмотр пациентов, сбор анамнеза, ведение медицинской документации, интерпретация результатов различных методов исследования, общение с родственниками пациентов, где важно применять знания этики и деонтологии. Мы следим за динамикой пациентов, результатами лечения, которое осуществляется в соответствии с протоколами. Ежедневно участвуем во врачебных обходах, делаем перевязки, присутствуем и ассистируем на операциях.

Каждый день насыщен новыми знаниями, эмоциями и впечатлениями. Кроме лечебно-



Приобретая опыт

диагностической работы важно знать аспекты лечебно-охранительного режима, его особенности в детском хирургическом отделении для разных возрастных групп, а также организацию питания.

Порой очень сложно самостоятельно диагностировать основные хирургические заболевания детского возраста, правильно интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования, но опытные врачи и преподаватели приходят к нам на помощь и никогда не оставляют ни одного вопроса без ответа. Поэтому хочется поблагодарить за доброжелательное отношение врачей и преподавателей, которые всегда готовы поддерживать, поделиться с нами своим опытом и умением. Такой пример профессионализма и верности своему делу вселяет в нас желание трудиться, совершенствоваться, становиться такими же прекрасными специалистами как они.

Главное — быть заинтересованным в получении новых знаний. Тогда находятся и возможности, и интересные клинические случаи. Только так можно развить клиническое мышление, отработать практические навыки и умения, что, несомненно, поможет стать отличным врачом.

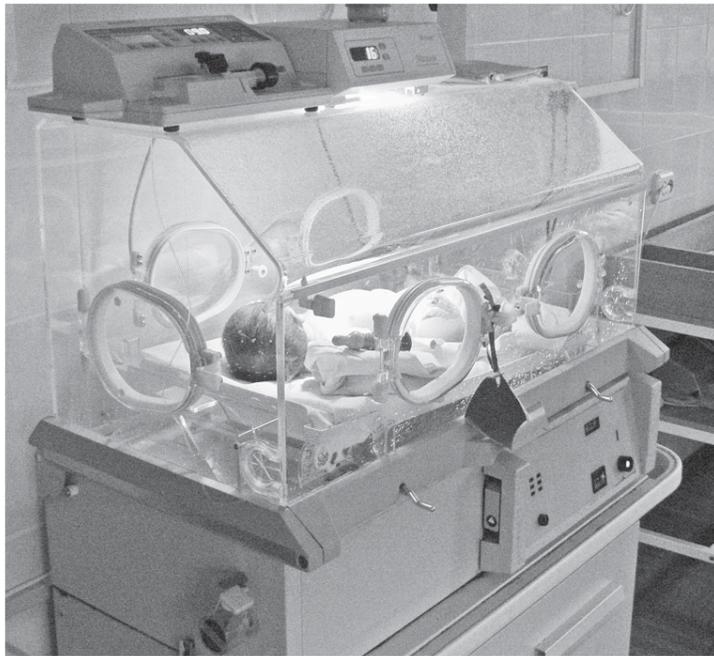
Елена ЗАДЁРА, студентка педфака



В теплый ясный летний день 1956 года в детской больнице английского города Эссекс старшая медицинская сестра отделения недоношенных Вад вынесла детей, за которыми ухаживала, на прогулку во внутренний дворик больницы.

Так начиналась история открытия фототерапии, которая сегодня является одним из наиболее распространенных методов лечения желтух у новорожденных детей.

Дальнейшие события врач-педиатр этого отделения Р.Х. Доббс описывал так: «Однажды летом 1956 года во время обхода я заметил, что у некоторых детей треугольник кожи, прикрытый подгузником, имеет явно более интенсивную желтушную окраску, чем остальная поверхность кожи. Причем на животе прослеживалась чет-



Лечебный свет для новорожденных

кая линия границы окраски. Я спросил у медсестры Вад: не смазывала ли она кожу детей йодом или флавином? Она ответила отрицательно и с опаской рассказала мне,

что эти новорожденные находились на солнце в одних подгузниках. Я отметил, что на загар, который появляется обычно лишь через несколько дней, этот совсем не похож.

Вад сказала, что по ее наблюдениям солнечный свет вызывает визуальное побледнение желтушности кожи, поэтому она и выносит детей «позагорать». Так как плохого влияния на состояние детей такие солнечные ванны не оказали, мы продолжили лечение желтух подобным образом.

Эти наблюдения и послужили основой для последующих научных исследований, в ходе которых были открыты различные изомеры молекул билирубина, воздействие на них фотонов света, началась разработка аппаратов для лечения.

Механизм действия фототерапии состоит в том, что фотоны света синего спектра (длина волн около 450 нанометров) изменяют конфигурацию молекул токсичного непрямого билирубина, опасного для ЦНС ребенка, так как он нерастворим в воде.

В результате воздействия светового излучения образуются так называемые фотоизомеры билирубина, в част-

Новые технологии

ности люмирубин, который в свою очередь растворим в воде и легко выводится из организма ребенка.

Широкое распространение фототерапии позволило гораздо реже проводить заменные переливания крови, которые раньше являлись почти единственным методом лечения гипербилирубинемий у новорожденных детей.

В роддомах и детских больницах нашей республики для фототерапии используется отлично зарекомендовавший себя аппарат белорусского производства «Малыш».

И современную неонатологию уже невозможно представить себе без этого метода лечения.

Сегодня иногда мамы новорожденных детей говорят: «ребенка положили под лампу позагорать», не представляя, насколько близки эти слова к истории открытия этого метода лечения.

Алексей САПОТНИЦКИЙ, ассистент 1-й кафедры детских болезней БГМУ

(Начало на стр. 1)

За столом переговоров детально были обсуждены особенности организации систем высшего образования двух стран и правила приема абитуриентов в высшие учебные заведения.

Программы высшего образования в Малайзии предлагают как университеты, так и колледжи. По окончании малайзийского университета можно получить одну из следующих ученых степеней: бакалавр — срок обучения 3-4 года в зависимости от выбранного факультета; магистр — обучение возможно при наличии у кандидата степени бакалавра или специалиста. Продолжительность обучения 1-2 года; доктор наук — присуждение степени доктора философских наук возможно при наличии у кандидата степени магистра.

Необходимым условием поступления в университет является сдача экзамена после окончания средней школы (STPM) или наличие аттестата зрелости.

Белорусская сторона представила гостям информацию об особенностях и преимуществах обучения иностранных граждан в БГМУ. Малайзийских абитуриентов могут особенно заинтересовать образовательные услуги БГМУ, предлагаемые на английском языке. В университете будет организовано обучение на английском языке на подготовительном отделении иностранных учащихся, где абитуриенты могут «подтянуть» свои знания по химии, биологии, физике и английскому языку. Также БГМУ готов предложить англоговорящим малайзийским абитуриентам получение высшего образования 1-й ступени по специальностям «лечебное дело» и «стоматология» на английском языке.

Для русскоговорящих выпускников БГМУ может предложить послевузовское образование в клинической ординатуре, магистратуре, аспирантуре, докторантуре.

По итогам встречи стороны пришли к договоренности более детально рассмотреть возможные направления и формы сотрудничества. Наиболее перспективным является обучение малайзийских граждан в Белорусском государственном медицинском университете по государственной программе. Однако установление сотрудничества по данному направлению требует более детальной проработки, в частности изучения соответствия программ и учебных планов высшего медицинского образования, решения вопросов, связанных с признанием дипломов. Заместитель Спикера Палаты представителей Парламента Малайзии Рональд Кианди заверил руководство БГМУ, что он и парламентарии Малайзии приложат максимум усилий, чтобы уже в следующем году первая группа малайзийских граждан прибыла для обучения в Белорусский государственный медицинский университет.

После официального приема для гостей была проведена экскурсия по университету, включая посещение кафедры нормальной анатомии и анатомического музея.

Варвара БОЙКО, Анастасия НОВИКОВА, отдел международных связей

Фото Аллы ЛЕШОК

В этом году — вековая годовщина от начала Первой мировой войны. Этой дате посвящено немало памятных мероприятий в Беларуси, ведь на нашей территории проходило очень много сражений той войны.

Нарочанский набат

Одно из них состоялось в Мядельском районе — около деревни Пасынки 19 июля была проведена первая военно-историческая реконструкция «Нарочанский набат». По этим живописным местам более двух с половиной лет проходила линия Восточного фронта, и озерный край стал ареной кровопролитных сражений между русской и германской армиями в 1915-1917 годах.

Реконструкция включала в себя три эпизода боев: Свентянского прорыва лета 1915 г., Нарочанской наступательной операции марта 1916 г. и наступления русской армии в июле 1917 г. Участвовали члены военных исторических клубов Беларуси и России. Один из участников даже специально приехал на это мероприятие из далекого Иркутска.

Все было очень реально: атаки на окопы врага, ураганный огонь пулеметов, взрывы гранат, перемирие и вынос раненых сестрами милосердия. После имитации газовых атак густой дым завлакивал поле боя. Неожиданные взрывы заставляли многих зрителей вздрагивать и вскрикивать. Даже холостые патроны и боеприпасы позволяли ощутить весь трагизм военных действий.

Наиболее зрелищной частью стала вторая часть реконструкции. И это неудивительно — ведь особенно кровопролитные бои развернулись в этих местах в марте 1916 года. По просьбам французских союзников по Антанте русские войска перешли в наступление, чтобы ослабить атаки немецких войск на Верден на Западном фронте. Главный удар наносила Вторая Армия.

Решение о наступлении было в большей степени политическим. В военном отношении особенности

Краязнаучымі маршрутамі

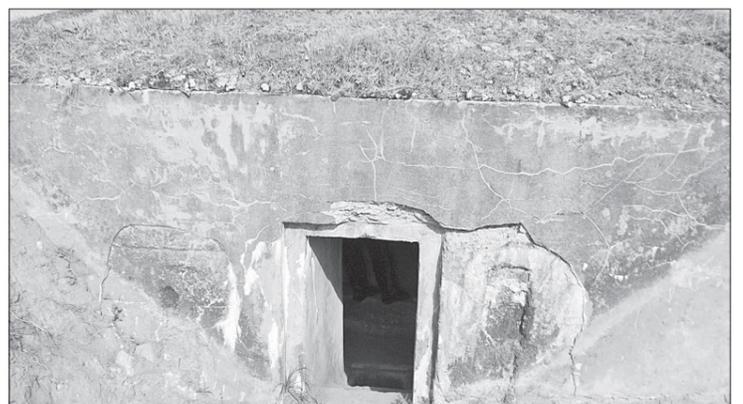
этих мест — пересеченная местность с обилием озер и труднопроходимых болотистых участков — очень затрудняли наступательные действия. Тем не менее,

прорвав три линии обороны германской армии, русские войска вынудили противника перебраться с Западного фронта 4 дивизии. Это помогло остановить наступление русской армии. Самые жестокие бои велись около деревень Занарочь, Стаховки, Мокрица, Железники. В этих местах бушевал ураганный огонь артиллерии с обеих сторон. Впервые на Восточном фронте в этих боях немцы применили химическое оружие. В результате переброски сил в район Нарочанского наступления немецкие войска под Верденом с 22 по 30 марта 1916 года прекратили свои атаки и перешли к обороне, позволив французам подтянуть резервы.

В результате мартовских боев погибло более тысячи офицеров и восьмидесяти тысяч русских солдат, около сорока тысяч у германской армии. Так русские войска на берегах Нарочи ценой собственных потерь оказали огромную помощь Франции. Нарочанская наступательная операция 1916 года стала крупнейшим сражением Первой мировой войны на территории Беларуси.

После окончания реконструкции сражений многочисленные зрители приветствовали участников реконструкции бурными аплодисментами. Далее все участники и гости мероприятия осматривали сохранившиеся со времен войны фортификационные сооружения: окопы и бетонные укрепления на высоте 217, почтили память павших воинов у исторического монумента на этой высоте.

Алексей САПОТНИЦКИЙ



Творчасць чытачоў

В палате

Быць прывлекательнай в халате
И в медицинском колпаке —
Пройти неслышно по палате,
Конечно же, дано не всем.

Обидеть женщин не хочу я,
Но все ж придется им признать,
Что выделяется повсюду
Ее стремительная стать.

Улыбкой каждого приветит,
И добрым словом подбодрит —
Возможно, что-то не заметит,
Но ложь и хитрость не простит.

Своей уверенной рукою
Поможет каждому из вас —
Участьем душу успокоит,
Придет на помощь в трудный час.

Вы задумались, наверно,
Кому «пишу я свой рассказ» —
Алейниковой Валентине —
С большим приветом!
В добрый час!

Осень жизни

Пролетели лучшие года.
Осень жизни вкралась незаметно.
И всё чаще вспоминаю я
Босоное сирочье детство.

Как от мамы, я боясь отстать,
Часто спотыкалась о камень —
Приходилось долго заживлять
Корки на разбитых в кровь коленях.

Мамочка, родимая, приснись,
Раздели со мною мои муки —
Помоги от бед мне защитить
Деток и любимых наших внуков.

Больно мне

Меня в жизни больно кусали,
С ехидцею, глядя в глаза,
А я лишь в ответ улыбалась,
Обиду и боль затая.

Как будто мне все безразлично,
Как будто мне все нипочем —
Я верю: за наши обиды
Вдвойне вам воздастся потом.

Показывать вида не стану,
Как горько мне и тяжело,
Но все ж опереться мечтала
На чье-то родное плечо.

Всегда находила участие
Среди всех родных и друзей —
И вот отходило ненастье,
А жизнь становилась светлей.

Сердце

За окном гуляет ветер,
Дождь стучит в стекло.
Я с тобой, любимый, встречи
Жду давным-давно.
Ночь спустилась над домами —
В городе темно.
Что, скажи, случилось с нами?
Что произошло?

Ты услышь мою молитву,
Зов моей души.
Разыщи электробритву
И ко мне спешу —
Я разглажу все морщинки
На лице твоём.
И растают в сердце льдинки,
Если мы вдвоем.

Вся горю одним желаньем —
Поскорей обнять.
Околдую обаянием:
Знай, не устоять.
Почелуем твои губы
Буду согревать.
Верю, станет твоё сердце
В такт с моим стучать.

Крик души

Душа моя рвется куда-то
Зачем-то в чужие края.
Не знаю, найду ли я счастье
Вдали от родного угла?

Не знаю, найду ль утешенье
Вдали от родимой земли.
Скажите, за чьи прегрешенья
Такую судьбу нарекли?

А мысль в голове суетится.
Не знаю, с чего мне начать.
За что посильней уцепиться,
Да чтоб на ногах устоять.

Все силы мои на исходе,
Болезни съедают, как тля —
Молю об одном, милый Боже,
Лет 20 дай жизни хотя б.

Любви я прошу — не утечи —
И сил, чтоб творить и дерзать,
Чтоб с пользой прожить годы эти
И что-то в наследство отдать.

Я жизнью своей недовольна,
Проблемам не видно конца,
А лучшие годы уходят,
Да так, ничего не сказав.

Непогода

Ночью в окна стучит непогода
И никак не дает мне уснуть,
Я считаю часы до восхода
И мечтаю хоть часик вздремнуть.

Снова строчки, как рой, суетятся
В поседевшей моей голове,
Вытесняя все планы о счастье —
Как в дальнейшем мне жить веселей.

Все, казалось, еще состоится,
Пока дети учились, росли —
Не успела вокруг оглянуться,
Как вдруг лучшие годы ушли.

Вспоминаю о прошлом, страдаю
И никак не пойму, где, когда
Оборвалась та тропка крутая,
По которой по жизни я шла...

Как в дремучем лесу заблудилась.
И не знаю, как выбраться мне —
Ноги вязнут в гнилое болото,
Как в кошмарном пророческом сне.

Ожидание

Я столько лет все жду
Такого поворота —
Чтобы всю жизнь мою
Перечеркнуть в два счёта.

Чтоб с чистого листа
Всё началось сначала,
Чтобы сбылась любовь —
Всё то, о чем мечтала.

Груз прожитых мной лет
Мне говорит: напрасно —
Возврата в юность нет,
И жизнь твоя прекрасна.

А сердцу горячо.
Стучит, стучит, волнуется.
Я подожду еще —
А, может, что-то случится.

Вышею все узоры мира

Отчего так жизнь жестока?
Прямо бьет по голове.
И с годами одиноко
И тоскливо стало мне.

Много в жизни я мечтала
Переделать, посмотреть.
Времени мне не хватало —
Разве можно все успеть?

Жизнь свою всю без остатка
Милым деткам отдала.
Подрастут мои ребятки —
Поживу я для себя.

На Бермудах побываю,
К морю Черному помчусь,
А потом вся с головою
В рукоделье окунусь.

Вышею все узоры мира
И на ткань перенесу
Все цветочки полевые —
И которые в лесу.

Чтобы радовались люди,
И теплеи их сердца,
Как узоры те увидят,
Что хранит моя душа.

Валентина ЯСЕНЬ, постоянная читательница
"Вестника БДМУ"

Здесь, прежде всего, речь идёт об атмосферном электричестве в виде грозы, которая сопровождается электрическими разрядами — молниями. Они возникают между облаками и земной поверхностью, или в облаках, и им предшествует характерный звуковой эффект, который мы называем громом.

Поражение человека молнией (атмосферным электричеством) относится к разновидности электротравм и происходит только как несчастный случай. Предрасполагающими к поражению факторами могут быть нахождение на открытом месте при укрытии от дождя, под деревом во время грозы, в помещении и на транспорте при контактах человека с теле- и радиосетью.

Механизм действия атмосферного электричества аналогичен технической электротравме, но повреждения выражены в значительно большей степени ввиду высокой энергии молниевых разрядов. Специалисты выделяют две разновидности молнии: линейную и шаровую. Поражающее действие молнии возникает как результат влияния на человека высокой температуры и механической энергии. Как результат удара молнии по человеку имеют место опаление и разрывы одежды (ее обрывки могут быть отброшены в стороны), расплавление металлических элементов одежды и обуви (пуговиц, замков и др.), металлических предметов, находящихся в карманах (например, ключей), ожоги кожи 1–2-й степеней в виде характерных разветвлённых фигур — «фигуры молнии» или «фигуры дерева», имеющих темно-красный или розовый цвет, исчезающих через 12,0–24,0 часа после поражения, обугливание мягких тканей, кровоизлияния и разрывы во внутренних органах. При этом обращают на себя внимание многочисленные дополнительные механические травмы тела, которые возникают при отбрасывании его на несколько метров от места удара молнии, а также следы разрушений вокруг (разбитые стекла, поломанные и обугленные предметы). Характерен запах серы и озона, образующийся в момент прохождения молнии в воздухе.

Знание основных правил поведения во время грозы поможет вам избежать тяжёлых последствий. Так, при нахождении в лесу не стоит находиться вблизи костра, под высокими, стоящими одиноко, деревьями. Они являются хорошими проводниками электричества, особенно тополя, дубы и вязы. Должны настораживать расщеплённые деревья, которые ранее уже становились объектом удара молнии. Их наличие может свидетельствовать о высокой электропроводности грунта, что чревато повторным разрядом в это же место. Относительно безопасно нахождение под кроной берёз и клёнов. Чтобы спрятаться от дождя, лучше выбирать низкорослые деревья с густой кроной. Рекомендуют принимать позу «эмбриона» — спина согнута, голова на поджатых коленях, предплечья охватывают колени, нижние конечности сомкнуты.

При нахождении вблизи воды или на водоёме в лодке следует прекратить рыбную ловлю, побыстрее выйти из воды или покинуть водную гладь. В лодке во время грозы, по возможности, не должно быть воды, одежда на рыбаках должна быть сухой. Не следует находиться вблизи высоких мачт, лучше положить под себя прорезиненную ткань или что-либо из резины. Помните, что удочка и спиннинг являются проводником электричества и могут быть причиной поражения молнией!

Если во время грозы вас застает на улице, не находитесь на открытом воздухе, спрячьтесь в любом помещении или под козырьком здания, не прикасаясь к стене. Нежелательно пользоваться мобильным телефоном. Не стойте вблизи высоких вышек, столбов, баннеров и т. п.

«СИЛЫ НЕБЕСНЫЕ...»

Каждый год с началом летнего сезона и приходом тёплых дней нас тянет на отдых, который мы хотим провести вне дома, а лучше всего — на природе. Но капризы погоды часто нарушают наши планы, а в отдельных случаях в дождливую погоду создают опасность пожаров и угрозу нашей жизни.

Во время вождения автомобиля лучше движение прекратить, заглушить двигатель, закрыть окна. Машина не должна находиться на возвышенности или одиноко, на открытом большом пространстве. Сидя в салоне, не трогайте его металлические части, другие металлические предметы. Механизаторам не следует в грозу находиться вблизи трактора, комбайна: принимать пищу, чинить, отдыхать.

Нередко гроза застает нас дома. Первое, что надо сделать, это отключить все электроприборы, закрыть двери и окна. Следует выгащить все электрические провода из розеток. Избегайте нахождения вблизи массивных металлических предметов и контакта с водой: мытьё посуды, полов, бритва или приём ванны.

При встрече с шаровой молнией не следует двигаться, убежать от неё. Необходимо сохранять хладнокровие, а не махать на неё руками и ногами с целью удаления из помещения или отстранения от тела. Поведение шаровой

«Хочае — верце, хочае — не...»

молнии, траектория её полёта непредсказуемы. Любая непосредственный контакт тела с ней чреват взрывом. Как правило, шаровая молния через несколько минут сама исчезает, реже — может взорваться. При поражении этой молнией человек испытывает чувство «словно тело рвёт на части...». Давно замечено, что шаровые молнии возникают в определённых местностях, что связывают с особенностями рельефа местности, составом почв в этом регионе.

Удар молнией, в том числе шаровой, бывает смертельным в редких случаях. Так, известен случай, когда одного из жителей Кубани шаровая молния поразила пять раз. С его слов, при этом он ощущал сильный удар в грудь, позже на месте удара появлялся ожог кожи. У пострадавшего даже сложилось ощущение, что он обладает особым даром и «притягивает» молниевые разряды. Учёные считают, что шаровая молния — явление, до сих пор до конца не разгаданное. Она может быть, по их мнению, смертельной для человека, а может не причинить никакого вреда. Науке известен случай, когда семейная пара оказалась внутри огромной шаровой молнии и при этом никак не пострадала.

С современной научной точки зрения с «небесным электричеством» не всё однозначно. Дело в том, что люди имеют различную электропроводимость тела. Поэтому, вероятно, одни могут «притягивать» молниевые разряды, а другие обладают определённой «электроустойчивостью», и молнии не причиняют им вреда.

Оказание первой медицинской помощи потерпевшему имеет некоторые особенности, знание которых может помочь спасти пострадавшему жизнь. При поражениях молнией могут иметь место случаи мнимой смерти, поэтому реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание) в данном случае проводятся вплоть до появления трупных пятен, которые являются ранним признаком наступления биологической смерти. Уже отошёл в прошлое такой способ оживления после удара молнией, как закапывание туловища и конечностей в землю. Современные способы реанимации, методы травматологии и лечения ожогов позволяют в большинстве случаев сохранить пострадавшим жизнь, обеспечить полное восстановление пострадавших функций организма.

Но главное — не доводить себя до крайностей, а учитывать особенности «поведения» молнии. Это станет надёжной профилактикой поражения каждого из нас атмосферным электричеством, и «силы небесные» не причинят нам вреда.

Василий ПЕТРОВ, кандидат медицинских наук,
Игорь АНИСИМОВ, г. Могилёв