



Вестник БДМУ

14 студзеня 2014 г. ● № 1 (1921)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.



Уважаемый Анатолий Викторович!

Сердечно поздравляю Вас с Новым, 2014 годом и Рождеством Христовым.

Возглавляемый Вами вуз занимает достойное место в системе высшего образования страны и успешно решает поставленные государством задачи. Благодаря профессионализму и заслуженному авторитету Вы вносите весомый вклад в подготовку современных кадров и воспитание достойных граждан Беларуси.

Пусть будущий год принесет Вам и Вашим коллегам удачу, придаст новых сил для вдохновенного научного поиска и плодотворного труда.

Желаю Вам и всем преподавателям, сотрудникам и студентам крепкого здоровья, счастья и благополучия.

*Президент
Республики Беларусь*

А. Лукашенко

Александр Лукашенко

Для того, чтобы определить критерии оценки деяний медицинских работников, необходимо решить вопрос о значении термина «врачебная ошибка» для объективной правовой оценки противоправным деянием медицинских работников. Известно более 65 определений термина «врачебная ошибка», которые в той или иной степени базируются на точке зрения И.В. Давыдовского, согласно которой «врачебная ошибка — это добросовестное заблуждение врача, основанное на несовершенстве медицинской науки и ее методов, или результат атипичного течения заболевания либо недостаточности подготовки врача, если при этом не обнаруживаются элементов халатности, невнимательности или медицинского невежества». Позднее именно этот термин «врачебная ошибка» станет основой для последующих определений и войдет в содержание многих словарей и энциклопедий.

Есть два основных подхода в формировании содержания понятия «врачебная ошибка». Согласно первому из них, в основе врачебной ошибки лежат объективные причины ее возникновения. Примером может служить определение, данное в Энциклопедическом словаре медицинских терминов, где сказано: «Врачебная ошибка — это ошибка врача при исполнении своих профессиональных обязанностей,

их предвидеть. Чаще всего это проявляется в небрежном отношении к своим профессиональным обязанностям, что влечет за собой причинение вреда здоровью и жизни пациентов. Таким образом, если виновные действия врача причинили вред жизни и здоровью пациента, то справедливо должна наступать уголовная ответственность в отношении врача.

Кроме врачебных ошибок, существует такое понятие как «несчастный случай». При оказании медицинской помощи, даже при самом добросовестном отношении медицинских работников к своим профессиональным обязанностям, невозможно избежать несчастных случаев. Наиболее часто встречающимися причинами несчастных случаев в медицинской практике являются: атипичное течение заболевания у пациента, связанное с индивидуальными особенностями организма, необычное анатомическое строение или врожденные аномалии, аллергические реакции на диагностические манипуляции или лекарственные средства и др. Что касается содержания понятия «несчастный случай», то здесь ученые сходятся во мнении, что данное деяние не является наказуемым. По определению С.Г. Стеценко «несчастный случай в медицине — это дефект оказания медицинской помощи, связанный

Дзень за днём

врачебная ошибка», а имеет место более широкое по содержанию понятие «профессиональная ошибка». Так, в ст. 50 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» закреплено право медицинских (фармацевтических) работников на «страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред жизни или здоровью пациента, не связанной с небрежным или халатным выполнением ими своих должностных обязанностей, которое осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь». Из смысла приведенной нормы следует, что профессиональная ошибка не содержит признаков преступления и, следовательно, не влечет уголовную ответственность, а лишь подтверждает право медицинского работника на профессиональный риск независимо от его должностного положения.

В соответствии со ст. 39 УК Республики Беларусь обстоятельством, исключающим преступность деяния, является обоснованный риск. Под ним следует понимать профессиональный риск, а в данном случае профессиональный риск медицинского работника, который возможен чаще всего при оперативных вмешательствах, терапевтическом лечении и различных медицинских экспериментах. Правомочность медицинского риска определяется следующими условиями:

- риск должен быть направлен на достижение общественно полезной цели (спасение жизни пациента);

- эта цель не может быть достигнута иными способами, не связанными с риском (альтернативные способы, не связанные с риском для жизни и здоровья пациента), а также медицинский работник предпринял необходимые меры для предотвращения вреда правоохраняемым интересам;

- отсутствие при совершении рискованных действий заведомой угрозы экологической катастрофы, общественного бедствия, наступления смерти или причинения тяжкого телесного повреждения пациенту, не выразившему согласия на то, чтобы его жизнь или здоровье были поставлены в опасность.

Если вред был причинен при указанных условиях правомерного риска, то в действиях медицинского работника нет состава преступления. Однако при анализе ситуаций, когда медицинский работник, совершая те или иные действия, причиняет вред здоровью, а порой и жизни пациента, имеются определенные сложности. Это является основанием для правового осмысления и возможного определения, а также законодательного закрепления такого понятия как «медицинский риск», в силу сложности и специфики медицинской деятельности.

Таким образом, на законодательном уровне вопрос определения такого понятия как «врачебная ошибка» требует более глубокого и всестороннего изучения с привлечением как ученых-медиков, так и юристов. Кроме того, следует предпринять конкретные меры по профилактике врачебных ошибок, а именно обеспечить обратную связь между бюро судебно-медицинской экспертизы и лечебно-профилактическими учреждениями по анализу выявленных дефектов оказания медицинской помощи, создать республиканский банк данных обо всех случаях ненадлежащего оказания медицинской помощи по отраслевому принципу, создать учет рассмотренных гражданских дел и уголовных дел в связи с ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей медицинским работником, повлекшим причинение вреда жизни и здоровью граждан.

**Василий КАЗУЩИК, доцент,
Алексей ТРОЯНОВ, ассистент**

Медицинская этика и деонтология в хирургии. Врачебная ошибка

Двадцать третьего декабря на базе 10-й ГКБ состоялась научно-практическая конференция «Медицинская этика и деонтология в хирургии. Врачебная ошибка». Она была организована 1-й кафедрой хирургических болезней БГМУ.



В конференции приняли участие сотрудники кафедры, студенты, хирурги БелМАПО, врачи и администрация клиники (гл. врач Исачкин В.П., зам. гл. врача по хирургической помощи Козик Ю.П.), педагог-психолог БГМУ Ветероц И.В. По приглашению кафедры с отдельным докладом «Содержание понятия врачебная ошибка» выступила преподаватель уголовно-правовых дисциплин Центра повышения квалификации руководящих работников и специалистов МВД Республики Беларусь майор милиции Черкас Елена Григорьевна.

Председательствовал на конференции зам. зав. кафедрой по воспитательной и идеологической работе доцент Казушик Василий Леонович.

Со вступительным словом выступил заведующий 1-й кафедрой хирургических болезней профессор Кондратенко Геннадий Георгиевич.

Особый интерес у участников конференции вызвал доклад Черкас Е.Г. «Содержание понятия врачебная ошибка». На этом необходимо остановиться подробно.

Здравоохранение на современном этапе является важнейшей сферой функционирования и развития любого государства. Конституция Республики Беларусь провозглашает человека высшей ценностью, а государство берет на

себя ответственность за защиту его жизни и здоровья. Одним из путей реализации этой ответственности является установление уголовной ответственности за ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником, в результате которых причиняется вред жизни и здоровью граждан.

Анализ статистических данных позволяет судить о тенденции увеличения причинения вреда жизни и здоровью при оказании медицинской помощи, о чем свидетельствует количество обращений граждан в правоохранительные органы. Так, за последние два года в органы внутренних дел поступило более 500 обращений по поводу неправильной либо некавалифицированной медицинской помощи, 30 процентов которых содержат сведения о наступлении смертельного исхода при оказании медицинской помощи. Было возбуждено 20 уголовных дел, по 14-ти из них было принято решение о прекращении предварительного расследования, и только два направлены в суд. Такое положение дел позволяет предположить, что за исключением двух уголовных дел, свидетельствующих о преступных деяниях медицинских работников, остальные ситуации можно отнести к врачебным ошибкам или несчастным случаям.

которая явилась следствием добросовестного заблуждения, не могла быть им предусмотрена и предотвращена, т.е. не являлась следствием халатного отношения врача к своим обязанностям, его невежества или злоумышленного действия».

Таким образом, главным критерием врачебной ошибки является добросовестное заблуждение врача, в основе которого лежит несовершенство врачебных знаний, методов диагностики и лечения, а также трудные объективные условия, в которых протекала работа врача». Это позволяет нам судить о том, что перечисленные причины, вызвавшие врачебную ошибку, следует отнести к объективным, не зависящим от воли врача, что полностью свидетельствует о невиновном причинении вреда и исключает уголовную ответственность.

В соответствии со вторым подходом, возникновение врачебной ошибки формируется субъективными причинами, такими как недостаток опыта и знаний медицинского работника, непроведение или неполное проведение обследования пациента, неправильная интерпретация лабораторных и инструментальных исследований, недооценка результатов консультаций других специалистов, переоценка профессионального опыта и т.п. Вина врача при этом выражается в форме неосторожности (преступной небрежности или преступного легкомыслия).

Что касается врачебной ошибки в форме преступной небрежности, то врач не предвидит возможности наступления общественно-опасных последствий для пациента от своего действия или бездействия, хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должен и мог

со случайным стечением обстоятельств, которые врач, действуя правомерно, в рамках должностных инструкций и в соответствии с принятыми в медицине методами и способами лечения (диагностики), не мог предвидеть и предотвратить». Главным отличием между врачебной ошибкой и несчастным случаем выступает критерий вины, когда медицинский работник в процессе осуществления своей деятельности не предвидел и не мог предвидеть возможности наступления опасных последствий для пациента.

Хочется вспомнить известную поговорку: не осуществляется тот, кто ничего не делает. Однако, важно детально рассматривать и изучать причины медицинских ошибок, с тем, чтобы систематизировать знания о них, что в конечном итоге поможет профилировать их в будущем. В этой связи необходимо упомянуть о классификации врачебных ошибок, которые зависят от выбранного критерия.

Выделяют: диагностические ошибки (объективные, например, нетипичность течения заболевания, и субъективные, например, отсутствие опыта и низкая квалификация врача); лечебные ошибки (тактические, например, ошибки в выборе объема и метода оперативного вмешательства, и технические — ошибки использования медицинской техники, а также оставление инородных тел); организационные (административные — ошибки в оформлении документации — и деонтологические — ошибки поведения врача с пациентами, их родственниками, младшим медицинским персоналом и коллегами).

Следует отметить, что ни в уголовном законодательстве, ни в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении» не используется термин «вра-



Из поколения победителей
 В конце декабря 2013 года наша 484 группа медико-профилактического факультета по предложению доцента Цераха Мечислава Константиновича посетила ветеранов в 6-й ГКБ с целью поздравления с наступающим Новым годом.



группу (по поводу контузии) в 1945 году.

Немыслимые испытания, которые преподнесла жизнь этим людям, их героические подвиги и самоотверженный воинский труд стали хорошей школой жизни и большим примером для нас и для всех людей.

И нет слов, чтобы передать нашу благодарность этим людям, ведь благодаря им уцелела наша страна и наш народ. Благодаря им мы смогли сохранить независимость.

И сегодня мы живем в свободной и процветающей стране, не переживая за наше будущее.

Марина РУБЦОВА, студентка медпрофа

Незабывае

Особенно нам запомнился Ерошенко Павел Софронович, 89 лет. Он являлся участником Великой Отечественной войны. В составе 2 и 1 Белорусских фронтов участвовал в освобождении Беларуси.

Получил 2

Нам повезло

Особо мы благодарны зав. кафедрой профессору Н.Ф. Сороке, который проводил с нами занятия на 6 курсе по циклам ревматология и нефрология; ассистенту кафедры, кандидату медицинских наук Т.М. Церах, которая с частью студентов из нашей группы занималась на 4 курсе. На 5 курсе она преподавала нам непростую аллергологию и иммунологию, на 6 курсе — кардиологию и пульмонологию; доценту В.И. Курченко — на 6 курсе — за



Мы — студенты 657 группы — иностранные учащиеся из

шести стран (Азербайджан, Иран, Туркменистан, Китай, Перу, Шри-Ланка), всего восемь человек, различаемся по характеру, вероисповеданию, по способностям, познаниям, единодушны в одном — нам повезло! Повезло в том, что с 4 по 6-й курс мы занимались на одной из лучших клинических кафедр БГМУ — 2-й кафедре внутренних болезней.

— студентам-иностранцам. Очень благодарны за полученные нами знания по внутренним болезням. Мы научились курировать пациентов, решать непростые ситуационные задачи, трактовать электрокардиограммы, рентгенограммы, ком-

пьютерные томограммы, лабораторные анализы; усвоили современные методы диагностики и лечения пациентов.

Всегда на клинических конференциях удивлялись глубине знаний и искусству преподавателей кафедры преподнести нам, студентам, новый клинический материал.

Сабина АЛИЕВА, староста 657-й группы иностранных учащихся

В конце ушедшего года состоялась Открытие молодежного марафона в центре "Здоровье". На открытии были студенты медпрофа БГМУ. Встретили нас улыбающиеся лица работников этого центра, и началось захватывающее "путешествие" с лестницы здоровья, куда первой ступила девчонка из нашей группы. Эта лестница, где каждый из нас задумался, правильно ли он питается, ведет здоровый образ жизни и оценил в целом свой личный вклад в свое собственное здоровье. К слову, Анастасия Совецкая первой пришла к финишу, опередив остальных. Затем была викторина "О здоровье знаю всё, но...", где мы все принимали активное участие, и самые лучшие из нас были награждены сладкими призами, а именно Влад Корзун и Артемий Пузанкевич.

В целом задавались довольно простые вопросы, но требовались смекалка и скорость мышления, чтобы продумать возможные варианты ответов, выбрать правильный и, опередив

всех, ответить первым. Дальше был инфо-коридор "А что думаешь ты...". Здесь каждый выразил своё мнение под плакатами с интересными афоризмами и высказываниями. Затем — акция "Ключ". Под этим названием подразумевается символ здорового образа жизни. Нам надо было быстро и правильно составить «ключ», в который должны были войти те элементы, какие, как мы считаем, предостерегут от ВИЧ и других заболеваний, передающихся половым путем. И в заключение программы — инфоконцерт, перед которым поднимался такой актуальный вопрос, как доступное и качественное консультирование на ВИЧ подростков, находящихся в группе риска. Хочется отметить, что Центр в течение 10 лет занимается разнообразными вопросами: психологическое развитие, здоровый образ жизни, репродуктивное здоровье и сознательное родительство.

Примечательно, что Центр "Доверие" имеет широко известных партнеров, а это и Детский фонд ООН ЮНИСЕФ, и Республиканское общественное объединение

Марафон

"Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО". Хочется пожелать, чтобы такое замечательное объединение совершенствовалось, развивалось и выходило на международную арену в будущем.

Илона ЗАДОРА, студентка медпрофа

С надеждой — в будущее



Крык души

У основной массы людей слово «хоспис» ассоциируется с последней жизненной точкой бытия — с местом смерти. Мы — первокурсники педфака, впервые посетившие это печальное место, думали примерно так же. Переживали, обсуждали, как вести себя, о чём говорить с больными детьми, ведь даже сама мысль о возможной смерти ребёнка ужасна и противоестественна.

ЗДЕСЬ ЦЕНЯТ КАЖДОЕ МГНОВЕНЬЕ

«... Худенькие плечики, бритые головки, Носики в веснушках, вздёрнутые бровки, Тоненькие пальчики вымазаны в краске, Печальные глаза над марлевой повязкой...»

Рвёт душу детское страдание и боль! Здесь не знают, сколько отмерено жизни каждому больному человечку. Месяц, неделя, день, час... Но в Хосписе ценят каждое мгновение. Любят, надеются, просто живут и сражаются с тяжёлым недугом плечом к плечу дети, родители и врачи.

Мужество маленьких пациентов по-иному раскрыли нам жизненные ценности. После посещения детей в Хосписе мы убедились в правильном выборе будущей профессии. Мы надеемся, что сможем стать достойными звания врача. Научимся любить ближних, дарить веру и надежду в исцеление и в то, что не умрут маленькие стойкие солдатики! Нет! Просто уйдут, улетят к звёздам тёплые наши лучики, чтоб остаться для нас примером мужества, стойкости и любви!

Наталья ПИСЬМЕННИКОВА, студентка педфака

В состязании участвовало 38 студентов 4-5 курсов стоматологического факультета БГМУ.

Олимпиада проводилась в 2 этапа: 1-й этап — практический, 2-й этап — теоретический.

На практической части студентам 4-5 курсов было необходимо изготовить проволочные элементы одночелюстного съёмного ортодонтического аппарата на рабочих моделях челюстей.

Теоретическая часть состояла из трех этапов. На первом все участники должны были измерить диагностические модели челюстей по предложенным методикам с формулировкой заключений. На втором этапе, в котором принимали участие только студенты 5 курса, задание усложнялось — по гипсовым моделям челюстей необходимо было поставить ортодонтический диагноз и составить план лечения. А на последнем, третьем этапе студенты 5 курса проводили анализ телерентгенограмм головы.

Время, выделенное участникам для выполнения конкурсных заданий, прошло на одном дыхании, благодаря дружественной атмосфере, царившей во время конкурса.

Качество выполненных работ оценивалось строгим, но справедливым жюри, в состав которого вошли преподаватели кафедры. В результате были определены лучшие студенческие работы на каждом курсе.

Традицией, сложившейся за годы проведения конкурса, стало определение чемпиона в специальной номинации

Пусть всё хорошее соревнуется с лучшим

В декабре на кафедре ортодонтии прошел тринадцатый студенческий конкурс. Опыт, приобретенный за 12 предыдущих лет существования конкурса, позволил сотрудникам кафедры объединить в нем все самое лучшее в отношении организации мероприятия и его проведения.

«Изготовление лучшего ортодонтического аппарата». В этом году чемпионский титул по праву достался пятикурснице стомфака Макар Надежде (598 гр.).

Первое место среди четверкурсников заняла Федорова Светлана (497 гр.), второе место присуждено Бартош Анастасии (499а гр.), третье — Песецкой Юлии (495а гр.).

На пятом курсе первое место присудили Сазоновой Маргарите (598 гр.), второе — Литвинчук Яне (591 гр.), третье место — Горбачевскому Егору (593а гр.).

Членами жюри был отмечен высокий уровень теоретической и практической подготовки всех участников олимпиады.

Конкурсы

Всем победителям и призерам заведующим кафедрой ортодонтии профессором Токаревичем И.В. были вручены памятные дипломы и ценные призы — стоматологические материалы, инструментарий и сувениры, любезно предоставленные нашими спонсорами — фирмами ООО «Медсистемс, 3М Unitek», ЧПТУП «Умкабелмед», ООО «Всемирные системы здравоохранения», МЧУП «БелОмниМед», ЧТУП «Рестория», ИООО «Натусана».

Студенты, не занявшие призовые места, также не остались без внимания — им были вручены сувениры и памятные дипломы участников конкурса.

После торжественной церемонии награждения победителей для всех участников конкурса был организован кофе-брейк, в течение которого студенты могли поделиться впечатлениями о прошедшей олимпиаде.

У доктора должен быть не только острый ум, но и золотые руки. Помня об этом, преподаватели кафедры ортодонтии уделяют значительное внимание как теоретической, так и практической подготовке студентов. Проведение подобных мероприятий способствует повышению интереса будущих врачей к ортодонтической специальности, закреплению теоретических знаний и отработке практических навыков.

Сергей ДЕНИСОВ, ассистент кафедры ортодонтии



Седьмого января финишировал X Рождественский международный турнир любителей хоккея на приз

Турниры



Президента Беларуси.

Команда Беларуси разыграла главный приз с командой России на льду «Минск-Арены». Поддержать хоккейную дружину пришли сотрудники и студенты всех факультетов УО БГМУ.

На льду «Минск-Арены»

Члены Республиканского общественного объединения «Белая Русь» Белорусского государственного медицинского университета каждый год посещают матчи сборной Беларуси. За какую команду болеют — это понятно.

О том, что игра будет по-настоящему яркой, стало известно с самых первых минут — результативные атаки и заброшенные шайбы.

Яркие соревнования и жаркие спортивные споры. На льду «Минск-Арены» две самые сильные команды: Беларусь — Россия.

Настолько радостно это всё, настолько приятно! Замечательный праздник!

Татьяна ШЕВЕЛА, ассистент кафедры хирургической стоматологии
Фото Максима МЕДВЕДЕВА

Вторжественной церемонии, которая проходила в креативном центре Комитета по образованию Мингорисполкома, принимали участие заместитель председателя Мингорисполкома И.В. Карпенко, начальник главного управления идеологической работы С.А. Хильман, председатель Комитета по образованию г. Минска М.В. Ми-

Награды — достойным

рончик, проректоры минских вузов. Наибольшее число премий (4) получили студенты БГУ и БГМУ.

Наши ребята удостоены премий за высокие академические и научные достижения, активное участие в общественно-значимых мероприятиях и победы в конкурсах.

В 2013 году лауреатами премии Мингор-

Ушедший год для шестидесяти наиболее успешных студентов вузов г. Минска стал по-своему знаменательным. В канун Рождества и Нового года они получили одну из самых престижных наград — премию Минского городского исполнительного комитета. Утвержденная более десяти лет назад эта премия присуждается студентам за разработку и внедрение социально значимых проектов, организацию общественно полезной деятельности и значительный вклад в научную, культурную и спортивную жизнь.

исполкома стали студенты: Бруй Татьяна (5 курс, лечфак), Волк Татьяна (6 курс, медпроф), Зайцев Игорь (4 курс, педфак), Кузьмин Дмитрий (5 курс, лечфак).

Владимир МАНУЛИК, проректор по воспитательной работе



Вот и наступил 2014 год! Что же нас ждёт в этом году? Прежде всего — это 70-летие освобождения Беларуси от немецко-фашистских захватчиков. Безусловно, наши иностранные студенты примут активное участие в мероприятиях, посвященных этой знаменательной дате в жизни белорусского народа.

над собой, старается быть в курсе всего нового в медицине.

Сегодня он гордится родным университетом и советует друзьям отправлять своих детей на учёбу в БГМУ.

Нашы выпускнікі

натуре на кафедре детской хирургии БГМУ.

Тула в тот же год подтвердил диплом БГМУ и 2 года работал у себя на родине, но мысль о том, что надо учиться дальше, надо расти в профессиональном смысле, не оставляла. Здесь в Минске у Тулы семья: жена Екатерина — студентка 4 курса медпрофа и двухлетний сын Бенджамин.

Это одна из 5 интернациональных семей нашего хора «Доминанта». Тула не только пел 6 лет в хоре, но и очень много сделал для того, чтобы его сформировать. Катерина, его жена, также пела в хоре «Доминанта» 3 года. Безусловно, мы надеемся на то, что они снова с Катей будут вместе с нами готовить новые проекты, что Тула продолжит свою сольную карьеру.

Кроме этого, был ещё телефонный звонок из Нигерии от выпускника 1987 г. Олушегуня Джошуа, который присылает к нам на учёбу свою дочь. Это очень нас радует, так как количество династий растёт с каждым годом!

Сейчас на 5 курсе лечфака учатся сын Асада Фрайжи из Ливана и дочь Сукарие из Сирии, на стомфаке — дочь Шейхмуса Мехьядина из Сирии, на факультете довузовской подготовки и профориентации также учится дочь нашего выпускника из Сирии Рефаи Хусам.

А ещё, безусловно, нам, преподавателям, приятно, что наши выпускники прекрасно говорят по-русски.

Так что наши с вами труды, уважаемые коллеги, не прошли даром.

В этом году произошли ещё два замечательных события: наши выпускники Сахаб Хайдар из Ирака (вып. 2006 г.) и Вэлком Менизбе из Нигерии (вып. 2011 г.) защитили диссертации, и им присвоено учёное звание кандидата медицинских наук.

Алла ШАРАПА, председатель Ассоциации выпускников БГМУ, ст. преподаватель кафедры белорусского и русского языков

В этом году исполняется 40 лет медицинскому факультету иностранных учащихся и 40 лет кафедре белорусского и русского языков.

Кроме того, нас ожидают Республиканский фестиваль художественного творчества учащейся и студенческой молодежи «АРТ-вакацыі», Республиканская выставка современного визуального творчества студентов высших учебных заведений «АРТ-АКАДЭМІЯ — 2014», новые проекты на СТВ с хором «Доминанта» и, конечно же, встречи с выпускниками БГМУ, которые не забывают свою Alma Mater.

В первом семестре прошедшего года к нам приезжали выпускники из Ливана: Фрайжи Асад (вып. 1987 г., нейрохирург), Осман Тарек (вып. 2008 г., педиатр), Халед Эль Зукра (вып. 2005 г., кардиолог), Хади Сакр (вып. 2005 г., детский хирург).

А во втором полугодии на кафедре прошли встречи с выпускником БГМУ 1998 года из Ливана Османом Мохамадом. Осман уже опытный врач, заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии в г. Сайда. Безусловно, профессия анестезиолога очень трудная.

Она требует обширных и глубоких знаний, выносливости, выдержки и огромной ответственности. Эта специальность очень востребована в клиниках,

количество операций растёт, поэтому, по словам Османа, он иногда по 5-6 суток не бывает дома.

Конечно, очень устаёт, очень переживает из-за того, что маленькие дети (а их у него трое) редко видят папу.

Мохамад Осман работал долгое время в американском госпитале, где на деле доказал, что диплом БГМУ — это

высокий знак качества.

Ему доверяли проводить самые сложные операции.

Несомненно, ничто само не приходит.

Ещё будучи студентом, Осман старался дежурить в клиниках, присутствовать на операциях, ассистировать, а в результате — сам профессор Ф.М. Олешкевич разрешил ему проводить в качестве анестезиолога одну из самых сложных операций — удаление аневризмы.

И сейчас Мохамад Осман много работает



Незабываемые встречи



Общественная благотворительная организация «Белорусский детский хоспис» была создана в октябре 1994 года и уже более 19 лет оказывает безвозмездную помощь неизлечимо больным детям в Беларуси. Предназначение и миссия хосписа — обеспечение качества жизни безнадежно больному ребенку, его родным и близким. Основной вид деятельности хосписа — это паллиативная помощь, необходимая и неотъемлемая часть системы здравоохранения. Она оказывается детям с момента постановки диагноза неизлечимого заболевания до конца периода тяжелой утраты.

Основное направление по оказанию паллиативной помощи — это помощь выездными бригадами детям и семьям на дому. Ежегодно 250–300 семей в радиусе 250 км от Минска получают данный вид помощи. Также в здании хосписа имеется стационар, в котором размещаются дети по программам «Социальная передышка» и «Паллиативная программа круглосуточного пребывания». Стационар рассчитан на одновременное пребывание до 5 детей. Помимо этого сотрудники уделяют большое внимание работе с родителями и социальной адаптации детей, давая им возможность завести друзей, развлечься и поиграть. Важное направление деятельности хосписа — это образовательная работа, которая включает в себя как просветительскую деятельность, так и

курсы повышения квалификации для врачей по паллиативной медицине.

Работа хосписа возможна за счёт

Спешите ПОМОЧЬ

«Если ребёнка нельзя вылечить, то это не значит, что ему нельзя помочь...» — это фраза-девиз Белорусского детского хосписа, который в декабре посетили студенты 149 группы педфака вместе с куратором.



благотворительности: как материальной и финансовой помощи, так и за счёт волонтерства. В хосписе студенты встретил координатор волонтеров Алексей Дедак. Он рассказал о деятельности организации

провёл экскурсию по помещениям хосписа. Алексей рассказал о работе волонтеров и пригласил ребят приобщаться к волонтерскому движению.

В преддверии новогодних праздников студенты группы собрали и передали в хоспис подарки для детей и необходимые средства гигиены. Если вы хотите стать волонтером Белорусского детского хосписа, то подробную информацию можно посмотреть на сайте: <http://www.hospice.by/volonters.html>

Анна ПАСЮК, ст. преподаватель кафедры нормальной анатомии



Планета здоровья

Каждый из нас регулярно подвергается стрессу. Ежедневно человек сталкивается со стрессом дома, на работе, в местах общественного пользования. Многие считают, что стресс вызывают только неприятные события и ситуации. Однако, встреча с новыми людьми, крупная покупка или неожиданный выигрыш в лотерею вызывают точно такой же стресс. При этом одно и то же событие может быть стрессовым для одного человека и оставить равнодушным другого.

Почему Прогоняем стресс

уже проблеме стресса уделяется так

много внимания в современной медицине? Настолько ли вреден стресс, как о нем говорят? Безусловно, стресс в небольших дозах не оказывает вреда для организма. В то же время хроническое состояние стресса приводит к депрессиям, потере здоровья.

Главным виновником ущерба, который стресс наносит иммунной системе, является разновидность гормонов стресса, известных как глюкокортикоиды. Присутствие гормонов стресса в течение непродолжительного времени и в умеренных количествах полезно. Во время физического напряжения глюкокортикоиды мобилизуют и пополняют запасы энергии для мозга и всего организма. Кроме того, эти вещества помогают мозгу мгновенно формировать память о неожиданных событиях, вызвавших стрессовую реакцию, а также перемещать клетки иммунной системы в те части тела, где они нужны для борьбы с инфекцией. При длительном воздействии «гормонов стресса» развивается хроническая усталость. В первую очередь, происходят изменения в эмоциональной сфере (капризность, раздражительность, паника, чувство одиночества, тревога, частые перепады настроения). Также могут проявляться нарушения внимания и памяти, пессимизм, трудности в принятии решений, бессонница. Человек испытывает чувство никчемности, неполноценности. У некоторых людей в состоянии стресса проявляются психосоматические реакции: боли в груди, тошнота, сыпь, слабость, головокружение и другие неожиданные симптомы.

Если вы понимаете, что у вас затяжной стресс — не отчаивайтесь. Для того, чтобы справиться со стрессом, необходимо поработать над собой:

— Не стоит стесняться своей проблемы. Как только вы признаетесь самому себе, что у вас стресс, вы уже находитесь на пути решения своей проблемы.

— Перво-наперво, простите всех, кто вас обидел, не держите на них зла, не копите обиды и раздражения. Начните перемены с себя, избавляйтесь от страхов — как обоснованных, так и надуманных, и мир откроется вам совершенно с другой стороны.

— Дайте себе, наконец, отдохнуть. Выделите себе хотя бы один день, в течение которого вы сможете выспаться, заняться любимым делом, отдохнуть и забыть о своих проблемах. Попробуйте заняться спортом. Физическая нагрузка способствует устранению стресса. Вам не обязательно истязать себя в спортивном зале — достаточно погулять в парке хотя бы полчаса в день или пройтись несколько остановок до дома пешком. Напишите о своих проблемах на листе бумаги, а затем избавьтесь от него. Вы можете сделать из листка самолетик и выпустить его в окно, можете сжечь бумагу или разорвать на мелкие кусочки. Тем самым вы символически избавитесь от груза накопившихся проблем.

Старайтесь получать от жизни удовольствие. В каждой мелочи ищите позитив, не давая пессимистичным мыслям завладеть вами. Помните, что полностью избежать стресса невозможно, но справиться с ним под силу каждому.

Галина КАМЕНЩИКОВА, валеолог 32 поликлиники г. Минска

Волонтеры

Гололед — это слой плотного льда, образовавшийся на поверхности земли, тротуарах, проезжей части улицы и на предметах (деревьях, проводах и т.д.) при замерзании переохлажденного дождя и мороси (тумана). Обычно гололед наблюдается при температуре воздуха от 0°C до минус 3°C. Корка намерзшего льда может достигать нескольких сантиметров.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ

Как подготовиться к гололеду (гололедице):

Если в прогнозе погоды дается сообщение о гололедице или гололедице, примите меры для снижения вероятности получения травмы. Подготовьте малоскользкую обувь, прикрепите на каблуки металлические набойки или поролон, а на сухую подошву наклейте лейкопластырь или изоляционную ленту. Можете натереть подошвы песком (наждачной бумагой).

Как действовать во время гололеда (гололедицы):

Передвигайтесь осторожно, не торопясь, наступая на всю подошву. При этом ноги должны быть слегка расслаблены, руки свободны. Пожилым людям рекомендуется использовать трость с резиновым наконечником или специальную палку с заостренными шипами. Если вы поскользнулись, присядьте, чтобы снизить высоту падения. В момент падения постарайтесь сгруппироваться и, перекатившись, смягчить удар о землю.

Во время гололеда серьезную опасность представляет переход проезжей части дороги. Следует помнить, что остановить транспорт на скользкой дороге чрезвычайно сложно. Учтите, что, необходимо исключить случаи перехода дороги перед близко идущим транспортом. Это может повлечь за собой падение человека в результате скольжения, наезд на него транспортного средства, травмирование и гибель. Переходить улицу следует только в специально отведенных местах или на регулируемых перекрестках. Особое внимание следует проявлять при переходе улицы, где транспорт может появиться неожиданно из-за поворота, строения, после подъема в гору, из туннеля.

Постарайтесь соблюдать элементарные правила безопасности, чтобы слова из кинофильма «Бриллиантовая рука» — «...упал, потерял сознание, очнулся — гипс...» остались цитатой, а не стали реальностью.

Николай КОЗАЧЕК, начальник Московского РОЧС МГУ МЧС РБ

Зимние деньки — это предвкушение сказки, праздников, подарков, снега, прекрасные воспоминания из детства. И так хочется, чтобы это длилось вечно. Замечательная пора, только если бы не сессия, но и это пережить можно.

Навагоддзе

Сердце для других

Взимные деньки так хочется верить в добро, в чудеса, сказку.. А кто больше детей верит в чудо? Несомненно, никто. Только маленькие люди способны проявить все мужество и фантазию и вообразить что-то необычное и чудесное. А мы, повзрослевшие, должны помогать в этом всеми силами. Есть люди, у которых постоянно возникают идеи, которые способны сделать нечто необычное и интересное.

Нам очень повезло, ведь мы знакомы с таким человеком. Это наш куратор — Беленева Светлана Ивановна. Именно у неё возникла идея подарить детям сказку. И мы (студенты 223, 220, 240, 272, 335 групп лечебного педиатрического и медико-профилактического факультетов) сделали небольшой шаг в этом, помогли в осуществлении этой идеи. Мы решили порадовать 80 детишек вспомогательной школы-интерната №11 Московского района г. Минска, расположенной по пр-ту Дзержинского.

Представление состоялось пятничным днем (20 декабря). Сколько бы ни репетировали, все равно все участники нервничали, ведь это первое представление. Спросите, кто там был? Да все, кого только можно вообразить: Красная Шапочка и Медвежонок Пушок, Снежная Королева и Зимняя Сказка, Ко-



шей и Добрый Волшебник, Бабки-Ёжки, Кот — и это только добрые персонажи. А другая сторона — Королева Кривых Зеркал, Кики, Черт. И всем им помогли клоуны (каждый ребенок ушел с надувной собачкой или цветочком), олени, зайчики, бабочки, девочки с желтыми волосами и просто неравнодушный народ. И как же без тех, без кого праздник просто не возможен? Конечно же, были и Дед Мороз со Снегурочкой. Никто бы не смог составить им конкуренцию, дети были просто счастливы видеть Деда Мороза, рассказывали ему стихи, загадывали желания и совсем не хотели отпускать.

У нас получился настоящий новогодний бал! Но радовались не только дети, мы сами окунулись в детство, вспомнили каково это,

верить в чудо. А ведь началось все с идеи и сценария. Потом распределяли роли, волновались за костюмы, учили слова и репетировали. На предложение Светланы Ивановны откликнулись многие. Кто-то захотел быть зайчиком, оленем, бабочкой. А кто-то в самом представлении не участвовал, но принес игрушки и канцтовары.

И вот песни спеты, хороше танцованы, загадки разгаданы, игры сыграны, подарки в руках у детей. Одним словом, праздник был спасен силами добра и детей.

И как ни грустно осознавать, рождественские деньки проходят, уходит волшебство. Но ни в коем случае не уйдет желание помочь детям и подарить хотя бы немного счастья и радости им.

Алеся ПРАСКИНА, Диана БАКУНОВИЧ, студентки лечебного факультета

