



Вестник БДМУ

18 чэрвеня 2014 г. ● № 12 (1932)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



Зав. кафедрой поликлинической терапии БГМУ доцент Р.В. Хурса во вступительном слове отметила, что в настоящее время в Республике Беларусь функционируют 4 медицинских вуза, в которых поэтапно создавались одноименные кафедры: сначала в ВГМУ, затем в БГМУ, ГГМУ и ГрГМУ. В образовательном процессе все они работают на базе единой утвержденной типовой программы дисциплины. Однако для овладения учебным материалом в высшей школе существуют различные методики преподавания теоретического материала, выработки практических навыков и контроля результатов обучения. С появлением и развитием современных информационных технологий арсенал средств и возможностей обучения значительно расширился и продолжает обогащаться. Это означает, что в различных вузах, в том числе медицинских, уже накоплен определенный опыт, который может быть полезен и для других вузов данного профиля.

Важнейшая цель поликлинической терапии как дисциплины — не только систематизировать и закрепить знания по клинической медицине и, в частности, по амбулаторной терапии, но и свободно использовать их на практике. Многолетний педагогический опыт работы со студентами-выпускниками показал, что при неплохом объеме теоретических знаний по наиболее распространенной клинической патологии подавляющее большинство из них испытывает значительные трудности при самостоятельной работе с пациентами, выявил ряд недоработок по вопросам, связанным с практической лечебной деятельностью. Поэтому, на наш взгляд, актуальной является выработка оптимальной методологии преподавания поликлинической терапии как дисциплины с учетом лучших наработок, имеющихся в наших медицинских университетах. Кроме того, это позволит в методическом плане унифицировать преподавание дисциплины в этих университетах.

Действующая типовая программа, которая разработана кафедрой поликлинической терапии БГМУ и утверждена в 2010 г., значительно отличается от предыдущей, прежде всего, обширным информационным насыщением. За два года изучения дисциплины (4 и 5 курсы лечебного факультета и МФИУ) студенты должны не только пройти основную терапевтическую патологию (через призму ее особенностей на амбулаторном этапе), но и овладеть рядом других аспектов деятельности, касающихся всей амбулаторной медицины, а не только терапии. Это и вопросы организации первичной медицинской помощи, и экспертиза временной нетрудоспособности, и диспансеризация пациентов с различной патологией, и реабилитация, и профилактика во всех ее формах, включая санитарное просвещение и диспансеризацию населения, и др.

Разработаны и утверждены также учебные программы по поликлинической терапии для субординаторов-терапевтов и по общей врачебной практике для иностранных студентов 6 курса. Все эти программы разработаны в БГМУ. В этой связи на одноименных кафедрах других медицинских вузов может возникнуть необходимость уточнения и пояснения отдельных позиций, касающихся программ.

Кроме того, имеются актуальные и важные для всех кафедр поликлинической терапии вопросы, выходящие за рамки процесса обучения предмету, касающиеся других направлений деятельности: научная, лечебная, воспитательная и другая работа.

Для дела всегда полезны и налаженные индивидуальные контакты между сотрудниками. Современные технические возможности (телефонная связь, электронная почта и другие средства коммуникации) позволяют плодотворно сотрудничать, даже находясь в разных концах земного шара. Поэтому знакомство профессорско-преподавательского состава одноименных кафедр разных медицинских вузов, безусловно, открывает перспективы более тесного и плодотворного сотрудничества.

Эти предпосылки показали назревшую необходимость проведения межвузовского кафедрального совещания, а современные

письанию рецептов. На кафедре имеется хороший компьютерный класс, поэтому у студентов есть возможность самостоятельно готовить и представлять в группе тематические презентации учебного материала. Большое внимание уделяется профилактической работе участкового терапевта, в том числе формированию здорового образа жизни.

К.Н.Егоров отметил, что преподавание дисциплины студентам 4-го курса в ВГМУ ведется в двух семестрах, по 3 дня в каждом (исходя из расписания, составленного учебным отделом). Такие короткие циклы приводят к тому, что преподавание страдает: едва наладится контакт со студентами, как

граммой).

В Минске,

к сожалению, существует проблема огромного дефицита врачебных и медсестринских кадров. Это приводит к сильной перегруженности врачей, которым некогда уделить внимание студентам. Поэтому больше пользы студенты получают при работе с пациентом при участии преподавателя. Зато во время летней производственной практики (целый месяц) они полностью участвуют во всех видах работы участкового терапевта и на приеме в поликлинике, и на дому. Кроме того, студенты 4-го курса пишут учебную медицинскую карту амбулаторного пациента (в обиходе — амбулаторную карту), проходят контроль знаний по экспертизе трудоспособности в виде тестов на бумаге и сдают итоговый электронный тест в компьютерном классе библиотеки БГМУ, результаты которого сразу передаются на кафедру. По результатам этих форм учебной работы складывается общая рейтинговая оценка студента за цикл.

На 5-м курсе особенно много внимания уделяется именно клиническим разборам и решению клинических ситуационных задач, проведению деловых игр и использованию различных форм УИРС: сообщения на заданную тему, самостоятельное составление клинических задач и др. С текущего учебного года и для 5-го курса внедрено аналогичное итоговое компьютерное тестирование, учитывающееся в рейтинговом балле студента.

На 6-м курсе субординаторы-терапевты проводят приемы пациентов в поликлинике с участковыми врачами и самостоятельно выполняют визиты на дом к пациентам. Такая работа осуществляется под строгим контролем преподавателя: обязательный отчет по каждому пациенту сразу после визита, оформление амбулаторной карты и другой документации, обсуждение вопросов экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) и др. Если во время визита возникает вопрос по пациенту, студенты немедленно связываются с преподавателем и получают необходимую помощь. Таким образом, субординаторы получают реальный навык самостоятельного решения вопросов амбулаторной диагностики, лечения, неотложной помощи, врачебной тактики, ЭВН и других, находясь под полным контролем преподавателя. Субординаторы тоже пишут контрольные работы: по ЭВН, по выписыванию рецептов, сдают итоговый зачет за цикл, включающий практические навыки по дисциплине. Все эти виды контроля знаний и навыков учитываются в рейтинговой оценке студента.

На совещании обсуждались также вопросы длительности и организации летней производственной практики, представленность поликлинической терапии в билетах для государственного экзамена по терапии и другие.

Полезен был обмен мнениями и опытом преподавания дисциплины иностранным студентам, в том числе и на английском языке. В ГрГМУ и ВГМУ обучение отечественных и иностранных студентов на всех курсах проводится в отдельных группах, причем в ГрГМУ иностранцы по их собственному выбору могут учиться и в одной группе с отечественными студентами. Дискутировался вопрос: в типовой программе дисциплины есть темы, посвященные организации работы участкового терапевта, ЭВН, диспансеризации — нужно ли это иностранным студентам в таком же объеме, как отечественным, или лучше часть учебного времени посвятить клиническим вопросам?

(Продолжение в очередном номере)

Новые горизонты межвузовского сотрудничества

По инициативе кафедры поликлинической терапии БГМУ впервые было организовано и проведено межвузовское совещание одноименных кафедр БГМУ, Витебского (ВГМУ) и Гродненского (ГрГМУ) медицинских университетов с использованием Интернет-технологий: в режиме on-line. К сожалению, по техническим причинам в совещании не участвовала кафедра поликлинической терапии Гомельского медицинского университета (ГГМУ), но с устранением технических препятствий откроется возможность такого общения в четырехстороннем формате.



информационные технологии, все шире используемые в образовательном процессе, смогли оказать большую помощь и в данном направлении.

Во время совещания не только состоялось знакомство сотрудников одноименных кафедр, но произошел ценный обмен педагогическим опытом, методическими подходами в преподавании поликлинической терапии. Подробно обсуждалась организация занятий со студентами 4, 5 курсов и субординаторами-терапевтами, как белорусскими, так и иностранными. При этом особый акцент делался на вопросы приобретения студентами практических навыков, а также на инновационные технологии преподавания, какие используются на кафедрах.

В частности, в ВГМУ (зав. кафедрой — доцент Егоров К.Н.) на цикле поликлинической терапии студенты 4, 5 и 6 курсов ежедневно присутствуют на врачебных приемах и в отделении дневного пребывания (ОДП). Визиты на дом субординаторы 6-го курса практически не делают, а работают, в основном, с врачами в поликлинике. Используются клинические разборы пациентов, в том числе и курируемых студентами на врачебных приемах, решение клинических ситуационных задач и контрольные по на-

им уже надо уходить на другой цикл, а к следующему семестру большая часть изученного материала забывается, что требует затрат времени на повторение. Таким образом и без того короткий цикл становится еще короче.

В ГрГМУ (зав. кафедрой — доцент Янковская Л.В.) на 4-м курсе поликлиническая терапия преподается 6-дневным циклом в одном семестре. Так же, как в ВГМУ, для 4, 5 и 6 курсов практикуется ежедневное участие студентов в течение 1-2 часов на врачебном приеме. Субординаторы-терапевты выполняют визиты к пациентам на дом: сначала с врачом, к концу цикла — обычно самостоятельно. Причем работа на 6-м курсе ведется по графику работы участковых терапевтов, т.е. посменно.

В БГМУ (зав. кафедрой — доцент Хурса Р.В.) на 4-м курсе много внимания уделяется приобретению студентами практических навыков: оформление медицинской документации (на кафедре для учебных целей размножены образцы основной документации утвержденных форм), проведение клинических разборов пациентов с преподавателем, решение клинических ситуационных задач, деловые игры. На врачебном приеме студенты 4-го курса также присутствуют, но нечасто — 2-3 раза по 1-1,5 часа (как и предусмотрено типовой про-

Теперь, когда я также как и Н. А. Израитель, стала руководителем кружка на кафедре, я не могу не написать ей слова благодарности: «Спасибо, Нина Абрамовна, что Вы встретились на моем жизненном пути». На самом деле, она является настоящим ориентиром, маяком — будучи результативной и успешной женщиной, достигшей достаточно многого, единственной женщиной на нашей кафедре, защитившей докторскую и получившей звание профессора. Ведь женщин-докторов наук не так много.

Согласно статистике многих стран в мире, кандидатские диссертации делают в равной мере мужчины и женщины, и на этой стадии соотношение мужчин и женщин примерно равное, но следующий шаг — защита второй диссертации, докторской и получение звания профессора — продолжают немногие женщины, и здесь доминирующие позиции за мужчинами: они идут дальше. Ведь защита докторской открывает гораздо больше возможностей дальнейшего роста. В некоторых странах существует негласная установка содействовать женщинам, делающим карьеру профессора.

В известном фильме Тарковского «Солярис» герой Отто, которого играл Анатолий Слонимов, говорит сакраментальную фразу: «Самое главное — это развитие, все остальное не имеет значения». Ведь позитивные изменения человека в течение его жизни, эволюция его сознания, движение от незнания к знанию, от неумения к умению преобразуют окружающий мир. И человек, избирающий карьеру преподавателя и ученого, как раз и следует этому принципу развития себя и других всю жизнь. Путь развития — это творческий путь, он позволяет прожить очень интересную жизнь, полную открытий. К огромному счастью, Нина Абрамовна обожала свой жизненный путь в мемуарах «Моя судьба», завещав его кафедре и дав нам возможность, через призму ее мировосприятия, прикоснуться к событиям, истории города и медицины, людям, жившим в военное и послевоенное время. Ее воспоминания — это история нашей кафедры, которая безусловно сформировалась начиная с самого основания медицинского факультета университета, который в дальнейшем стал медицинским институтом. Будучи гармоничным, позитивным человеком Нина Абрамовна была наделена даром слова — она очень интересно говорила и блестяще писала, поэтому ее мемуары читаются мгновенно, и хотя многое в этих мемуарах было написано во время продолжительной болезни, они наполнены позитивной энергией добра и теплыми чувствами к людям, чаще медикам, которые встречались на ее пути, с которыми дружила и работала.

Нина Абрамовна родилась 4 июня 1924 года в Хиславичах Смоленской области (Россия), в семье мелкого служащего, дедушка же и бабушка были крестьянами, арендовавшими землю у помещика и возделывавшими ее, за счет чего и жила семья из четырех детей — трех дочек и одного сына. И как душевное ядро Пушкина А.С. было сформировано благодаря сказкам Арины Родионовны, так и на формирование Нины Абрамовны оказали влияние сказки, которые рассказывала бабушка, и которые Нина Абрамовна любила слушать часами. Думаю, что корни литературного таланта Нины Абрамовны восходят к бабушке, а также к счастливому детству, проведенному на Пристане Борисова, той части Борисова 30-х годов, которая соединяла два района — Староборисов и Новоборисов. Трудоспособность и целеустремленность Нины Абрамовны носили семейный характер: ее тети, «преодолея множество трудностей, сумели получить высшее образование и добиться существенных успехов в науке и

трудовой деятельности». Но выбор стези медика Ниной Абрамовной был предопределен примером тети Берты, которая поступила на медицинский факультет Белгосуниверситета, прошла путь от врача в г. Борисове, куда ее распределили, до заведующей кафедрой рентгенологии сначала МГМИ, потом БелМАПО, которая была первым из рентгенологов в РБ, получившим звание профессора. Именно она станет самым близким человеком, который заменит рано ушедшую из жизни маму. Уже в школе Нина Абрамовна вместе со своей подругой, сидевшей за одной партой, впоследствии принятой в семью Нины Абрамовны, потому что родителей раскулачили и сослали в Сибирь, мечтали поступить в медицинский институт и стать врачами (родители подруги были такими кулаками, имущество которых вменялось на одну повозку). Но в планы девушек вмешалась война. Подруга Нины Абрамовны осталась на оккупированной территории, выжила во время оккупации, но заболев туберкулезом, умерла вскоре после освобождения Минска. Так война ломала судьбы, забирала жизни... В первые дни войны семья Нины Абрамовны приняла решение пешим образом добираться до Дорогобужа, где жили родственники, и где, как им казалось, войны «не должно быть». Они покинули

Я страшно замерзала в своих лохмотьях во время переездов, вернее переходов, из одного корпуса в другой, так как корпуса института были разбросаны по разным районам города. Особенно тяжело было простаивать на остановках в 30-градусный мороз в ожидании автобуса для поездки в городскую больницу, находившуюся в пяти километрах от города, и где были расположены многие клинические кафедры. Автобусы ходили очень редко, и каждый прибывавший автобус пассажиры брали штурмом». Нина Абрамовна занималась хорошо, с интересом, ее выбрали старостой группы, которой она оставалась до конца третьего курса — последнего для нее в Новосибирском мединституте. В военное время лабораторные занятия были не совсем полноценными. Не было реактивов, питательных сред для выращивания микробов. Поэтом много показывали на пальцах. В основном была голая теория, без практики. Студентов часто забирали с занятий и отправляли работать на оборонный завод или в госпиталь в помощь нянечкам и медицинским сестрам. Получалось так, что они уходили из дома на целый день. Каждый брал с собой какой-нибудь завтрак, и нередко Нина Абрамовна отдавала свой завтрак одноклассникам, и она была горда тем, что кому-то делала маленькое

каций, в том числе 20 монографий и пяти учебников, владеющий свободно четырьмя иностранными языками. У него за плечами была целая армия учеников: подготовленных им кандидатов и докторов наук в разных регионах бывшего Союза. Сам он прошел научную школу в Париже, побывав во многих европейских странах, что для того времени было нетипичным». Б.Я. Эльберт обещал Нине Абрамовне во время аспирантуры «каждодневный кропотливый труд, без выходных и праздничных дней», и она согласилась на его условия, и ребенка завела только после защиты диссертации в 1954 году. Единственное замечание оппонента во время защиты было связано с 4-мя иностранными авторами, включенными в список литературы: «Зачем? Что, у нас не хватает своих ученых? Это отдает низкопоклонством перед иностранными учеными». На что он получил исчерпывающий ответ: «Если возбудителем склеромы является палочка Фриша, как я могу не упомянуть этого немецкого ученого». Как и всякий учитель Б.Я. Эльберт оказал огромное влияние на свою ученицу, изредка он был гостем в ее с мужем доме. Этому предшествовал обычно телефонный звонок со словами: «Ниночка, не желаете ли Вы напоить старого профессора кофейком? Так я буду у вас через часок». Нина Абрамовна мчалась в кафетерий, покупала кофейник кофе, которым и угощала почтенного гостя. Он всегда очень хвалил ее кофе, считал ее большой мастерицей по этой части.

Вспоминая Н. А. ИЗРАИТЕЛЬ...

Я пришла на кафедру в научный студенческий кружок будучи студенткой второго курса. В то время кружок возглавляла Нина Абрамовна Израитель, которая к тому моменту уже 30 лет занималась студентами, проявляющими по разным причинам интерес к микробиологии. Студенты приходили на кафедру, уходили, а некоторые оставались, становясь частью кафедры. Она была тем человеком, который встречал нас, помогал делать первые шаги в науке, оставляя неизгладимый след, служил примером и формируя стиль общения, поведения со студентами и коллегами.



Минск 24 июня, город был в огне, и ночью от зарева было совершенно светло даже за 15 километров от города. Они шли днем, иногда и ночью, не подходя к железной дороге, которая была под массивным ударом вражеской авиации, прятались в зарослях, спасаясь от обстреливающих самолетов, а самолеты обстреливали даже группы из 2-3 человек. Так они добрались до Дорогобужа, где им стало очевидно, что война вот-вот дойдет и до него, потому что гитлеровская беспощадная машина, сметая все на своем пути, молниеносным ударом рвалась к Москве. Великий пеший переход закончился в Калуге, где семья Нины Абрамовны погрузилась в эшелоны и была отправлена в Башкирию, где они некоторое время жили и работали, и откуда их забрала в Новосибирск тетя Берта и ее муж, эвакуировавшиеся из Минска в самый последний момент вместе со многими медицинскими работниками, артистами, партийными работниками. Тетю избрали доцентом кафедры рентгенологии в Новосибирском мединституте, а дядя получил ответственную должность в системе здравоохранения. В Новосибирске Нина Абрамовна сначала пошла работать на завод. За первую зарплату она купила валенки (пимы, как их называли в Сибири). В марте 1942 года она поступила в Новосибирский мединститут, куда ее приняли без экзаменов и аттестата за среднюю школу. Нина Абрамовна вспоминала о годах учебы в Новосибирском мединституте: «В группе были студенты из разных оккупированных немцами городов и республик Советского Союза. В группе занимались одни девочки. Да и на всем курсе было лишь несколько парней и те с какими-то физическими недостатками. Атмосфера на курсе была очень дружной и доброжелательной.

добро. Делать добро — стало лейтмотивом ее жизни. Изредка студенты собирались и устраивали девичники, на которых играл патефон, пели песни, в том числе и пользовавшуюся популярностью «Лявониху», мечтали о возвращении на родину. Вскоре с фронта стали приходить радостные вести: советские войска освобождали один город за другим. 3 июля 1944 г. был освобожден Минск, и уже в августе Нина Абрамовна вернулась в город, о котором она вспоминает так: «Собственно города, как такового, не было. Одни развалины, обрушения, обгорелые скелеты некоторых зданий, завалы на дорогах.

Среди сохранившихся зданий — корпус мединститута. В нем у немцев было гестапо. На стенах здания изнутри с ужасом читались предсмертные надписи, оставленные погибшими». Уже в конце 1944 года начал функционировать Минский мединститут, и Нина Абрамовна была зачислена на 4 курс и вновь стала старостой группы. В то время лекции читали чаще на территории 2-й больницы, где стояло небольшое здание барачного типа, а также в сохранившихся корпусах клинического городка. Жизнь в институте у студентов в то время строилась из двух составляющих. Первая — это учеба, вторая — трудовой фронт. После занятий студенты отправлялись на расчистку завалов на площади Ленина — между Домом правительства и мединститутом. День Победы встречали в атмосфере ликования: прийдя в комитет комсомола Нина Абрамовна — студентка 4 курса — вскочила на стол и начала петь и самозабвенно танцевать под звуки музыки «Смуглянки-молдаванки» и «Песни фронтового корреспондента», а проходившие мимо и заглядывавшие в открытое окно прохожие улыбались и аплодировали. 1945 год принес не только долгожданную Победу, но и встречу с мужем. В 1946 году Нина Абрамовна закончила институт с отличием и была оставлена в аспирантуре при кафедре нормальной физиологии под руководством профессора И.А. Ветохина, но поставленные руководителем задачи перед аспирантом не имели научной новизны и актуальности, что и стало причиной ухода Нины Абрамовны на кафедру микробиологии, где она проработала всю трудовую жизнь: сначала была аспирантом, потом 8 лет ассистентом кафедры, затем 10 лет доцентом, и, наконец, 32 года — профессором. Ей удалось выработать свой неповторимый стиль преподавания и общения с коллегами. Ее руководителем стал заведующий кафедрой, заслуженный деятель науки, профессор Борис Яковлевич Эльберт. «Это был ученый с мировым именем, титан мысли, блестящий лектор, автор огромного количества публи-

Еще один научный тандем сложился у Нины Абрамовны с Алексеем Петровичем Красильниковым — следующим заведующим кафедрой микробиологии, — благодаря которому Нина Абрамовна проделала огромную научную работу и обобщила ее в докторской диссертации. По мнению Нины Абрамовны, выигрышной главой диссертации являлась та, которая была выполнена в соавторстве с замечательным человеком, а сегодня видным инфекционистом А.А. Астаповым. Тематика совместных работ двух титанов-микробиологов — Нины Абрамовны Израитель и Алексея Петровича Красильникова — была разнообразна, хотя превалировала проблема склеромы. Они ставили эксперименты и в будни, и в выходные дни. Кроме лабораторных исследований вместе с другими сотрудниками кафедры выезжали в очаги склеромы. Таких экспедиционных выездов было более 10. После проведенных экспедиций, кроме новых научных данных, оставался еще шлейф воспоминаний о тех романтических приключениях, которые обычно сопровождали каждый выезд в очаг.

Нина Абрамовна участвовала в работе многочисленных съездов, конференций, симпозиумов, заседаний ученого совета по присуждению ученых степеней. В течение 30 лет она руководила научным студенческим кружком при кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии. Выпускники кружка в своем большинстве стали профессиональными микробиологами, а также сотрудниками учебных и научно-исследовательских институтов республики. Некоторые выпускники кружка успешно работают в России и за рубежом. Много сил и энергии она отдала при выполнении в течение 10 лет функции главного редактора устного журнала «Кругозор». Журнал пользовался большим успехом как у студентов, так и у преподавателей. Некоторое время она была председателем Минского городского общества микробиологов. Ее научная и педагогическая работа на кафедре была тесно связана с работой многих других сотрудников, которых она с теплотой вспоминала: с Ю.К. Фомичевым, Л.Г. Борткевичем, И.А. Крыловым, Л.И. Каскевичем, Л.П. Титовым, Т.А. Канашковой, О.А. Пересадовой и др.

Нина Абрамовна ушла с кафедры в 2001 году, когда почувствовала, что не справляется с заданным научным темпом, и когда кафедра переехала из центра города в индустриальный район, в который сложно добраться даже студентам, не говоря уже о пожилом профессоре. Еще 13 лет она провела в кругу семьи, тем временем служа для нас невидимым поддерживающим тылом, когда ты знаешь, что за тобой стоят сильные, великолепные, масштабные люди.

Но 16 апреля 2014 года ее не стало. Это произошло накануне ежегодной студенческой конференции БГМУ. И когда 17 апреля 2014 года студенты делали современные актуальные научные доклады, казалось, что она где-то рядом, подле нас.

*Все мы, все мы в этом мире тленны,
Тихо льётся с клёнов листьев медь...
Будь же ты вовек благословенно,
Что пришло процветать и умереть.*

(С.Есенин)

Вероника СЛИЗЕНЬ, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»
объявляет приём в магистратуру на 2014 – 2015 учебный год

Прием на обучение за счет средств республиканского бюджета по следующим специальностям

№ п/п	Код наименования и профиля образования, специальности (направления специальности)
1	1-31 80 12 «Микробиология, вирусология»
2	1-79 80 27 «Анатомия человека»
3	1-79 80 29 «Патологическая физиология, физиология»
4	1-79 80 30 «Технология лекарств и организация фармацевтического дела»
5	1-79 80 31 «Фармацевтическая химия, фармакогнозия»

Сроки подачи документов с 27 июня по 5 июля, вступительные испытания с 6 июля по 12 июля.

Подробная информация по телефону 272 61 94, на сайте <http://www.bsmbu.by/> (выпускнику/магистратура).

Увага!

Умным детям наследство не нужно,
глупым — бесполезно.

...И действительно, насколько все люди разные: одним — сколько ни помогай — всё впустую, другие — несмотря на все преграды — достигают многого. Сегодня мы беседуем с ярким тому примером — зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии профессором ДЕНИСОВЫМ Сергеем Дмитриевичем. (В публикации использован материал характеристик разных лет из личного дела Денисова С. Д.)

...Является членом Правления Минского городского отделения Советского фонда мира. Председатель научно-методической комиссии университета. Награжден Грамотой Президиума Верховного Совета Республики Беларусь...

- Сергей Дмитриевич, кем же Вы мечтали стать?

- Мои мечты никак не были связаны с медициной и преподавательской деятельностью. Был 1961 год, мне исполнилось 7 лет. Я был уже сознательным человеком. Я мечтал стать военным лётчиком. Профессия военного была очень престижна в те времена. Но решающим фактором было то, что мои братья были офицерами, и меня переполняло чувство гордости при взгляде на них. У меня был живой пример того, о чём я мечтал.

...Кандидат медицинских наук, профессор, трудовую деятельность начал в 1977 году после окончания МГМИ. Аспирант, с 1980 года — ассистент кафедры нормальной анатомии, с ноября 1986 года исполняющий обязанности проректора по учебной работе. В мае 1987 был избран доцентом этой кафедры, а в июне 1988 года назначен на должность проректора по учебной работе, с января 1992 года — первый проректор университета...

- Почему Вы выбрали именно медицину? Каким был Ваш путь в эту профессию?

- Я не выбирал медицину. Всё получилось случайно. Наверное, так было нужно. Только запомнились слова матери: «Хорошо, если бы дома был свой доктор». Когда пришло время поступать, я поехал в Минск. Я никому не сказал, куда я буду поступать, да и сам не очень представлял. В итоге выбрал Минский медицинский институт. Никаких логических объяснений этому я не нахожу. Просто взял бланк и заполнил его. Я даже не знал ничего о том, какие есть факультеты, просто в нужной графе указал, что лечебный. Лишь спустя некоторое время я узнал, насколько тяжело было поступить в этот институт. Благодаря своим школьным учителям, я не ощутил никаких сложностей.

...Денисов С. Д. является лауреатом Государственной премии Республики Беларусь, отличником здравоохранения Республики Беларусь...

Путь в профессию начался также спонтанно, как и поступление. Это был второй курс, экзамен по анатомии. Я отвечал профессору Лобко. Он предложил мне заниматься в кружке по нормальной анатомии. И я пришёл. Профессор выделил мне место в своём кабинете. У меня был свой стол и ключи от кабинета. У меня была возможность работать в любое удобное для меня время. Я очень гордился оказанным мне доверием, но никаким образом не демонстрировал это перед своими товарищами.

...С. Д. Денисов является постоянным представителем Республики Беларусь на международных совещаниях ВОЗ по развитию семейной медицинской практики, в 2000 году был председателем 4-го такого совещания, является соавтором концепции и программы развития

семейной медицины в Республике Беларусь...

- Какими были первые шаги в специальности? Почему кафедра нормальной анатомии?

- Первые шаги в профессию, как и путь к ней, были спонтанными и случайными. Я мечтал стать хирургом и для достижения своей цели совершал определённые действия. Однажды я пришёл на заседание кружка одной из хирургических кафедр. Наверное, это было наивным и не стоило этого ожидать, но я ждал, что на меня обратят внимание, спросят, кто я. Но этого не произошло. Возможно, это как-то повлияло на выбор моей профессии. Но, несмотря на своё разо-



чарование, я не покидал своей мечты — учился на хирургическом потоке. По окончании института мне предложили место в аспирантуре на кафедре нормальной анатомии, и я согласился. Но даже в этот момент мечта о хирургии напоминала о себе: я думал, что смогу изучить анатомию человека как следует, и это очень поможет мне в хирургической деятельности. Потом всё пошло своим чередом. Работа в коллективе связана с определённой ответственностью перед людьми, с которыми работаешь. И среди большого количества проектов, назначений мысли о хирургии прошли сами собой.

...При непосредственном участии С. Д. Денисова в Республике Беларусь впервые создан Национальный комитет по биоэтике, проведена серия мероприятий по проблеме «Биоэтика»...

- Сергей Дмитриевич, кто из наставников оказал на Вас наибольшее влияние? Может быть, кто-то из них был для Вас идеалом, к которому Вы стремились?

- На своём пути я встретил много людей, которые так или иначе повлияли на меня. Эти люди в своём деле профессионалы, многие из них талантливые учёные. Но какого-либо идеала в моей жизни никогда не было. Я видел недостатки всех, с кем работал. Но тем не менее они оставались в моих глазах замечательными людьми. Поэтому я воспринимал всех как нормальных людей — со своими достоинствами и недостатками — и чувства чего-то возвышенного не возникало. Как говорит заповедь — не сотвори себе кумира.

...С. Д. Денисов внёс значительный вклад в гуманизацию медицинского образования. По его инициативе проведён Белорусско-Британский симпозиум «Этические вопросы использования животных в учебной работе и научных исследованиях», разработаны правила экспериментальных работ на животных в соответствии с международными стандартами, получен грант Всемирного общества защиты животных и проведён конкурс проектов по альтернативам использования животных в учебной и исследовательской деятельности. В 2000 году проведена международная конференция «Биомедицинская этика, проблемы и перспективы», подготовлен учебник для медицинских и биологических специальностей «Биомедицинская этика».

- Ни для кого не секрет, что Вы увлекаетесь поэзией. Что для Вас поэзия? С чем можете её сравнить? Как долго длится это увлечение, как начиналось, какие любимые авторы?

- Уже давно поэзия — мой верный спутник. Я не понимаю людей, которые твёрдо говорят, что никогда не писали. Как в песне Валерия Ободзинского:

По ночам, в тиши,
Я пишу стихи,
Пусть твердят, что пишет каждый
В девятнадцать лет.

Писал и я, начиная со школьной скамьи. Но с тех времён ничего не сохранилось. Да и если бы сохранилось, то всё равно не показал бы никому, так как писал я исключительно для себя. Для меня поэзия — это способ выплеснуть свои эмоции. Я не могу претендовать на серьёзную оценку творчества, так как я не занимаюсь этим профессионально. А ведь для автора это работа, деятельность, которой он зарабатывает себе на жизнь. И в одном

«Не сотвори себе кумира»

случае это хорошо выполненная работа, а в другом — нет. Всем известно, что у Пушкина одна строка «Евгения Онегина» стоила 15 рублей. Любимых авторов нет по тем же причинам. Ярким примером тому являются два стихотворения «Зимняя ночь» у Бориса Пастернака:

На свечку дуло из угла,
И жар соблазна
Вздыхал, как ангел, два крыла
Крестообразно.

Строки сразу же запоминаются и остаются в памяти надолго. Их невозможно забыть. Другое стихотворение с таким же названием не вызывает у меня таких эмоций. Отношение каждого человека к поэзии субъективно.

...В настоящее время при участии профессора Денисова С. Д. в БГМУ внедряются в учебный процесс наиболее современные, соответствующие мировому уровню развития образования, системы телемедицины и видеоаудита...

- Расскажите про увлечение волейболом: как долго занимались, какие результаты?

- Волейбол не является для меня каким-то особым видом спорта. Я ходил на секцию, наша команда выиграла чемпионат института по волейболу. Это один из многих видов, которыми я увлекался. Я получил I разряд по лёгкой атлетике, был чемпионом Узденского района по шахматам, играл в пинг-понг, футбол, баскетбол, бегал на лыжах. Теперь у меня новое увлечение — бильярд.

...Профессор Денисов С. Д. является участником разработки и соавтором основных нормативных документов Республики Беларусь по высшему медицинскому образованию...

- Сергей Дмитриевич, когда началось увлечение гитарой?

- Гитара не является обособленным увлечением. Помимо неё, я играю на гармошке. Любовь к музыкальным инструментам у меня давно. Гитара является атрибутом душевной компании.

...Профессор Денисов С. Д. является автором более 140 научных работ. Под его руководством защищена кандидатская диссертация. За книгу «Вегетативная нервная система» ему присуждена Государственная премия Республики Беларусь. Карманный атлас анатомии человека переиздан трижды и используется как базовый учебник в медресах Беларуси, России и других стран...

- Расскажите немного о своей семье. Вы способствовали как-то тому, что Ваш сын выбрал медицину? Как Вы отнеслись к тому, что дочь выбрала иной путь?

- Я очень горжусь своей семьёй. Моя жена врач-терапевт высшей категории, сын — врач-стоматолог, дочь окончила БГУ, факультет международных отношений. Для своих детей я был строгим воспитателем. Я старался

● Вам слова

не помогать детям в подготовке домашнего задания к уроку, как можно меньше влиять на принятие ими решений, что служило причиной для разногласий с женой. Но своего мнения я не изменил ни разу. По-моему, с самого раннего возраста в детях нужно воспитывать чувство самостоятельности и ответственности за свои поступки. Мне кажется, это дало свои плоды. На выбор своими детьми профессии я также старался не влиять и теперь могу быть уверен, что они выбрали то, что им действительно по душе. Выбор моей дочери ничуть меня не смущал, а даже обрадовал тем, что она не пошла на поводу навязанного мнения и приняла решение сама. Моя семья — это моя опора и гордость.

- Всем известно, что у Вас много наград. Расскажите о них. Какая самая долгожданная?

- Я не считаю, что у меня много наград. Я не отношу себя к числу людей, которые коллекционируют всяческие награды и целью своей жизни считают получить их как можно больше. Я отношусь к этому спокойно, как к похвале. Любая деятельность должна поощряться. А самая важная и весомая награда — это, безусловно, Государственная премия Республики Беларусь. Для меня она важна ещё и тем, что получила я её за наш многолетний труд — книгу «Вегетативная нервная система».

...С. Д. Денисов характеризует себя уравновешенностью и выдержанностью характера при решении конфликтных ситуаций. Объективен в оценке заслуг сотрудников, отличается честностью и справедливостью в отношениях с коллегами по работе и со студентами, самокритичен. Вежлив и тактичен по отношению к подчинённым, к коллегам по работе и руководству, к студентам...

- Сергей Дмитриевич, как Вы восприняли новость о своём назначении на должность заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии? Не грустно ли покидать родную кафедру?

- Спокойно. Это работа. Воспринимаю как новое поле деятельности. Для меня это что-то новое, неизведанное, результат чего заранее не известен и зависит только от меня. Это возможность попробовать себя в новом амплуа, открыть для себя новые горизонты.

...Профессор Денисов С. Д. является соавтором нескольких монографий: «Щитовидная железа у детей, 2002 г.», подготовленная и изданная с участием коллег из Беларуси и Японии, автор и редактор учебников и учебных пособий для студентов медицинских и биологических специальностей...

- С какими проблемами сталкиваетесь в работе? На что бы хотели обратить внимание своих коллег и студентов?

- Нет ничего проще, чем давать советы, и ничего бессмысленнее, чем им следовать. Я готов выслушать и помочь каждому, кто обратится ко мне. Давать обобщённые советы считаю бесполезным и глупым занятием, так как люди все разные и проблемы у каждого свои.

...Отличается доброжелательностью и вниманием по отношению к подчинённым при решении производственных и бытовых вопросов; в затруднительных ситуациях и при ошибках сотрудников в работе всегда помогает принять правильное решение...

Беседовала Вера СТЕФАНОВИЧ, студентка лечфака

В своей работе со студентами мы руководствуемся высказыванием дважды нобелевского лауреата Л. Полинга «Химики и врачи — это те, кто на самом деле понимают мир». Это высказывание служит эпиграфом и к циклу читаемых на кафедре лекций по биоорганической химии. Формирование контингента талантливых студентов осуществляется с учетом их текущей успеваемости и оценок 8,9,10 на 1-м (теоретические основы органической химии природных соединений) и 2-м (биологические макромолекулы и их структурные компоненты; липиды) коллоквиумах. Кафедральный отбор показал, что таких успевающих и любящих химию студентов на 1 курсе лечфака 44 (11,9%).

В середине семестра кафедра получила из деканата лечфака список из 28 (8,24%) одаренных студентов, включенных в базу данных университета. Следует отметить положительную работу деканата по формированию групп, так как одаренные студенты равномерно по 2-3 человека находились в каждой из 26 групп 1 курса.

Именно эти студенты являлись опорой для преподавателей и примером для всех остальных студентов в освоении программного материала по дисциплине. В основном с этими студентами проводилась и дополнительная работа, заключающаяся в подготовке и заслушивании реферативных докладов по актуальным темам биоорганической химии, подготовке презентаций и их обсуждению о вредном биологическом действии курения, употреблению наркотических и психотропных веществ (спайсов). Ряд этих студентов в последующем участвовали с докладами и на Республиканской научной конференции молодых ученых и студентов.

В русле реализации плана Научного отдела университета по дополнительной работе с одаренной молодежью кафедра организовала встречу студентов и преподавателей с зав. кафедрой радиационной медицины и экологии профессором А. Н. Стожаровым. Одновременно Стожаров является председателем Национальной комиссии по радиационной защите при Совете Министров Республики Беларусь и представителем Правительства РБ в Научном комитете ООН по действию атомной радиации. Он со-

Отдавая отчет в том, что одаренная молодежь — это будущее, «золотой запас» Беларуси, на кафедре биоорганической химии уделяется особое внимание работе с одаренными студентами — создаются им условия для дальнейшего развития.

гласил — выступить с сообщением «О состоянии и перспективах развития атомной энергетики в Беларуси». В сжатом и емком сообщении, сопровождавшемся мультимедийной презентацией, были изложены основные проблемы строительства первой в РБ АЭС: остро дискутируемые в средствах массовой информации вопросы по выбору Островецкой площадки в Гродненской области, типу и принципам безопасной работы будущей АЭС (Российский проект "АЭС-2006", который полностью соответствует международным нормам и рекомендациям МАГАТЭ), мерам обеспечения радиационной защиты вокруг АЭС, вкладу ее в энергетику Беларуси. После сообщения были даны исчерпывающие компетентные ответы на вопросы как студентов, так и преподавателей.

Еще одной целью проводимой встречи являлось обсуждение состояния обучения и методического обеспечения преподавания биоорганической химии. Хотелось это услышать из уст наиболее способных студентов. С этой целью было проведено анкетирование присутствующих на встрече студентов и устная беседа. Анализ полученных анонимных анкет показал, что изучение биоорганической химии не вызывает особых трудностей у данной категории студентов. Наиболее понравившимися и вызвавшими наибольший интерес стали два основных раздела дисциплины: биоорганическая химия поли- и гетерофункциональных соединений и биологические макромолекулы и их структурные компоненты; липиды. Вместе с тем была отмечена важность и раздела «теоретические основы органической химии и механизмы органических реакций «in vitro» и «in vivo» для последующего обучения. Слагаемыми успеха в изучении предмета данной категорией



студентов явились: основательная базисная подготовка по химии в средней школе; психологическая настроенность на важность и значимость изучения данной дисциплины для последующего обучения; хорошая обеспеченность предмета учебной литературой и методическими материалами, в том числе и электронными, их доступность на сайте кафедры; систематическая подготовка к каждому занятию; взвешенное сочетание в обучении и контроле знаний устного разбора материала у доски и тестового контроля; интересное и доходчивое изложение основных тем на лекциях, сопровождаемое качественными мультимедийными презентациями; уважительное, заинтересованное и доброжелательное отношение преподавателей.

Важным элементом в обучении, как считает большинство студентов, является и проведение в ходе занятий экспериментальных опытов, качественных реакций. Именно их выполнение своими руками и последующий анализ с привлечением теоретического материала, способствуют более прочному усвоению дисциплины. Высказано пожелание об усилении данного элемента занятий, так и создании на кафедре больших возможностей для проведения студентами экспериментальной научно-исследовательской работы.

Иосиф РОМАНОВСКИЙ, профессор кафедры биоорганической химии

— **Еще лет пятнадцать назад совместное пребывание матери и ребенка считалось западным ноу-хау. Сегодня это уже повсеместная практика?**

— Совершенно верно. Сейчас 94-98 процентов матерей после родов находятся вместе с детьми. Обусловлено это опять же новыми перинатальными технологиями — ранним прикладыванием к груди, ранней выпиской.

— **Ранняя выписка — это необходимость экономики средств, или здесь другие причины?**

— Экономический момент, безусловно, присутствует. Но не он является определяющим. Дело в том, что каждый последующий день пребывания матери и ребенка в больнице — это риск инфицирования, осложнений.

Ребенок с первой минуты находится рядом с мамой. И женщине трех дней вполне достаточно, чтобы обучиться принципам грудного вскармливания, ухода за новорожденным. После этого она спокойно может переехать в более привычные и комфортные для обоих условия.

— **Совершенно очевидно, что наша медицина перенимает лучший опыт других стран и сама не стоит на месте. Но есть ли что-то, имеющееся в зарубежных центрах, чего еще нет у нас? То, что очень хотелось бы иметь?**

— Чтобы далеко не ходить за примером, скажу, что нам, например, сегодня очень не хватает специального оборудования, которыми оснащены многие европейские центры, по наблюдению за сердцебиением ребенка внутриутробно. Мы имеем возможность записывать кардиомонитором сердцебиение плода в течение 15 минут. За рубежом же существуют специальные портативные устройства, позволяющие, аналогично холтеровскому методу, мониторировать сердцебиение ребенка в течение суток.

Но это такое конкретное пожелание. В целом же я могу сказать, что наша медицина в области акушерства и гинекологии находится на достойном уровне. И все показатели у нас вполне соответствуют европейским.

— **Наталья Александровна, вспомните,**

пожалуйста, какой-нибудь уникальный случай, с которым Вы столкнулись в своей практике...

— Интересных случаев за мою карьеру было много. Но в рейтинге самых уникальных первую строчку занимает история с пациенткой, которая в течение двух лет родила по двойне. Сначала у нее появились два мальчика. Потом, находясь в декретном отпуске, женщина забеременела еще раз и родила мальчика и девочку.

Поскольку интервал между детками получился меньше двух лет, семья обратилась в соответствующие органы с просьбой оформить второй отпуск по уходу за ре-

ство же пациентов не скажу, что становятся близкими друзьями, но мы помним друг друга, время от времени перезваниваемся, общаемся.

— **А детей, которым Вы помогли появиться на свет, часто встречаете?**

— Очень часто. Мамы сами подходят, шутят: «Наталья Александровна, вот, посмотрите, кого мы с вами родили». Мне очень приятно слышать, когда говорят: «Из ваших рук появляются очень хорошие дети». Согласитесь, эти простые слова — выше всяких похвал.

— **У Вас регулярная помощь и решение**

слава Богу, большинство — после слов «вы здоровы» уходят счастливыми.

С какой бы проблемой ни обратилась ко мне женщина, я всегда предостерегаю ее от тяжелых раздумий. Настраиваю на то, что нехорошие мысли имеют свойство материализовываться. Стараюсь успокоить словами «вашей жизни ничего не угрожает», «все разрешимо и поправимо».

— **Если не говорить о жизни и смерти, что самое страшное в Вашей профессии?**

— Для меня лично страшно со временем приобрести черствость, перейти в категорию равнодушных людей, потерять сострадание. Я считаю, что для любого врача, и уж тем более для женского, это просто недопустимо.

— **А на что Вы готовы ради своей профессии?**

— Мне кажется, что все, на что я готова, я уже сделала или делаю. Но точно могу сказать, на что не готова: я никогда не пойду на подлость и предательство. Даже ради любимой профессии.

— **Вам по многу раз в день говорят «спасибо». Скажите, можно привыкнуть к этому слову?**

— Нельзя, это очень приятно всегда.

— **И последний вопрос. Трудно быть врачом?**

— Если относиться к этой профессии по-настоящему, со всей ответственностью — очень тяжело. Тяжело и на работе, и после работы. Пациенты ведь ждут помощи в любое время, а у тебя нет морального права отказать им, хотя на самом деле иногда хочется просто упасть от усталости.

Я уже не говорю, как нелегко в операционной, как тяжело сами роды, какое порой наступает после всего этого моральное и физическое опустошение.

— **Но Вы бы вряд ли согласились поменять свою профессию...**

— Не согласилась бы. Ведь эта профессия, эта работа, пациенты, рожденные и еще не рожденные детки — это жизнь. И моя собственная, и тех, кто в этот мир еще только собирается.

Беседовала Валерия БАБЕНКО

Врач без права на ошибку



«К слову «спасибо»

привыкнуть невозможно...»

— **К Вам обращаются женщины с разными проблемами. И некоторые из проблем приходится решать в течение длительного времени. Скажите, часто ли возникает дружба между Вами и пациентами?**

— Нечасто, но возникает. У меня, например, есть крестная дочь — девочка 4-х лет. Ее мама обратилась ко мне со сложной проблемой. Мы с ней познакомились, вместе выносили беременность, вместе родили... Но это единственный случай. Большин-

ством же пациентов не скажу, что становятся близкими друзьями, но мы помним друг друга, время от времени перезваниваемся, общаемся.

непростых проблем всегда сопровождаются сердечными затратами? Или со временем чуткость все-таки притупляется?

— Знаете, бывают моменты, когда чувствуешь себя заматеревшей. Просто вырабатывается уже какая-то толерантность к проблемам. Но не в том смысле, что перестаешь быть способной на чуткость, сопереживать. Толерантность в другом плане — ты учишься принимать четкие и спокойные решения. Душевность же, сострадание никогда у меня лично ни с опытом, ни с возрастом не притупляются.

— **Наталья Александровна, что для Вас страшнее: подарить женщине ложный оптимизм или вселить излишнюю тревогу?**

— Конечно, последнее. Я всегда стараюсь этого избегать. Может, поэтому ко мне идут не только как к специалисту, но и как к человеку, после беседы с которым становится легче. Я сама по себе очень оптимистичный человек, также настраиваю и своих пациентов.

Много лет назад, еще работая в женской консультации, я поняла: пациентки делятся на две категории — одни считают, что если доктор не нашел никакой болезни, — это плохой доктор. Другие же — и их,



своего собственного сочинения. Заочная экскурсия имела грандиозный успех.

Первое место заняла Анастасия Бутримович со своей презентацией про Несвиж. Особо надо отметить, что Настя выступала на белорусском языке.

Несмотря на то, что мероприятие длилось более трех часов, никто ни минуты не скучал: все с интересом смотрели мультимедийные презентации, отвечали на вопросы заключительного блицтурнира «Моя Беларусь».

Участники получили много маленьких сладких презентов и большой красивый торт! Но главный приз, который навсегда останется с ними, — это новые знания о своей Родине.

Тот энтузиазм, с которым студенты взялись за подготовку вечера, говорит о том, что студенты стоматологического факультета — настоящие патриоты своей страны. Они знают и любят свою Родину, гордятся ею, поют о ней песни, сочиняют стихи и уверены, что «каб любіць Беларусь сваю мілую», не обязательно бывать в разных краях, а нужно помнить о сокровенных ее уголках, дышать ее воздухом и просто радоваться счастливой и мирной жизни на родной земле.

Закончить хочется стихами студентки первого курса 175 гр. стоматфака **Анны Протасовой**:

Когда-нибудь, судьбою утомленный,
В потоке дней остановив свой путь,
Ты вспомнишь сердцем это имя — Гомель,
И круг замкнув, ты осознаешь суть.

И все пути сойдутся в этих звуках,
И в сердце вдруг откроется ответ,
На ту любовь, что создавалась в муках,
На всю усталость от прошедших лет.

Ты вспомнишь город — старый и уютный,
Родных дворов покой и свету,
Где было все так просто почему-то,
И мир слался в песню и мечту.

Где до сих пор и альфа, и омега
Путей и дел, исканий и борьбы,
Где тот, другой, кто от себя не бежал,
Из юности укажет путь судьбы.

Чтоб и двойник, дорогой утомленный,
Набрал сил и продолжал свой путь,
Чтоб сердце помнило родное имя — Гомель,
И, круг замкнув, открыть удалось путь.

Марина ПЕТРОВА, зав. кафедрой; Галина САЯНОВА, Мария ШИРЯЕВА, преподаватели кафедры иностранных языков

Мой родны кут

Место на Земле

и верят в ее будущее.

Собрался полный зал любознательных краеведов, которые хотели узнать и в то же время рассказать о своей Родине побольше. Присутствующие окунулись в увлекательное виртуальное путешествие по разным уголкам нашей родной земли. Все как бы побывали на берегах рек и озер, озер преимущественно небольших, но, как правило, очень глубоких, постоянно подпитываемых родниковыми водами и поэтому — всегда кристально чистых. Одни слайды сменяются другими... Как хорошо побродить по лесу, полной грудью вдохнуть бодрящий воздух, испить родниковой воды, весной полюбоваться первыми распускающимися листочками, цветами и травами, а осенью под таинственно перешептывающимися осинками нарезать полное ведро крепких красноглазых подосиновиков.

Благодаря Павлу Шохалевичу, и зрители, и организаторы побывали в государственном национальном парке Беловежская Пуша, на Поляне 12 месяцев и в доме Деда Мороза. Глухие леса, непроходимые болота, заросшие осокой и камышом, берега многочисленных ручьев, речушек и озер — приволье для зверей и птиц. Царь зверей Беловежской пуши — зубр — самое крупное дикое животное в Европе. Он символ нашей страны и символ Чемпионата мира по хоккею, который проходил в нашей стране с 9 по 25 мая.

Своими уникальными красотами славятся и большие и маленькие города Беларуси. Каждый открыл для себя что-то новое в Гомеле, Минске, Могилёве, Гродно, Несвиже, Бресте. Легенды, былины, сказки о городах и их названиях звучали в зале. Экскурсоводы Карина Вабишевич, Диана Горбач, Альбина Добренко, Валентина Зданович, Дарья Бантюкова, Анна Протасова, Ксения Юхименко с воодушевлением и вдохновением знакомили собравшихся с дворцом князей Паскевичей, Белой Вежей, замком Радзивиллов и различными менее известными местами, читали в честь своих родных мест стихи, в том числе и

Вечарыны

Двадцать второго мая в общежитии №2 состоялась встреча студентов стоматфака со старшим преподавателем кафедры психологии Минского государственного областного института повышения квалификации и переподготовки кадров **Мартиной Ларисой Аркадьевной** и руководителем центра «Матуля» **Сердюк Вероникой Владимировной**.

Беседа была посвящена актуальной тематике «Как сохранить репродуктивное здоровье девушки». Студентки с интересом прослушали доклад и активно задавали вопросы.

Свои доклады для гостей представили студентки 3 курса

Трэба дома бываць часцей,
Трэба дома бываць не госям,
Каб душою не ачарцавець,
Каб не траціць святое штосьці.

Рыгор Барадулін

Беларусь! Сколько в этом слове достоинства, веры, любви, надежды, доброты.

Каждому из нас дорог тот уголок земли, где мы появились на свет — родная деревня, местечко, город. Малая родина остается в душе на всю жизнь, куда бы потом ни уехали человека пути-дороги. У белорусов тоже есть место, имеющее притягательную силу для всех граждан страны. Это наша Республика Беларусь, страна, находящаяся в центре Европы, на перекрестке путей, которые издревле связывали Черное море с Балтийским, а восточные земли — с западными.

Недавно на базе общежития №2 кафедра иностранных языков провела мероприятие под названием «Трэба дома бываць часцей...», посвященное нашей Родине, нашему общему дому — Беларуси. Во вступительном слове зав. кафедрой Марина Николаевна Петрова рассказала о Беларуси как о современном государстве, интегрированном в мировое политическое, экономическое и культурное пространство, напомнила о необходимости осознания своей идентичности, привела интересные факты из материалов МИД, отметила достижения белорусской медицины на мировой арене, заострила внимание на важности знаний и внедрения инноваций для устойчивого развития общества.

Далее начался конкурс мультимедийных презентаций о родных местах студентов первого курса стоматологического факультета. Денис Круковский и Артем Кичкаев провели презентацию-викторину «Угадай город». Затем каждый выступающий с восторгом и гордостью рассказывал о своем родном городе или уголке нашей ненаглядной страны, которой искренне восхищается. В каждом слове чувствовалась глубокая уверенность, что нет ничего прекрасней и дороже своей страны. Студенты нашего университета любят свою Родину, восхищаются ее красотами, преклоняются перед ее прошлым