



# Вестник БДМУ

26 сакавіка 2014 г. • № 6 (1926)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная).

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



## ● Выбары - 2014

**Шчыра і сардэчна  
віншуем рэктара Беларускага  
дзяржаўнага медыцынскага  
ўніверсітэта Анатолія  
Віктаравіча СІКОРСКАГА  
з абраннем дэпутатам  
Мінскага гарадскога Савета!**



## ● Семінары



**«Спайс» – это одна из самых актуальных и серьезных проблем в Республике Беларусь. Этот вид наркотика продается свободно, и с каждым днем «точек» его сбыта становится все больше.**

## В творческой атмосфере

торной диагностике.

Доктор медицинских наук Копытов А.В. подытожил выступления коллег. Он осветил причины, побуждающие молодое поколение попробовать курительные смеси. Рассказал о том, что даже однократное употребление «спайсов», может привести к зависимости и достаточно быстро вызвать когнитивные нарушения психических функций, что в дальнейшем приведет к формированию психоорганического синдрома. Остановился на том, что эта проблема существует во всем мире и действенных методов борьбы с ней на сегодняшний день не существует, т.к. далеко не всегда удается определить употребленный химический препарат.

«Чтобы понять весь вред спайса, следует представить, что сам наркотический эффект этой смеси превышает эффект обычной конопли в 10 раз. Кроме того, новая курительная смесь наносит ещё более страшный удар по здоровью человека».

Самое главное в данной ситуации то, что под ударом находится молодое поколение.

Инна ХРУЩ, доцент

## ● Насустрэч канферэнцыі

мера. Несколько раз прочитав его вслух, вы будете представлять, сколько минут занимает это чтение, и дальше вам всегда будет легко ориентироваться, текст какого объема нужно подготовить, исходя их времени выступления.

Третий «грех» - невнятность. Старайтесь говорить в среднем темпе, не медлите, но и не торопитесь, четко выговаривая окончания слов, цифры.

Углубленность в себя Селье назвал в качестве четвертого «греха». На любой конференции важно рассказывать доклад не себе, своим бумагам или экрану компьютера, а людям в аудитории! Если охватывает беспокойство, опытные лекторы советуют найти в зале два-три приятных вам лица, например ваших друзей-студентов и как бы рассказывать свой доклад, обращаясь к ним.

Называя пятым «грехом» выступлений манерность, Ганс Селье имеет в виду прежде всего произвольные жесты оратора, мимику, многократные повторения слов-паразитов.

Итак, главным средством как «лечения», так и «профилактики» возможных «грехов» выступления является подготовка. Чем она лучше, тем больше будет ваша уверенность, и тем лучше прозвучит сообщение! Используйте для этого все возможные варианты. Представляйте свой доклад на заседаниях научных кружков, читайте его родственникам, одногруппникам и соседям по общежитию. Ведь самый действенный и, по сути, единственный путь научиться выступать с докладами, это... выступать! Успехов в подготовке и победных вам докладов в апреле!

Алексей САПОТНИКИЙ,  
ассистент 1-й кафедры детских болезней

## Секрет хорошего доклада

Вместе с теплыми лучами мартовского солнца приближается апрель, а вместе с ним и традиционная конференция «Актуальные проблемы современной медицины». И вновь многие студенты будут представлять свои доклады на ежегодной конференции нашего университета. Что же важно учесть, чтобы подготовить отличное выступление?

Всемирно известный ученый, автор концепции стресса Ганс Селье, в своей интереснейшей книге «От мечты к открытию» выделяет 5 «смертных грехов» публичных выступлений любого уровня. Учитывая это, вы сможете сделать свой доклад лучше и увеличить шансы на победу в секции!

Первый «грех» — неподготовленность. Написанный текст можно переделывать и улучшать много раз, а вот сказанное слово уже никак не удалить, даже если оно не удовлетворяет ни слушателя, ни выступающего. Конечно, сама работа с научными материалами, а затем подготовка тезисов и доклада требуют немало времени, но все же чем раньше вы начнете подготовку к конференции, тем лучше. Вряд ли можно рассчитывать на отличную речь, первый раз занявшись докладом вечером перед выступлением. Из слабой подготовки исходят и четыре других «греха».

Второй из них по Селье — многословие. Старайтесь четко следовать регламенту выступления. Всегда производит очень неблагоприятное впечатление, когда докладчик не вкладывается в регламент своего доклада на любых конференциях. Сразу ухудшается отношение к человеку, и что еще хуже — к информации, которую он пытается донести до аудитории. В качестве ориентира времени можно использовать стандартный лист формата А4 с текстом или 12-го или 14-го раз-

## Практическая медицина глазами первокурсника

сти кафедры. Кроме этого, направлениями деятельности кафедры являются гастроэнтерология, иммунология, онкогематология, эндокринология и кардиология. Деятельность Усова продолжала его ученица и по совместительству вторая заведующая кафедрой - Зинаида Антоновна Станкевич. Она является автором более 60 научных работ по педиатрии, «Справочника по лечению детских болезней». Ею опубликовано более 10 научно-методических пособий для врачей и студентов. С 1994 года заведующим 1-й кафедрой детских болезней БГМУ является профессор, член-корр. АН РБ Александр Васильевич Сукало. Он внедрил в Беларуси метод нефробиопсии в детской нефрологии, является одним из организаторов Центра детского

гемодиализа, научным руководителем Республиканского центра детской нефрологии и почечной заместительной терапии. Сегодня на базе 2-й городской детской клинической больницы действует Республиканский детский центр нефрологии и почечно-заместительной терапии, в нем проводится лечение детей со сложнейшими пороками развития мочеполовой системы, осуществляется пересадка почек. Пройти по больнице, посетить как реанимацию, так и отделение амбулаторного лечения, лабораторию, корпус кафедры - исключительный шанс для первокурсника, ведь занятия на кафедре проходят только у студентов 4, 5 и 6 курсов. Экскурсию по больнице проводила Зайцева Елена Семеновна - заместитель заведующего по учебно-методической работе,

доцент, кандидат медицинских наук. Проведя нас по отделению интенсивной терапии, она рассказала о сложнейших случаях в медицинской практике, дала возможность своими глазами увидеть пациентов, чья жизнь зависит от аппаратов гемодиализа или плазмафереза. Мы посетили отделение амбулаторного лечения и даже зашли в палату к больным. Мы увидели новые аппараты МРТ в отделении радионуклидной диагностики. В биохимической лаборатории нам продемонстрировали как с помощью специального оборудования можно определить уровень глюкозы в крови за считанные секунды. 2-я городская детская клиническая больница оснащена новейшим высокотехнологичным оборудованием, в ней работает множество талантливых врачей,

## ● Дзень за днём

многие из которых являются кандидатами медицинских наук. Все это позволяет заниматься диагностикой и лечением заболеваний различных уровней тяжести, проводить операции по коррекции пороков и трансплантации органов. Мы получили бесценный опыт и стимул для того, чтобы продолжать идти вперед, ведь не секрет, что первый курс - самый трудный. И вновь приходит осознание исключительности педиатрии как специальности. В работе с детьми все особенное: ответственность, подход, знания. Возможно, кто-то даже задумался о будущей медицинской специальности. Поэтому особую благодарность хотелось бы выразить Дорохович Галине Павловне за организацию этого мероприятия и сотрудникам 1-й кафедры детских болезней за предоставленную возможность.

Ефросинья КЛИПУНЕНКО,  
студентка педфака

**В середине марта была организована экскурсия актива студентов первого курса педиатрического факультета на 1-ю кафедру детских болезней БГМУ, которая действует при 2-й городской детской клинической больнице г. Минска.**

Эта кафедра - одна из старейших кафедр, относящихся к педиатрическому факультету. Первым заведующим этой кафедры был доктор медицинских наук, лауреат Государственной премии Республики Беларусь, профессор Иван Нестерович Усов. В 1958 году он избран доцентом кафедры, а с 1968 он возглавил кафедру факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней, которая спустя 16 лет переименована в 1-ю кафедру детских болезней. В течение многих лет И. Н. Усов работал над проблемами лечения заболеваний почек у детей. Проблемы детской нефрологии и стали позже ведущим направлением научной деятельно-



С ноября 2010 года в нашем университете организована консультативная поликлиника для студентов на функциональной основе на базе клинических кафедр университета. Поликлиника создавалась в целях сохранения, укрепления здоровья студентов нашего университета и развития практики социального партнерства между администрацией университета и коллективом студентов.

Функционирование поликлиники осуществляется в рамках комплексной программы Белорусского государственного медицинского университета «ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТА» и позволяет решать многие актуальные в этом направлении задачи: создание дополнительных бесплатных благоприятных условий по медицинскому обслуживанию студентов, направленных на укрепление их здоровья; неразрывное эффективное сочетание оздоровления с образовательным процессом; создание преемственности в работе клинических кафедр и студенческого санатория-профилактория по сохранению здоровья студентов (в профилактории можно выполнять физиотерапевтические и другие процедуры, которые были рекомендованы на кафедрах поликлиники).

Всего со дня организации поликлиники с ноября 2010 по декабрь 2013 года (включительно) на 21-й клинической кафедре, которые входят в консультативную поликлинику, было проконсультировано 4041 студент! При этом следует отметить, что 2013 год был самым многочисленным

по обращениям — 1706 студентов! Мы это связываем, в первую очередь, с повышением внимания и личной ответственности студентов за состояние собственного здоровья и повышением мотивации быть здоровым, высоким профессиональным авторитетом преподавателей среди обучающихся, доступностью консультаций (они бесплатны и проводятся на базах кафедр в запланированные дни), а также эффективно организованной информационной работой.

Ведущие ранговые места за количеством консультаций студентов занимали 5 кафедр: кафедра кожных и венерических болезней, 2-я кафедра терапевтической стоматологии, 3-я кафедра терапевтической стоматологии кафедрой болезней уха, горла, носа и кафедра ортодонтии.

Большое количество обращений студентов на кафедру кожных и венерических болезней связано в основном с беспокойством студентов за состояние кожи и волос. Традиционно стабильно высоким остаётся количество консультаций на кафедрах

## О работе консультативной поликлиники для студентов

Ранговое место	Клинические кафедры и количество студентов, обратившихся за консультациями			
	ноябрь — декабрь 2010	2011	2012	2013
1 место	кожных и венерических болезней - 152	кожных и венерических болезней - 268	2-я кафедра терапевтической стоматологии - 162	кожных и венерических болезней - 728
2 место	болезней уха, горла, носа - 95	2-я кафедра терапевтической стоматологии - 163	кожных и венерических болезней - 141	3-я кафедра терапевтической стоматологии - 354
3 место	онкологии - 56	болезней уха, горла, носа - 156	ортодонтии - 119	2-я кафедра терапевтической стоматологии - 190
ВСЕГО (на 21 кафедре)	395	1028	912	1706

стоматологического факультета.

Работа консультативной поликлиники для студентов продолжается. Студенты, имеющие объективные основания для медицинской консультации, могут получить бесплатную консультативную помощь на базе следующих клинических кафедр: общей хирургии, 1-й кафедры хирургических болезней, 2-й кафедры хирургических болезней, 1-й кафедры внутренних болезней, 2-й кафедры внутренних болезней, 3-й кафедры внутренних бо-

лезней, травматологии и ортопедии, онкологии, акушерства и гинекологии, нервных и нейрохирургических болезней, глазных болезней, 1-й кафедры терапевтической стоматологии, 2-й кафедры терапевтической стоматологии, 3-й кафедры терапевтической стоматологии, ортодонтии, ортопедической стоматологии, болезней уха, горла, носа, инфекционных болезней, кожных и венерических болезней,

## Планета здоровья

фтизиопульмонологии, урологии.

Расписание консультаций размещено на сайте университета в разделе «СТУДЕНТ», подраздел «ЗДОРОВЬЕ», закладка «Консультативная поликлиника». В графиках консультаций указаны телефоны для записи, даты, время, место проведения консультаций и преподаватель кафедры, который проводит консультацию.

Уважаемые студенты, обращаем ваше внимание:

- консультации студентов проводятся только по предварительной записи по телефонам, указанным в графиках консультаций; - на консультации необходимо при себе иметь результаты ранее проведенных рутинных медицинских обследований (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, общий анализ крови и др.).

Дополнительную общую информацию об организации консультаций можно получить в профкоме студентов (пр-т Дзержинского, 83/8, общежитие №7) или по телефонам (017) 272-57-67, (044, 029) 777 88 05. Записаться на консультацию и получить конкретную информацию по проведению консультаций можно только по телефонам кафедр, которые указаны в графиках консультаций на сайте.

**Игорь СЕМЁНОВ**, доцент, председатель комиссии по оздоровлению и санаторно-курортному лечению студентов, магистрантов, клинических ординаторов и аспирантов

**За прошедшие пять лет не стало преподавателей, имена которых останутся в истории университета. Федор Васильевич Олешкевич, Анатолий Сергеевич Леонтьев, Петр Иосифович Лобко, Сергей Иванович Леонович и другие. А недавно - 3 марта - хоронили Сергея Никаноровича Тихона. Уходят в мир иной корифеи, титаны теоретической и клинической медицины. С ними связано становление отечественной гистологии, анатомии, топографической анатомии, хирургии, нейрохирургии. На них ориентировались, им хотели подражать. Таких больше не будет.**

Мы вспоминаем о нашем Учителе — Сергее Никаноровиче Тихоне, с которым проработали вместе более 30 лет. Белорус по национальности (родился в 1935 г. на Слонимщине), он в 1937 году накануне Второй мировой войны вынужден был вместе с родителями эмигрировать в Аргентину. Там же окончил начальную и среднюю школу и поступил на медицинский факультет Буэнос-Айресского университета. Тяготы жизни на чужбине заставили семью Тихонов вместе с многими другими эмигрантами вернуться в 1956 г. на Родину. Медицинское образование Сергей Никанорович продолжил в Минском государственном медицинском институте, который окончил в 1962 г. Два года работал врачом хирургом. В дальнейшем вся его трудовая деятельность связана с кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии. Начал он ее с аспирантуры, которую закончил в 1967 году. Защитив под руководством заслуженного деятеля науки РБ профессора В.В. Бабука кандидатскую диссертацию по проникающей травме грудной клетки, он был принят ассистентом на кафедру оперативной хирургии и топографиче-

ской анатомии. Работая под руководством этого талантливого организатора и педагога, Сергей Никанорович стал, по сути, продолжателем советской школы топографо-анатомов. В те, еще не совсем далекие и памятные всем нам времена, на кафедре вместе с ним работали представители фронтальной хирургии — доценты И.Ф. Родина, А.А. Чевлытко, Ф.А. Чеканович. Учась и обучая, Сергей Никанорович расширял и совершенствовал свои познания в области топографической анатомии и оперативной хирургии — двуединой дисциплины, без которой трудно представить становление врача общей практики и особенно врача хирурга. В эти годы при его непосредственном участии был создан музей анатомических препаратов и стенд-атлас по основным разделам оперативной хирургии. Под руководством В.А. Бабука изданы учебное пособие по оперативной хирургии и практикум по топографической анатомии, несколько глав, в которых написаны С.Н. Тихоном. Практикум до сих пор остается основным учебником по топографической анатомии для студентов лечебного, педиатрического, медицинского и медико-профилактического

## Уходят титаны

факультетов.

В течение длительного периода (с 1980 по 2000 гг.) Сергей Никанорович выполнял на кафедре обязанности учебного доцента, затем отвечал за научную работу. Он подготовил не одно поколение врачей. Многие из них спустя десятилетия вспоминают ни с чем несравнимые по манере ведения занятия по оперативной хирургии и топографической анатомии. Работа исключительно с «натуры» — в секционном зале, убедительные примеры из практики, аналогии, сравнения, рисунки мелом на доске, имитации на муляжах. Все это помогало студенту разбираться в сложных взаимоотношениях органов и систем, понять принципы операций. Для сотен бывших студентов занятия по оперативной хирургии с С.Н. Тихоном стали судьбоносными — предопределили выбор их будущей профессии — хирургии. Он влюблял студентов в хирургию.

В свои 79 лет он продолжал работать на 1,5 ставки, не чувствуя усталости. Если были накладки в расписании занятий, либо некому было провести группу, он мог выйти даже в две смены. Всегда любил по этому поводу иронизировать: «Скажите, на ком держится кафедра...», «конечно, конечно, если не я, то кто». И при этом ни тени упрека на лице, ни грамма обиды. Все знали, насколько он добр и бескорыстен.

Менялись заведующие кафедрой, а авторитет Сергея Никаноровича оставался непререкаемым. К нему шли за

советом и помощью не только молодые коллеги, но и заведующие кафедрой, профессора. Дело кафедры, «погода» на кафедре были для него важнее всего. Он не просто работал. Он болел за кафедру. Переживал сокращение учебных часов, снижение итогового экзаменационного балла. Возмущался и пытался изменить перекаривание на местном уровне учебной программы, лишившей кафедру операционной и возможности проводить хирургические вмешательства на животных. Принимал самое активное участие в еженедельных обсуждениях тематики практического и лекционного материала, докладов статей журналов по хирургии, готовил тематические обзоры, из которых преподаватели черпали самые современные знания по оперативной технике.

Фундаментальное знание предмета, высочайшая культура, интеллигентность снискали ему несравненное уважение и любовь преподавателей, как родной кафедры, так и в целом сотрудников университета. Студенты его боготворили, Сергей Никанорович был добр и одновременно строг. Он не терпел разгильдяйства и требовал от студентов обязательности и исполнительности.

Много внимания уделял научно-исследовательской работе. Опубликовал около 200 работ, руководил научной работой студентов. Ежегодно на научных студенческих конференциях выступали 2-3 докладчика по руководимой им теме. Ровно 3 недели назад мы на заседании

кафедры заслушали очередную научную работу, выполненную под руководством С.Н. Тихона.

Для сотрудников кафедры, на которой работают преподаватели уже третьего поколения, Сергей Никанорович был педагогом высочайшей пробы, педагогом редкого таланта, учителем с большой буквы и, если так можно сказать, отцом для всех нас. Он учил нас жизни, культуре, уважительному отношению к студентам и друг к другу. Он не давал возможности перерасти межличностному спору в маленькую ссору и не допускал разгореться пламени из искры.

И как в семье ничем не восполнима потеря отца, так и для нашей кафедры невосполнима утрата Сергея Никаноровича. Хотя и говорят, что нет незаменимых людей, но нам заменить его никто не сможет. Человек таких редких человеческих качеств и профессионализма — исключение. С уходом С.Н. Тихона мы теряем многое. Уходит эпоха. Обрывается связь старой советской школы с современной, перенасыщенной бесконечными проверками, мониторингами, не позволяющими преподавателю реализовать себя.

Прощаясь с коллегой и Учителем, ставшим честью и совестью кафедры и университета, невольно задаешься вопросом: много ли нужно, чтобы стать таким. Ответ один — невероятно много. Прежде всего — труда. Труд над собою, своими недостатками. И еще больше — труда над литературой. Ежедневно, ежечасно. Да, именно так, и сказал бы он в назидание потомкам.

Сотрудники кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии



*Более двух лет зав. кафедрой радиационной медицины и экологии БГМУ, доктор биологических наук, профессор Александр Николаевич СТОЖАРОВ является членом Национальной комиссии по радиационной защите при Совете Министров Республики Беларусь. Сегодня он — наш собеседник.*

**Александр Николаевич, нам известно, что недавно Постановлением Совета Министров Вы назначены председателем Национальной комиссии по радиационной защите при Совете Министров Республики Беларусь. Что из себя представляет эта организация?**

- Национальная комиссия Беларуси по радиационной защите при Совете Министров Республики Беларусь (НКРЗ Беларуси) является межотраслевым научно-экспертным и рекомендательно-консультативным органом по вопросам радиационной защиты и радиационного контроля, по разработке, согласованию и введению в действие норм и правил радиационной безопасности.

В настоящее время комиссия состоит из двадцати ведущих ученых и специалистов нашей республики, представляющих различные отрасли науки и хозяйства респу-

блики: радиационную медицину, радиологию и лучевую терапию, эпидемиологию, гигиену, сельскохозяйственную радиологию, радиоэкологию, образование, биофизику, ядерную физику и др.

**- Какие основные функции выполняет НКРЗ?**

- Во-первых, НКРЗ рассматривает и оценивает научные данные по различным аспектам радиационной защиты и радиационной безопасности, полученные республиканскими и зарубежными научными центрами, отдельными учеными и специалистами, и вырабатывает рекомендации по их применению на практике.

Во-вторых, рассматривает и рекомендует для направления республиканским органам государственного управления, а также международным организациям материалы, подготовленные специалистами по вопросам радиационной защиты и

радиационной безопасности.

В-третьих, разрабатывает рекомендации по следующим направлениям деятельности:

установление основных дозовых пределов облучения населения и их производных величин;

определение допустимых уровней содержания радионуклидов в организме человека, продуктах питания, воде и других объектах окружающей среды, допустимых уровней

разработка мер защиты населения республики от воздействия ионизирующих и неионизирующих излучений, а также рекомендаций по их реализации;

оценка радиационной обстановки в республике, накопление и обобщение данных о последствиях воздействия на различные группы населения ионизирующего излучения искусственного или природного происхождения;

## В эпицентре проблемы

воздействия на население неионизирующих излучений;

разработка стандартов безопасности на различные виды выпускаемой на территории Республики Беларусь продукции, регламентирующих допустимые уровни их радиоактивного загрязнения;

научно-методическое руководство разработкой базовых концепций безопасности человека от воздействия излучений объектов окружающей среды, а также нормативных актов по контролю за радиационно-экологической обстановкой на территории Республики Беларусь и ее оздоровлению;

оценка эффективности применяемых в республике мер защиты людей, сельскохозяйственных животных и объектов внешней среды от воздействия ионизирующих излучений.

В-четвертых, осуществляет регламентацию рационального природопользования в условиях радиоактивного загрязнения;

В-пятых, осуществляет информационно-аналитическую деятельность.

И, наконец, в-шестых, определяет основные направления научных исследований, связанных с обоснованием и установлением допустимых уров-



ней облучения человека и содержания радионуклидов в различных объектах окружающей среды, утилизацией радиоактивных отходов, совершенствованием средств и методов измерения ионизирующих и неионизирующих излучений, а также дает необходимые рекомендации министерствам, другим республиканским органам государственного управления, научным организациям республики, осуществляющим изучение проблем в этой области, вносит предложения по разработке соответствующих научно-технических программ и их финансированию.

Решения НКРЗ Беларуси, принятые в пределах ее компетенции, являются обязательными для исполнения ми-

## Вам слова

нистерствами, другими республиканскими органами государственного управления.

**- С кем сотрудничает НКРЗ?**

- НКРЗ Беларуси тесно сотрудничает с Научным комитетом Организации Объединенных Наций по действию атомной радиации (НКДАР ООН), Международной комиссией по радиационной защите (МКРЗ), Международным агентством по атомной энергии (МАГАТЭ), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Международной организацией труда (МОТ), НКРЗ стран СНГ, другими международными организациями и ассоциациями, занимающимися проблемами защиты человека от воздействия ионизирующих и неионизирующих излучений.

В своей деятельности НКРЗ Беларуси использует их рекомендации и выводы, а также результаты научных исследований, проводимых в Республике Беларусь и в зарубежных странах по этим направлениям.

Беседовала Наталья ЦАРЕВА, студентка лечфака

## Призвание

### Нашы выпускнікі



**Сегодня мы беседуем с Аллой Петровной ОЛЕШКВИЧ — зав. неврологическим отделением 32-й городской клинической поликлиники г. Минска.**

**- Алла Петровна, что повлияло на выбор Вашей профессии?**

- Еще с детства я хотела быть врачом, но окончательное решение приняла тогда, когда мой старший брат поступил в медицинский институт. Для меня он всегда был примером во всем. Поэтому, когда я окончила школу, то точно знала, куда буду поступать.

**- Чем запомнились студенческие годы, помните ли свой первый рабочий день?**

- Студенческие годы, жизнь в общежитии, работу в студенческих отрядах вспоминаю до сих пор. Свой первый рабочий день помню хорошо, особенно первого пациента. Мне тогда казалось, что мой мозг «закипит» от ответственности за поставленный диагноз и назначенное лечение, хотя это была обычная люмбагия.

**- Каким должен быть в Вашем представлении идеальный доктор?**

Врач должен, прежде всего, любить свою работу, уметь построить доверительную беседу с пациентом. Зачастую к врачу-неврологу приходят «излить душу», а поэтому на приеме нужно быть не только неврологом, но и психотерапевтом и психологом одновременно. Я считаю, что хорошим доктором можно стать только по призванию.

**- Желаете ли Вы своим детям повторения Вашей профессиональной биографии?**

- У меня две дочери и обе закончили БГМУ. Старшая дочь Ирина пока временно не работает, растит двухлетнего сынишку. Младшая Анна работает нейрохирургом в РНПЦ неврологии и нейрохирургии.

**- Работа должна приносить человеку удовлетворение — иначе он не может исполнять её хорошо. Вы получаете удовлетворение от своей профессиональной деятельности?**

- Я практически десять лет (учеба в медицинском училище и институте) училась помогать людям. Вот уже более тридцати лет делаю это с большой ответственностью. Люблю и горжусь своей профессией. А как же иначе?

Беседовала Галина КАМЕНЩИКОВА

**В том, что касается будущего, главное одно: за что бы вы ни взялись — будьте преданы своему делу до конца. Не обязательно достигать какого-то звездного успеха, но быть честным перед самим собой в выбранной профессии — обязательно.**

## Выбор сделан правильно

И действительно, в жизни человека существует немало моментов, когда нужно сделать выбор. Выбор профессии является одним из самых важных. И очень тяжело не ошибиться. Безусловно, медицина — самая сложная и ответственная область деятельности. Как быть, если путь уже выбран, но до сих пор не знаешь, правильный он или нет. Считаю полезным узнать мнение уже состоявшейся в своей профессии БЕЛОУС Галины Николаевны.

Галина Николаевна закончила санитарно-гигиенический факультет МГМИ в 1986 году. Теперь она профессионал в своей сфере деятельности, хорошая жена, примерная мама. В детстве Галина Николаевна была очень любознательным ребёнком. Особый интерес проявляла к биологии и химии. Долгое время Галина Николаевна склонялась стать биологом, но со временем медицина одержала победу.

**- Галина Николаевна, опишите, пожалуйста, несколькими словами Ваши студенческие годы.**

- Студенчество — это самый весёлый и запоминающийся период в жизни каждого, и рассказывать о нём можно долго. Самыми запоминающимися моментами для меня, как студента-медика, были нелёгкая учёба, новые друзья и то небольшое количество свободного времени, которое мы весело проводили с друзьями. Эти моменты и составляли нашу студенческую жизнь.

**- Какое первое впечатление у Вас сложилось о месте, где предстояло столько времени учиться?**

- Первые впечатления были

самыми приятными: кругом всё новое, красиво оформлено, большие аудитории, хотелось рассмотреть каждую мелочь. Поначалу всё казалось просто огромным, и мы с большим интересом познавали каждый уголок нашей Alma Mater.

**- Если не секрет, какой студенткой Вы были? Появлялось ли у Вас желание всё бросить?**

- Секрета в этом никакого нет. Я была прилежной студенткой. Познавать медицину — очень увлекательное занятие, и я не упускала момента научиться чему-то новому, узнать новые факты, и желания бросить не возникало никогда. Свободное от учёбы время составляли подготовка к занятиям и общение с друзьями. Я пела в хоре, посещала различные кружки, читала много книг. Время всегда проходило весело. Каждые выходные мы с друзьями ходили в кино, театр, гуляли по городу. Но эти годы пролетели очень быстро, и началась самостоятельная врачебная деятельность.

**- Как развивалась Ваша карьера, тяжело ли было?**

- Без преувеличения самым волнительным был первый день. Меня направили на работу в Вороновскую ЦРБ. Немного позже был открыт «Вороновский районный центр гигиены и эпидемиологии», в котором я работаю на протяжении всего этого времени. В тот момент я не знала, чего мне ждать: какой будет коллектив, какая работа. Но в первый же день мои страхи исчезли. Коллектив был доброжелательным, и меня хорошо встретили. Меня



сразу начали вводить в курс дела, и выбранная профессия нравилась мне всё больше и больше. С каждым днём я узнавала что-то новое. Может быть, потому что мне нравилась работа, она не показалась мне сложной, несмотря на её объём. В начале своей карьеры я занимала должность врача-бактериолога, затем заведующей отделом гигиены, заведующей отделом эпидемиологии. Теперь я - заведующая лабораторным отделом, у меня много грамот и благодарностей за работу. Я очень довольна своей профессией.

**- Галина Николаевна, оставалось ли у Вас время на семью, на дочь?**

- Времени было очень мало. Большие объёмы работы давали о себе знать постоянно. Но мой муж меня понимал и уважал мой выбор. Он помогал мне во всём: как в делах по дому, так и в воспитании нашей дочери. И, наверное, это единственное, что я хотела бы изменить, я бы уделяла больше времени своей семье.

**- Как Вы считаете, благодаря чему удалось освоить такую нелегкую профессию?**

- Я думаю, что для того, чтобы осваивать медицину, нужно её любить. Эта профессия требует много сил и времени, и для того, кто не живёт медициной, это неподъёмный труд.

Вот и ответ на наш вопрос: какой бы ни был выбор, главное оставаться верным ему всегда и любить своё дело.

Вера СТЕФАНОВИЧ, студентка лечфака



## Вечарыны

Фаресс Джиммиклод пригласил одногруппников продегустировать результаты собственных стараний. Передать вкус плова сложно. Привезенные из Ливана разнообразные восточные приправы сделали его необычным и очень вкусным. От добавки никто не отказался. В предложенном к плову и приправленном оливковым маслом овощном и тоже очень вкусном салате было много мелко-мелко порезанных овощей и зелени. Особые восточные приправы привнесли неповторимые оттенки запаха и вкуса кашушуму простым салатом. Фаресс Джиммиклод с удовольствием показывал различные уголки, живописные пейзажи и исторические достопримечательности Ливана, сопровождая меняющиеся на компьютере изображения подробными интересными комментариями. С нескрываемой любовью Фаресс Джиммиклод познакомил гостей со

**Студент 381 А группы стоматологического факультета Фаресс Джиммиклод, приехавший обучаться из Ливана, решил устроить для одногруппников встречу-знакомство с родной страной и ее культурой.**



своей семьей. Показав множество семейных фотографий, особое внимание он уделил фотографиям родителей и рассказу о них.

В продолжение совместного ужина под звучащую мелодичную арабскую музыку мы узнали много интересного о Ливане и друг друге. Хотелось бы, чтобы подобные вечера стали традицией.

Елена КАРМАЛЬКОВА,  
доцент кафедры стоматологии детского возраста

С февраля 2014 года для всех жителей республики стала доступна услуга быстрого дистанционного консультирования по телефону сотрудником хосписа. С 17.00 до 20.00 по будням главная медсестра Белорусского детского хосписа Надежда Николаевна Третьяк отвечает на вопросы, касающиеся паллиативной помощи детям. Телефонное консультирование производится по номерам vcom (029) 349-35-92 и МТС (029) 277-48-78. Реализация услуги осуществляется в рамках проекта «Улучшение качества жизни семей с детьми, находящимися в состоянии угрожающего жизни заболевания, путем оказания компетентной паллиативной помощи на дому в Республике Беларусь» и при финансовой поддержке Евросоюза.

Напомним также, что аналогичные услуги действуют в Гродно с 15.00 до 18.00 по номеру 8-025-603-86-85 (Life) и в Бобруйске с 10.00 до 13.00 по номеру 8-025-602-78-65 (Life) для жителей названных городов. Тем не менее, жители регионов

также могут обращаться в хоспис за консультацией.

Также с апреля 2014 года Белорусский детский хоспис запускает горячую линию, позвонив на которую ((017) 505-27-47), любой желающий сможет получить профессиональный совет от психолога, врача-педиатра, социального работника и медсестры сестры. Горячая линия так же как и телефонное консультирование будет работать по будням с 17.00 до 20.00. Связаться с психологом по горячей линии можно будет в понедельник, социальный работник будет ждать звонков во вторник и сможет рассказать дозвонившемуся о социальных программах хосписа, летнем лагере и других мероприятиях для детей и родителей. Медсестра ответит на все вопросы касательно паллиативного ухода на дому и услугах в хосписе в среду и пятницу. А врач-педиатр ждет звонки в четверг.

ОБО «Белорусский детский хоспис».

## Увага!

**Весной наш организм особенно остро нуждается в витаминах. Мы зачастую пытаемся пополнить запас витаминов за счет экзотических овощей и фруктов, но многие специалисты по питанию убеждены, что самую большую пользу приносит та витаминная продукция, которая выращена там, где человек проживает. Капуста, свекла и морковь – традиционные белорусские овощи, богатые витаминами.**

## Требуется витаминная добавка

Капуста – богата фолиевой кислотой, витаминами С, К и Е. Есть и витамин О, который успешно борется с гастритом, язвой желудка и 12-перстной кишки, а также обладает противосклеротическим действием. Она содержит тартроновую кислоту, которая препятствует превращению сахара в жир, что очень важно для тех, кто хочет избавиться от лишних килограммов. Но необходимо помнить, что при тепловой обработке тартроновая кислота разрушается, но при квашении сохраняется. Квашенная капуста является прекрасным источником витамина С, который не выдерживает длительного хранения и тепловой обработки. Чтобы максимально сохранить количество витамина С в квашенной капусте, её необходимо подавать к столу непосредственно перед едой, так как без рассола она быстро теряет витамин С: через 3 часа – около 40 процентов, через 12 часов – вообще до 50 процентов.

Доказано, что все виды свеклы богаты антиоксидантами и пектинами. В ней высокое содержание минеральных веществ: калия, магния, марганца и меди. А по количеству железа, цинка и йода свекла значительно обгоняет другие овощи. Блюда из свеклы благотворно влияют на работу печени, обладают противовоспалительным, иммуностимулирующим действием. Природные нитраты, которые содержит свекла, активизируют приток крови к головному мозгу, тем самым улучшают его работу.

Главной ценностью моркови является каротин, который полезен для зрения и иммунной системы. Витамины группы В, содержащиеся в моркови, помогают равновесию нервной системы, благотворно влияют на кожу и волосы. Блюда из моркови улучшают работу сердечно-сосудистой системы, кишечника, противостоят бессоннице, плохому настроению и раннему старению организма.

Вместе с тем за зиму овощи теряют часть витаминов. Например, в картошке витамина С остается в шесть раз меньше, чем было осенью, в капусте – на четверть. Поэтому весной следует поддержать свой организм поливитаминными комплексами, помня о том, что принимать их постоянно не стоит.

Галина КАМЕНЩИКОВА, валеолог 32 поликлиники г. Минска

**В преддверии дней педиатрического факультета мне посчастливилось встретиться с крайне интересным человеком, студентом, которому выпала честь представлять наш университет на мероприятии мирового масштаба – XXII Олимпийских зимних играх 2014 года в г. Сочи. Его имя – Николай Вотчицев, он – волонтер медицинской службы Олимпиады, студент 2 курса педиатрического факультета БГМУ, один из достойнейших представителей всего студенчества университета, и вот его увлекательная история.**

\*\*\*

Итак, 7 февраля 2012 года, ровно за 2 года до начала XXII Олимпийских зимних игр, на сайте Оргкомитета «Сочи 2014» стартовал приём волонтерских заявок. Горя желанием принять участие в таком значимом для всего мира событии, получить уникальные знания и опыт, доказать свою приверженность Олимпийским ценностям, ничуть не сомневаясь, в первые же часы я подал свою анкету-заявку. Предстояло выдержать серьезный конкурс, который впоследствии достиг 8 человек на место. После выполнения нешуточных тестов на выявление деловых качеств и способностей, которые научили меня в условиях дефицита времени ориентироваться в сложных инструкциях и большом объеме информации, и теста на знание английского языка, мне предстояло пройти собеседование. Поскольку в учебном году съездить в Волонтерский центр в Москве было проблематично, мне предложили пройти интервью удаленно – по

## Наш олимпийский волонтер

средством Skype. И вот, в назначенный вечер, вернувшись домой с занятий, я включил ноутбук, и очаровательная Дарья начала задавать мне различные вопросы. Умение работать в команде, принять на себя ответственность в сложной ситуации, проявить инициативу, предложить и оказать помощь незнакомцу, творческое мышление и способность принимать нестандартные решения – именно такими качествами обладает настоящий Олимпийский волонтер. Интервью не было похоже на обычные деловые переговоры, а напоминало дружескую беседу, ведь интервьюер – такой же волонтер, всегда тебя поймет и посочувствует, поддержит.

Но вот этапы отбора остались позади, и после недолгого томительного ожидания я обнаружил в своём почтовом ящике заветное письмо «Сочи говорит тебе – ДА!». Счастью не было предела! Ведь я мечтал стать волонтером-медиком, а это значит, сделать ещё один шаг навстречу профессии. Впереди были онлайн-тренинги. На обучающем Интернет-портале можно было найти самую разнообразную информацию об Олимпийском движении и проекте «Сочи 2014», после чего выполнить контрольные тесты. Так, например, я узнал, что Олимпийские ценности – Совершенство. Дружба. Уважение – имеют довольно простое толкование: сильный соперник – это повод улучшить свои результаты.

И вот, наконец, менеджер Тамара сообщила мне и моим будущим коллегам даты начала смен и объекты, на которых предстояло работать. Узнав о назначении на Ледовую арену «Шайба» и Ледовый дворец «Большой»,

я обрадовался несказанно, ведь легендарный вид спорта – хоккей – всегда был мне по душе.

Справившись с приятными хлопотами – приобретением билетов, я стал усиленно готовиться к предстоящей сессии – сдаче анатомии и гистологии. И вот он, чудный день: экзамены успешно сданы, и можно смело отправляться в путь!

Сразу по прибытии в город Сочи я был очарован его красотой, изяществом и первоклассной навигацией. После получения аккредитации и униформы с коллегами мы направились на объект – знакомиться с командой врачей, под чьим руководством предстояло трудиться, и со спецификой работы. Команда докторов собралась первоклассная. Этим людям я, не сомневаясь, доверил бы жизнь, и свою, и своих близких. Нас, волонтеров, очень тепло приняли, да так, что с работы совсем не хотелось уходить. Мне, как студенту-медику, будущие коллеги поведали множество интересного, в том числе элементы пропедевтики, хирургии, сердечно-лёгочной реанимации, трансфузиологии, стоматологии и прочего. Я научился обращаться со множеством инструментов и ознакомился с принципом работы новейшего медицинского оборудования.

В мои обязанности как ассистента главного врача входило обеспечение языковой поддержки врачам в общении с пациентами, не владеющими русским языком, ведение отчетности, приветствие пациентов, исполнение других, самых разных поручений. Например, после тренировки к нам обратился атлет с жалобой на боль в коленном суставе. Хирург осмотрел сустав, предположил

## Сочи - 2014



Н. Вотчицев

наличие гемартроза и сделал вывод о необходимости диагностики методом МРТ. Я находился рядом и сообщил врачу жалобы спортсмена, а атлету переводил вопросы и рекомендации врача, после чего он был отправлен на МРТ. Одновременно с медпунктом для спортсменов функционировал медпункт для зрителей. Так как большинство болельщиков были русскоговорящими, работы в качестве переводчика было не так много, зато доктора на конкретных примерах демонстрировали будущему коллеге основные принципы диагностики, доверяли проводить несложные манипуляции. После такого введения в практическую медицину желание добросовестно учиться возросло ещё больше, что мне сейчас, по возвращении, и предстоит реализовать".

\*\*\*

Поговорив с Николаем, я для себя отметил то, что при решении различных задач ему очень помогли те качества, которыми, по его словам, обладают все наши студенты, а именно: чувство юмора и отличное настроение при любых обстоятельствах, философское отношение к проблемам, умение работать в команде и понимать друг друга с полуслова и, безусловно, ответственность за то, что

ты делаешь, и за то, как ты это делаешь. Ведь даже отсутствие улыбки на лице волонтера может бросить тень на сам проект, а этого допустить никак нельзя.

Меня особенно впечатлил конец нашей встречи. Я попросил Николая кратко поделиться тем уникальным жизненным опытом, который он приобрёл, и дать несколько советов ребятам, которые также сильно стремятся реализовать свой потенциал и быть достойными представителями профессии Врача. И вот что он, нисколько не задумываясь, мне ответил: «Моя главная цель в жизни – это помогать людям. И для того, чтобы делать что-то для других, ты должен сам быть на ступень, а лучше на две выше. Нужно всегда развиваться и держать руку на пульсе происходящего. Нужно уметь посмотреть проблеме в глаза и сказать себе, что это не проблема. Вне зависимости от настроения и множества обстоятельств нужно всегда и везде уметь «держать» своё лицо, всегда и везде вести себя достойно».

На мой взгляд, у каждого человека, которого мы встречаем в нашей жизни, можно чему-либо поучиться, а Николай Вотчицев – человек, у которого можно поучиться самому.

Алексей САБАЛЕВСКИЙ, студент педфака