



# Вестник БДМУ

БИБЛИОТЕКА  
Белорусского государственного  
медицинского университета

"Многих  
воителей стоит  
один врачеватель  
искусный."  
Гомер



11 сакавіка 2013 г. ● № 5 (1901)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594.

Двадцать восьмого февраля БГМУ посетила делегация представителей Образовательного центра медицины катастроф г. Фукусимы в составе директора профессора Тетсухито Фукусима (Tetsuhito Fukushima), зам. директора профессора Атсуши Кумагаи (Atsushi Kumagai) и доцента Киётака Ясуи (Kiyotaka Yasui).

Принял гостей ректор университета А.В. Сикорский. На встрече также присутствовали первый проректор С.В. Жаворонок, проректор по научной работе О.К. Кулага, проректор по международным связям В.В. Руденок, зав. кафедрой радиационной медицины и экологии профессор

ных внутриутробно, а также выразила готовность к развитию научного сотрудничества.

Директор Образовательного центра медицины катастроф, профессор Тетсухито Фукусима подчеркнул важность обмена опытом с белорусскими специалистами в области ликвидации последствий радиационной аварии, а также рассказал о деятельности центра.

Профессор Тетсухито Фукусима сообщил, что на сегодняшний день, по прошествии двух лет с момента аварии на атомной электростанции Фукусимы, остается актуальной проблема предотвращения влияния малой дозы радиации на

выразил готовность к развитию сотрудничества, отметив, что уже имеющийся успешный опыт сотрудничества с Медицинским университетом г. Нагасаки и Университетом г. Акита послужит отличной основой для нового академического и научного партнерства.

Стороны договорились организовать еще одну встречу и в ближайшее время согласовать даты визитов белорусских профессоров с целью чтения лекций в Медицинском университете г. Фукусимы.

После официальной встречи в

## ● Визиты

## ● Абітурыенты

Двадцать первого февраля Республиканским центром профориентации молодежи и учреждениями, обеспечивающими получение высшего образования, было запланировано проведение выездного массового мероприятия в г. Крупки Минской области. Большой зал районного Дома культуры был заполнен до отказа учащимися гимназий и школ Крупского района. По информации управления по труду, занятости и соцзащите в районе востребованы ветврачи, зоотехники, повара, официанты, инженеры-строители, техники-электрики... и, конечно, врачи. Представление этой профессии было поручено декану факультета профориентации и довузовской подготовки А.В. Бутвиловскому. В выступлении содержалась информация о специальностях, по которым обучаются студенты в нашем университете, правилах приема на первый курс, возможностях дальнейшего трудоустройства и профессионально-личностного роста.

## Профориентация продолжается

В год бережливости был взят ориентир на оптимизацию профориентационной работы: для ознакомления большего количества школьников с многообразием профессий проводить несколько мероприятий в один день. После обеда не менее масштабное профориентационное мероприятие было проведено и в г. Жодино, на котором присутствовало более 200 потенциальных абитуриентов. После презентаций учреждений образования состоялись индивидуальные консультации по вопросам поступления в вузы. Абитуриентов интересовали вопросы предоставления общежития, возможность и механизмы получения узкой специализации, особенности выбора специальностей и возможности подачи документов в несколько вузов одновременно.



Профориентационная работа на этом не заканчивается. БГМУ приглашает всех абитуриентов и их родителей посетить Дни открытых дверей 2 марта – военно-медицинского факультета, 30 марта – стоматологического, фармацевтического и педиатрического факультетов, 6 апреля – лечебного и медико-профилактического факультетов. Они состоятся в главном корпусе БГМУ по адресу: г. Минск, пр. Дзержинского, 83; начало в 10.00. Абитуриентов ждут встречи с деканами факультетов, членами приемной комиссии, а также увлекательная экскурсия в анатомический музей.

Денис АЛЕКСАНДРОВ, ответственный секретарь приемной комиссии  
Фото Александры ШТАК

## ● Валанцёры

Их представила валеолог центра В.М. Шукан. Студенты показали высокий уровень осведомленности. Затем, разбившись на группы «Вера», «Надежда» и «Любовь», ребята определили для себя основные приоритеты здорового образа жизни.

Занятие оказалось полезным. При опросе молодые люди признались, что услышали и увидели много неожиданного и нового. Это несомненно поможет не только в закреплении своих жизненных позиций, но и в будущей практической деятельности.

И в заключение необходимо добавить, что в центрах, дружественных к молодежи, ждут будущих медиков в качестве волонтеров. Сотрудники готовы при необходимости оказать консультативную помощь по возникающим у студентов проблемам.

Ирина УШАКЕВИЧ, ст. преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения

## Делегация из Японии

человека и психологических последствий аварии.

Японская сторона выразила заинтересованность в сотрудничестве по направ-

лению студентов из Медицинского университета г. Фукусима на практику в БГМУ, а также в совместной разработке программы обучения по направлению радиационная медицина. Японские коллеги выразили готовность приглашать белорусских педагогов и профессоров для чтения лекций и принимать активное участие в совместных научных исследованиях в 2013–2014 академическом году.

Кроме того, гости подчеркнули, что для Японии актуальными на сегодняшний день являются исследования в области состояния ментального здоровья пострадавших во время аварии на атомных электростанциях, репродуктивного здоровья женщин, пострадавших от радиации, и состояния здоровья детей, облученных внутриутробно. Японская сторона готова активно развивать сотрудничество и обмениваться опытом в данных областях.

В завершение встречи ректор университета А.В. Сикорский поблагодарил гостей за визит и



Конференц-зале университета профессор Атсуши Кумагаи (Atsushi Kumagai) прочитал слушателям лекцию о последствиях аварии на атомной электростанции Фукусимы и деятельности Медицинского университета г. Фукусимы.

Анастасия НОВИКОВА, методист отдела международных связей

Фото Оксаны БАЛКИНОЙ

## ● Конкурсы

Белорусский  
государственный  
медицинский  
университет объявляет  
конкурс  
на замещение должностей:

1. Доцентов кафедр:
  - акушерства и гинекологии – два;
  - 1-й детских болезней;
  - детской хирургии;
  - 1-й внутренних болезней;
  - 2-й внутренних болезней.
2. Ассистентов кафедр:
  - 2-й хирургических болезней;
  - ортодонтии;
  - нормальной анатомии.

Документы на конкурс направлять в течение месяца со дня опубликования объявления по адресу: 220116, г. Минск, пр-т Дзержинского, 83, РЕКТОРУ.

Одна из основных форм работы – индивидуальное консультирование. Ребята могут обратиться по вопросам соматического и репродуктивного здоровья, психосоциальных проблем (взаимоотношений с родителями, учителями, сверстниками) и здорового образа жизни.

Совместно с педагогами, работниками учреждений культуры, общественными организациями организуются массовые мероприятия – акции, дискотеки, театрализованные представления, посвященные здоровому образу жизни. В групповых занятиях используются

А.Н. Стожаров, зав. кафедрой нормальной физиологии профессор А.И. Кубарко.

Основной темой для обсуждения стали перспективы развития научного и академического сотрудничества между БГМУ и Медицинским университетом г. Фукусима в области радиационной медицины, вопросы, касающиеся ликвидации последствий катастроф на атомных электростанциях.

Ректор А.В. Сикорский ознакомил гостей с историей университета, структурой и организацией учебного процесса.

В ходе встречи стороны вспомнили события, связанные с авариями на атомных электростанциях Чернобыля и Фукусимы. Обсудили имеющийся опыт предотвращения последствий этих катастроф и исследований в области радиационной медицины.

Профессор А.Н. Стожаров рассказал гостям об истории создания кафедры радиационной медицины и экологии и организации учебного процесса.

Проректор по научной работе О.К. Кулага поделилась опытом исследований репродуктивного здоровья женщин, подвергшихся облучению, и состояния здоровья детей, облучен-

созданы центры в Заводском и Фрунзенском районах. В настоящее время в Минске их уже 8, а в республике более 40. Работа ведётся не только с подростками, но и с молодыми людьми до 25-летнего возраста, родителями, педагогами.

Цель деятельности центров – улучшение здоровья молодежи

## Приобретая опыт

через формирование осознанной потребности в здоровом образе жизни. Основными принципами являются конфиденциальность, уважение и доброжелательность со стороны консультантов, предоставление достоверной информации, основанной на научных знаниях, расширение самостоятельной активности молодых людей по решению собственных проблем.

В центрах работают врачи-педиатры, акушеры-гинекологи, урологи, наркологи, врачи или медицинские сестры - валеологи, психологи.

Не так давно по инициативе кафедры общественного здоровья и здравоохранения многие сотрудники и студенты БГМУ посетили молодежный центр «Доверие» Московского района.

Центр работает в рамках проекта «Охрана здоровья подростков» на базе 8-й городской детской поликлиники уже 10 лет. Он был создан в результате соглашения, заключенного Комитетом по здравоохранению Минского городского исполкома и международным фондом ЮНИСЕФ.

В столице подростковое население с 2002 года было передано под опеку детской службы из учреждений здравоохранения для взрослых. Педиатры сразу же внедрили политику дружественного отношения к подросткам. Поэтому наряду с традиционными подростковыми кабинетами, оказывающими лечебно-профилактическую помощь, открылись три центра, дружественных к подросткам. В 2003 году, кроме Московского,

Иностранцы, находящиеся в Республике Беларусь, обязаны иметь при себе действительный паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу и выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранца или международной организацией, миграционную карту, другие документы, которые доказывают, что эти иностранцы временно пребывают или временно либо постоянно проживают в Республике Беларусь на законных основаниях, и предъявлять их по требованию должностных лиц органов внутренних дел Республики Беларусь, органов государственной безопасности Республики Беларусь и органов пограничной службы.

Иностранцы, прибывшие в Республику Беларусь, в течение пяти суток, за исключением выходных дней, государственных праздников и праздничных дней, установленных и объявленных Президентом Республики Беларусь, обязаны зарегистрироваться в Министерстве иностранных дел или в гостинице, или в санаторно-курортной и оздоровительной организациях по месту фактического временного пребывания.

## Памятка иностранным гражданам, пребывающим в Республике Беларусь

Исключения составляют граждане Литвы, Латвии, России и Украины, которые освобождаются от регистрации на срок пребывания в республике до 30 суток с даты въезда.

Временно пребывающие и временно проживающие в Республике Беларусь иностранцы обязаны проживать в Республике Беларусь только по тому месту временного пребывания, по которому они зарегистрированы в органах регистрации.

Граждане государств с визовым режимом въезда в Республику Беларусь регистрируются на срок, указанный в их заявлении или ходатайстве принимающей организации, но не более срока действия визы, а граждане государств с безвизовым режимом въезда в Республику Беларусь регистрируются на срок, не превышающий срока, определенного международным договором Республики Беларусь. В случае отсутствия такого международного договора Республики Беларусь или отсутствия в международном договоре указания о сроке безвизового пребывания регистрация осуществляется на срок, указанный в заявлении иностранца или ходатайстве принимающей организации, но не более девяноста суток в календарном году со дня первого въезда в Республику Беларусь. Иностранцы, совершившие на территории Республики Беларусь преступления, административные и иные право-

## Вестки з АГІМ

нарушения, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Статья 23.55 КоАП Республики Беларусь. Нарушение правил пребывания в Республике Беларусь, а также правил транзитного проезда (транзита) через территорию Республики Беларусь

Нарушение иностранным гражданином или лицом без гражданства правил пребывания в Республике Беларусь, то есть пребывание в Республике Беларусь без визы Республики Беларусь, миграционной карты, паспорта или иного документа, его заменяющего, предназначенного для выезда за границу и выданного соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина, или лица без гражданства, или выданного международной организацией, либо пребывание в Республике Беларусь по недействительным документам, несоблюдение установленного порядка регистрации либо передвижения и выбора места

жительства или места пребывания, уклонение от выезда по истечении определенного им срока пребывания, а также нарушение правил транзитного проезда (транзита) через территорию Республики Беларусь либо порядка занятия трудовой или иной деятельностью — влекут предупреждение с депортацией или без депортации или наложение штрафа в размере до двадцати базовых величин с депортацией или без депортации.

Иностранец может быть выслан из Республики Беларусь в интересах национальной безопасности Республики Беларусь, общественного порядка, защиты нравственности, здоровья населения, прав и свобод граждан Республики Беларусь и других лиц.

Статья 371-2 УК Республики Беларусь. Нарушение срока запрета въезда в Республику Беларусь.

Пребывание в Республике Беларусь иностранного гражданина или лица без гражданства, депортированных или высланных из Республики Беларусь, до окончания срока запрета въезда в Республику Беларусь при отсутствии признаков преступления, предусмотренного частью 2 статьи 371 УК, — наказывается арестом на срок от трех до шести месяцев или лишением свободы на срок до трех лет.

Людмила КУПРИЯНОВА,  
майор милиции

Функционирование профилактория решает многие актуальные задачи: сохранение и укрепление здоровья учащейся молодежи, сочетание оздоровления с образовательным процессом, создание преемственности в работе с консультативной поликлиникой для студентов на функциональной основе, формирование основ здорового образа жизни у студентов, социальная защита обучающейся молодежи и др.

Для проведения оздоровления в санатории-профилактории работают

## Санаторий-профилакторий ждёт вас

следующие кабинеты: электросветолечения, теплотечения, массажа, процедурный, лечебной физкультуры с тренажерным залом, лечебных ванн и подводного душа-массажа, лечебных душей, фотарий, ингаляторов. Всем обучающимся, проходящим оздоровление, проводится витаминизация, выделяются талоны на лечебное питание. При необходимости проводится медикаментозное лечение.

Ежегодно условия для оздоровления обучающихся и сочетания его с образовательным процессом совершенствуются и улучшаются. Так, в настоящее время в 7 точках общественного питания организовано питание по специально разработанному 14-дневному плановому меню, блюда из которого отпускаются по талонам на лечебное питание. Следует отметить, что наш университет стал первым вузом, который разработал специальное меню для обучающихся при оздоровлении в санатории-профилактории, которое в 2012 г. успешно прошло официальную санитарно-гигиеническую экспертизу в органах государственного санитарного надзора Республики Беларусь. На это ушел не один месяц кропотливой работы сотрудников университетской

столовой, студенческого санатория-профилактория и комиссии по оздоровлению и санаторно-курортному лечению обучающихся.

Расположение рядом с основным учебным корпусом, общежитиями, столовой, режим работы санатория-профилактория (с понедельника по пятницу с 8.30 до 20.00) обеспечивают

непрерывность лечебного и образовательного процессов. В санатории-профилактории можно пройти физиотерапевтические и другие процедуры, которые были рекомендованы в консультативной поликлинике для студентов на функциональной основе.

Комиссия по оздоровлению и санаторно-курортному лечению напоминает, что в соответствии с действующим законодательством путевка в санаторий-профилакторий либо в санаторий республики может выделяться не чаще 1 раза за календарный год по личному заявлению обучающегося на основании медицинских рекомендаций.

Для получения путевки в студенческий санаторий-профилакторий в комиссию по оздоровлению и с/к лечению студен-

Точка общественного питания	Режим обслуживания
Центральная столовая уч. корп. №1 (пр-т Дзержинского, 83)	понедельник—пятница: 9.00—17.00
Кафе «Тенезис» уч. корп. №1 (пр-т Дзержинского, 83)	понедельник—пятница: 11.00—16.00
Буфет уч. корп. №2 (пер. Асаналиева, 5А)	понедельник—пятница: 10.00—16.00
Буфет общежития №2 (ул. Казинца, 99)	понедельник—пятница: 15.00—20.00
Столовая общежития №3 (ул. Красная, 19)	понедельник—пятница: 8.00—16.00; суббота: 8.00—15.00; воскресенье: 10.00—14.00
Столовая общежития №5 (пр-т Дзержинского, 83/6)	понедельник—пятница: 15.00—20.00
Столовая общежития №10 (пр-т Дзержинского, 93)	понедельник—пятница: 8.00—16.00

## Юбилеры марта

## Вітшум!



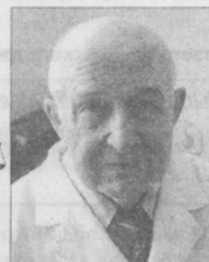
**МАНУЛИК**  
Владимир Александрович — проректор по учебной и воспитательной работе, доцент кафедры морфологии человека



**ВОЛЫНЕЦ**  
Борис Александрович — доцент кафедры фармакологии



**БАРМУЗКАЯ**  
Алиция Збигневна — доцент кафедры хирургической стоматологии



**ГОНЧАРИК**  
Иван Иосифович — профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней



**БОРОДИНА**  
Галина Львовна — зав. кафедрой фтизиопульмонологии, доцент



**МЕЛЬНИКОВ**  
Игорь Александрович — ст. преподаватель кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии



Для планового формирования заявки медицинские справки и заявления для выделения путевок в санаторий на июль—август должны быть поданы в комиссию до 31 мая 2013 г.

Документы для рассмотрения подаются в профком студентов: пр. Дзержинского, 83/8, общ. №7 (1-й этаж). Тел. для справок: (017) 272-57-67. Дополнительная информация размещена на сайте университета на страничке комиссии по оздоровлению и санаторно-курортному лечению студентов, магистрантов, клинических ординаторов и аспирантов.

## Увага!

тов, магистрантов, клинических ординаторов и аспирантов необходимо подать следующие документы (не позднее, чем за 10 дней до начала заезда):

- заявление о выделении путевки (образцы размещены на стенде комиссии, для удобства формы заявлений можно скачать с сайта комиссии и распечатать, а также получить непосредственно при подаче);

- медицинскую справку о состоянии здоровья формы 1 здр/у-10 (для иногородних справка оформляется в 120 кабинете 33-й поликлиники Минска, для жителей Минска — в поликлиниках по месту обслуживания, срок действия справки — 6 месяцев);
- студенческий билет (зачетную книжку), удостоверение.

Документы для рассмотрения подаются в профком студентов: пр. Дзержинского, 83/8, общ. №7 (1-й этаж). Решение о выделении путевки принимается комиссионно. В 2013 г. будет сформировано 13 заездов. За 7—10 дней до начала заезда комиссия начинает выдавать путевки в санаторий-профилакторий.

Тел. для получения дополнительной информации: по выдаче путевок — (017) 272-57-67; по медицинским процедурам — (017) 272-96-60; по организации питания — (017) 272-73-78.

Дополнительная информация (графики заездов, образцы и электронные формы заявлений для скачивания, памятка при прохождении лечения, режимы работы точек общественного питания и др.) размещена на сайте

университета на страничке комиссии по оздоровлению и с/к лечению студентов, магистрантов, клинических ординаторов и аспирантов в разделе **СТУДЕНТУ**, подраздел **ПРОФКОМ СТУДЕНТОВ**, закладка **ИНФОРМАЦИЯ КОМИССИИ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ**.

**Игорь СЕМЕНОВ**,  
доцент, председатель комиссии по оздоровлению и с/к лечению студентов, магистрантов, клинических ординаторов и аспирантов

В марте исполняется 60 лет со дня рождения доцента кафедры хирургической стоматологии Алии Збигневны БАРМУЦКОЙ.

А.З. Бармуцкая окончила стомфак МГМИ. С 1975 по 1979 годы работала врачом-стоматологом в Гомельской областной больнице, затем — врачом стоматологом-хирургом и зав. стоматологическим отделением Жлобинской центральной районной больницы.

С 1979 по 1981 годы А.З. Бармуцкая — клинический ординатор, с 1981 по 1984 гг. — аспирант кафедры хирургической стоматологии МГМИ. С 1984 года она ассистент, а с 1990 года — доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии.

В 1988 году А.З. Бармуцкая защитила кандидатскую диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Компрессионно-дистракционный остеосинтез в лечении осложненных переломов нижней челюсти». Она активна в научной деятельности, ею опубликовано свыше 20 научных работ, неоднократно выступала с докладами на республиканских и международных конференциях и симпозиумах.

До настоящего времени Алия Збигневна сохранила профессиональный интерес к челюстно-лицевой хирургии, сформировалась как мудрый и опытный педагог, высококвалифицированный челюстно-лицевой хирург, достойный наставник молодежи. Регулярно проводит воспитательную работу со студентами, клиническими ординаторами.

Ведёт практические занятия и читает лекции для третькурсников стомфака, для медицинского факультета иностранных учащихся. Является членом комиссии по приему курсовых экзаменов по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология».

Большая и многогранная работа проводится Алией Збигневной в практическом здравоохранении. Она выполняет лечебно-консультативную работу самостоятельно, а также со студентами и клиническими ординаторами. Является гл. стоматологом-хирургом КЗ Мингорисполкома. Совместно с профессором И.О. Походенко-Чудаковой, профессором О.П. Чудаковым проводит семинары для врачей города и республики. Принимает постоянное участие в работе врачебных консилиумов, разборе жалоб больных на базах поликлиник Минска, КЗ Мингорисполкома и МЗ РБ. Ею разработаны 2 программы КЗ Мингорисполкома.

А.З. Бармуцкая пользуется уважением со стороны коллег по работе, студентов и пациентов. Ее трудолюбие, ответственность, четкость и профессионализм всегда являются примером для подражания.

За многолетнюю плодотворную научно-педагогическую, врачебную работу награждена званием «Отличник здравоохранения».

Коллектив кафедры хирургической стоматологии сердечно

поздравляет Алию Збигневну с юбилеем, желает ей здоровья и долгих лет плодотворной трудовой деятельности!

— Мой путь в медианститут оказался отнюдь не простым. После окончания физико-математической школы (50-я СШ Минска) решил вместе с другом поступать в Политехнический институт на отделение «Приборы точной механики» (очень уж романтичным для юноши показалось название). Но не прошел по конкурсу (в то время конкурс на это отделение оказался неожиданно довольно высоким). Меня постигло большое разочарование, ничем не хотелось заниматься. Но не бездельничать же в самом деле — и отец предложил идти работать на завод, где я получил профессию слесаря-сборщика.

Мысли о поступлении в вуз все же не оставлял. И в августе 1973 г. в списке студентов 1-го курса МГМИ уже фигурировала моя фамилия. Довольно быстро увлекла научная работа на кафедрах анатомии и физики. Активно участвовал в студенческих олимпиадах. Удачно выступил на институтском туре I-й Всесоюзной олимпиады «Студент и научно-технический прогресс» по биологии, победил на республике, был участником Всесоюзного тура в Москве.

— Откуда берут начало истоки интереса к биологии?

— Во многом это влияние мамы, которая увлекла меня: именно она постоянно находила интересные книги, научно-популярные журналы, да и первый микроскоп — ее подарок 7-летнему мальчишке, который с жадностью изучал окружающий мир (снежинки, песчинки, листочки — все помещал под увеличительное стекло микроскопа). Думаю, это увлечение очень символично. Убежден, что интерес, привитый с детства, направление, заданное родителями, определило дальнейшую жизнь, в том числе профессиональную. И я очень благодарен своим родителям за их помощь и поддержку.

Вполне закономерно, что после успешно сданного экзамена по гистологии я пришел в СНК на кафедру гистологии. Здесь тогда работал удивительно интересный человек — Александр Иванович Сыкало, который стал для меня настоящим учителем. Как певцам ставят голос, так и Александр Иванович поставил мне системное мышление, которое позволило объединить логическое и художественное мышление (с 14 лет писал стихи, рисовал).

## ● Чапаев среди людей

Владимир Александрович МАНУЛИК — юбиляр! Жизнерадостный, доброжелательный, энергичный, вечно в делах и движении, буквально «летающий» по университету человек... 60-летний юбилей... В этом событии всегда можно узреть возможность высказать свое отношение к виновнику торжества.

За суетой повседневных дел, проблем и неурядиц мы, к сожалению, разучились в будничной обстановке открывать свои души. Часто теплые дружеские чувства к человеку так и не находят своего словесного выражения. И как много мы от этого теряем! Насколько бы светлее стала наша жизнь, если бы мы чаще отважались говорить друг другу комплименты...

Обычно к юбилейному дню подводят итоги учебной, научной и всякой прочей деятельности. Уверены, что и на этот раз все это будет перечислено в приказе ректора. Нам же сегодня хотелось бы обратить внимание на Владимира Александровича — как на сотрудника нашего коллектива, которого мы очень уважаем, любим и ценим.

Естественно, суть каждого из нас проявляется в нашем отношении к своей трудовой деятельности. В этом плане Владимир Александрович — достойнейший пример для подражания. Прекрасный педагог, воспитатель не

только по должности, но, прежде всего — по призванию, в высшей степени организованный и собранный человек. Чего стоит его деятельность по обеспечению учебной работы на кафедре! Все здесь продумано, четко, конкретно, расписано по пунктам. Но как творческая натура Владимир Александрович все время ищет (и находит же!) все новые возможности совершенствования учебного процесса. Идеи в этом плане у него буквально фонтанируют.

А громадная работа Владимира Александровича в области духовной жизни наших студентов и преподавателей! Если проведение новогодних и других торжеств, концертов, экскурсий и прочих подобных «мероприятий» носит не заорганизованный, а живой и увлекательный характер, то это определено благодаря частичке души Владимира Александровича, которую он вносит как в эти, так и в другие многочисленные дела.

И только диву даешься, какие источники питают его неукротимую энергию и обеспечивают успехи в его многогранной, казалось бы, неподъемной деятельности...

Удивляешься, восхищаешься и проникаешься искренним уважением к человеку...

Не меньшее, а, может быть, и большее уважение вызывает еще одна черта личности Владимира Александровича... За время совместной работы мы видели его в разных ситуациях, в том числе и в таких, когда

особенно ярко проявляется способность человека понять, почувствовать и проявить все добрые качества своей души. А это дано не многим. И иметь в коллективе такого надежного человека, к которому всегда можно обратиться за помощью, — великое благо...

«... Пусть праздник будет там — где Вы!»



Поэтому хочется пожелать большому труженику и настоящему человеку — Владимиру Александровичу Манулику — и дальше оставаться таким же, каким мы всегда привыкли его видеть...

И пусть биологические часы Владимира Александровича, как и сегодня, не торопятся догонять часы астрономические...

Здоровья, новых профессиональных успехов и блестящих побед, интересной и творческой жизни, оптимизма и молодости души Вам, дорогой коллега!

Коллектив кафедры морфологии человека

Сегодня, в канун своего 60-летия, наш собеседник — Игорь Александрович МЕЛЬНИКОВ — ст. преподаватель кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии БГМУ.

На первом курсе было сложно перейти от теоретического мышления к фактическому: в школе нас учили думать, уповая на то, что факты можно найти в справочнике, в университете осознал, что факты имеют большое значение. Позже я понял, что теория в медицине тоже существует, но поскольку фактов — несметное количество, соответственно предложено много теорий, которые сложнее обобщить в отличие от технических наук. Александр Иванович сумел показать ту самую интересную, скрытую от глаз большинства сторону предмета, продемонстрировать, что окружающая природа сплошь состоит из множества систем, деятельность которых можно подвергнуть системному анализу.

## «Мой любимый автор — жизнь»

Тяготение к науке взяло верх, поэтому после окончания института остался на кафедре гистологии.

Как и многие мои одноклассники, я в 1980-х годах увлекся вопросами прикладной математики. Моя жизнь укладывалась в формулу  $M^*M^*M$ , что означало морфология, математика и моделирование. Так, на кафедре, благо, компьютерное оснащение позволяло, я занялся программированием и слыл в институте одним из энтузиастов компьютерного дела. В 90-х годах активно занимался программами, позволяющими анализировать изображение: писал программы, с помощью которых можно было в автоматическом режиме выделить и распознать объект, узнать его свойства, измерить, получить статистические данные и сделать выводы. Несмотря на то, что уже сменилось не одно поколение компьютеров, я и сегодня продолжаю заниматься программированием, хотя процент «компьютерных алхимиков» значительно снизился, большинство ушли в сети мировой паутины.

— Говорят, у каждого поколения — своя война... Знаем, Вам тоже досталось...

— В 1987 г. по линии военкомата был призван ликвидировать последствия аварии на Чернобыльской АЭС. На про-

тяжении 6 месяцев в качестве командира взвода санитарной обработки батальона противохимической защиты в Могилевской области выполнял свой гражданский долг.

— В стенах БГМУ Вы со студенческих лет, переживали и трудные «перестроечные» времена, и смену руководителей... Вуз как живой организм меняется каждый день, насколько изменилась студенческая среда?

— Конечно, разница существует. Мир, в котором мы жили раньше, был менее информативен, представлены меньшие возможности, но студенты были более мотивированы относительно учебы, проявляли большую целеустремленность. Сегодня молодым людям приходится прикладывать максимум усилий, чтобы сосредоточиться на учебе, соответственно преподавателям слож-

нее увлечь своим предметом. Мы имеем дело со вчерашними школьниками, оторванными от жизни, с эпатажным, демонстративным поведением, которые бросили все силы, чтобы поступить в престижный вуз страны, а дальше жить, как показывают в зарубежных фильмах. Только спустя какое-то время они осознают, что их жизнь похожа на каторгу, понимают, что пора отказаться от прежней школьной философии и учиться ответственности, с которой сопряжена деятельность врача. Анатомия, гистология — это морфологические дисциплины и это введение в медицину. Здесь требовательность преподавателей — это уровень, предъявляемый к настоящему (не будущему) специалисту. Согласен, гистология — трудный предмет, сложность которого обусловлена сложностью организма. Мы как-то со студентами подсчитали: в нашей галактике — примерно 1011 звезд, у человека же — 1014 клеток. В бытность моего студенчества Международная классификация болезней насчитывала 10 тысяч болезней, после расшифровки человеческого генома — более 30 тысяч. Понятно, что ни один специалист не может держать в голове столько информации, задача преподавателей — помочь систематизировать сведения, чтобы в дальнейшем врач мог следовать одной из заповедей «Не

## ● Наши интервью

навреди».

— Ваше жизненное кредо.

— Жизнь неоднократно корректировала мою позицию. Однажды случайный прохожий, пожилой человек поделился со мной житейской мудростью: «Дьявол кроется в мелочах». Эта фраза стала моим девизом на многие годы и до сих пор не теряет своей актуальности. Именно знание мелочей и ответственность отличают профессионала.

Сегодня для меня важно сохранять душевное равновесие, гармонию: это касается отношений с коллегами и студентами на работе, родными людьми, домашними. Нужно уметь управлять собой, строить планы.

— Закономерный вопрос: что планируете на будущее?

— Много задумок, которые предстоит воплотить в жизнь. Математическое моделирование, использование клеточных автоматов — направление дальнейшей научной деятельности. Пишу стихи, в творческих планах — фантастическая проза (идей — на десяток романов набралось). Мой первый автор-фантаст, с чьей книги в 7 лет началось знакомство с фантастикой, был И. Ефремов, затем произведения братьев Стругацких, Р. Бредбери, А. Азимова. Любимый поэт — Блок, увлекался Есениным, восхищался Маяковским; Пушкин и Лермонтов были образцом для подражания... Со временем нашел и отточил свой стиль... Увлекался фотографией и понял, что мой любимый автор — жизнь, которая не устает удивлять, вдохновлять, очаровывать и поддерживать.

Подводя некий итог, могу сказать о себе: обычный преподаватель. Если следовать идеям восточной философии, важна не только цель, но и движение к цели. За 30 лет преподавательской деятельности я обучил несколько тысяч студентов, в каждом из них оставил частичку себя. Пусть я запомнился своими нестандартными разговорами, пусть моя фамилия ассоциируется с трудным предметом, но повторюсь, с морфологов, то есть, анатомов и гистологов, начинается медицина — мы поднимаем планку требований, задаем ее на всю дальнейшую профессиональную жизнь.

Беседовал Алексей ПИЛИПЧИК, студент лечфака

17 февраля 2013 г. после тяжелой и продолжительной болезни на 76 году оборвалась жизнь крупного ученого-хирурга, доктора медицинских наук, профессора 2-й кафедры хирургических болезней Михаила Алексеевича Козырева.

## КОЗЫРЕВ Михаил Алексеевич



М.А. Козырев родился 1 сентября 1937 г. в д. Большое Бушково Могилевской области в семье крестьянина. После окончания Могилевского медицинского училища (1955) работал фельдшером Поричской участковой больницы. Поступил в Минский медицинский институт, который окончил в 1962 г., работал хирургом Могилевской железнодорожной больницы (1962–1963 гг.), а затем хирургом больницы искусственного волокна (1963–1964 гг.). В 1964 г. поступил в аспирантуру на кафедру госпитальной хирургии Минского медицинского института. В 1968 г. успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Микроэлементы крови и желчи при различных формах и стадиях при холестазе у оперированных больных». В 1970 г. ему присвоено ученое звание доцента. В 1985 г. под руководством профессора Н.Е. Филипповича защитил докторскую диссертацию на тему: «Клинико-патогенетическая классификация, диагностика и хирургическое лечение вне- и внутриспеченочных форм холестаза». В 1990 г. ему присвоено ученое звание профессора. В 1988–1989 гг. Михаил Алексеевич являлся научным руководителем лаборатории трансплантации печени ЦНИЛ МГМИ.

Труды М.А. Козырева играют важную роль в теории и практике патогенетического лечения механической желтухи. Им разработаны методики профилактики печеночной недостаточности после ликвидации препятствия оттоку желчи — эта методика носит его имя. Им усовершенствованы принципы комбинированного обезболивания при операциях на печени, методики формирования билиодигестивных анастомозов. Автор более 150 научных работ, в том числе 2 монографий: «Заболевания печени и желчных путей», «Гастроуденальные язвы» и учебно-методических пособий: «Перитонит», «Кишечная непроходимость», «Острый панкреатит», «Хронический панкреатит, кисты и свищи поджелудочной железы», «Заболевания молочной железы».

Это был порядочный, жизнерадостный, отзывчивый, полный творческих идей и научных замыслов, целеустремленный человек, оптимист и энтузиаст своего дела. Студенты, коллеги, друзья, пациенты и все те, кому довелось общаться с Михаилом Алексеевичем, отмечали в нем неординарную натуру, проявляющуюся во всесторонней эрудиции, высоком культурном уровне, интеллигентности, уважительном и доброжелательном отношении, умении дружить и дорожить дружбой. Светлая память о Михаиле Алексеевиче Козыреве — прекрасном Человеке, замечательном педагоге и ученом навсегда сохранится в сердцах всех, кто его знал.

Сотрудники 2-й кафедры хирургических болезней БГМУ, коллеги и благодарные ученики

## ● Планета здоровья

Среди болезней, обусловленных особенностями проживания в больших городах и высоким ритмом жизни, особое место занимает синдром хронической усталости, который многие считают болезнью менеджеров различного уровня и других офисных работников.

Официально синдром хронической усталости или фатиг-синдром (от французского fatigue — слабость, усталость) означает заболевание, характеризующееся необъяснимым чувством усталости и слабости на протяжении не менее 6 месяцев, которое не проходит даже после длительного отдыха.

## Синдром хронической усталости

Медицина пока бессильна объяснить природу происхождения заболевания. Типичными клиническими проявлениями для развивающегося синдрома хронической усталости на ранних стадиях являются:

- слабость, быстрая утомляемость, нарастающие расстройства внимания, повышенная раздражительность и неустойчивость эмоционально-психического состояния;
- повторяющиеся и нарастающие головные боли, не связанные с какой-либо патологией;
- расстройства сна и бодрствование в виде сонливости днем и бессонницы ночью;
- прогрессирующее на этом фоне снижение работоспособности, заставляющее больных людей использовать различные психостимуляторы с одной стороны и снотворные с другой;
- типичным является частое и интенсивное курение для психической стимуляции днем и ежедневные вечерние приемы алкоголя для снятия нервно-психического возбуждения вечером, что приводит к широкому распространению бытового пьянства;
- снижение веса, а в случае малоподвижного образа жизни, наоборот, ожирение 1-2 степени;
- боли в суставах и в позвоночнике;
- апатия, безрадостное настроение, эмоциональная подавленность.

К причинам, способствующим развитию синдрома хронической усталости, специалисты относят регулярное недосыпание, любовь к диетам, хронические боли, злоупотребление кофе и энергетиками, постоянное пребывание в душном помещении, вызывающее недостаток кислорода и, как следствие, ведущее к замедлению обмена веществ, и малоподвижный образ жизни.

Еще одной причиной возникновения синдрома хронической усталости может быть длительная, неконтролируемая работа (игры, просмотр фильмов) за компьютером, вызывающая информационную перегрузку, проявлениями которой могут стать, к примеру, рассеивание внимания и головная боль.

К сожалению, эффективных и быстродействующих средств для полного избавления от этого недуга нет. Необходим комплексный подход, требующий терпения и времени для получения положительных результатов.

При этом, несмотря на наличие в Интернете многочисленных рекомендаций по лечению

синдрома хронической усталости, в том числе травмами, народными средствами и иными методами альтернативной медицины, самостоятельное лечение заболевания недопустимо, так как необходимо медицинское подтверждение диагноза и постоянный врачебный контроль за ходом лечения.

Результаты медицинских исследований, проводимые для подтверждения наличия хронической усталости, как правило, свидетельствуют о снижении активности адренокортикоидного гормона и активности одной или обеих височных долей мозга, об угнетении восходящей ретикулярной формации ствола мозга. При этом всегда регистрируется изменение электрической активности мозга в целом.

Причинами, объясняющими данную патологию, помимо вышеназванных, могут быть неблагоприятная экологическая и радиационная обстановка, наличие вирусной инфекции, нарушения в работе иммунной системы или хроническая стрессовая ситуация.

Именно поэтому квалифицированная медицинская помощь при подозрении на синдром хронической усталости либо его лечение является обязательной. Только специалист должен определять необходимость и объем дополнительной витаминотерапии, массажа, лечебной физкультуры, аутогенных тренировок, психотерапии и приема иммунокорректоров.

Однако имеется набор правил, соблюдение которых зависит исключительно от больного. К ним относятся: нормализация режима труда и отдыха, включая физические нагрузки, переход на разгрузочное питание, отказ от алкоголя, полноценный сон, прогулки на свежем воздухе в любую погоду.

Жанна КЕВРА, зав. терапевтическим отделением 32-й поликлиники

«Другой за всю жизнь не увидит того,  
Что я повидал за полгода.  
Об этом навряд ли покажут кино,  
И вряд ли писать будут оды.  
Расскажут моим не поверит никто,  
И скажут, что так не бывает...»

Минуло 24 года со дня вывода Ограниченного контингента советских войск из Афганистана. В этот день в центре старого Минска на Острове слёз всегда многолюдно и по-особенному тихо. Там встречаются родственники и друзья погибших в Афганистане, боевые товарищи — по-мужски немногословные, сдержанные в проявлениях своих чувств.

24 года — как же это много для нас — первокурсников, которые выросли без афганской войны, без осторожных сообщений дикторов ЦТ СССР о боевых действиях в Кандагаре, Кабуле, о «черном тюльпане», о концертах наших артистов в местах дислокации советских войск. И как же это мало для людей, прошедших через эту войну!

27 февраля первокурсники педфака собрались в читальном зале библиотеки БГМУ, и каждый из нас соприкоснулся с афганской войной. Мы слушали Владимира Петровича Войта — полковника м/с в запасе, награжденного боевыми орденами и медалями за исполнение интернационального долга — и понимали, что он помнит все — от первого до последнего дня своего пребывания в этой далекой, жаркой, чужой стране. Он как будто вел свое повествование

из начала 80-х. Перед нашими глазами

## «...Они знают цену жизни»



от количества человеческого горя, но, с другой стороны, держал себя в руках, потому что он — врач, потому что в его помощи и поддержке нуждаются многие, и он должен оставаться сильным несмотря ни на что. Владимир Петрович до конца выполнил свой долг перед Отечеством. И мы благодарны ему.

В заключение хочется выразить благодарность кафедре



нормальной анатомии и деканату педфака за организацию встречи, за возможность пообщаться с человеком, освоившим военно-полевую медицину на практике.

Ольга КЛЮЕВА, студентка педфака

Профилактика зависимого поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: общегосударственном, правовом, общественном, экономическом, медико-санитарном, педагогическом, социально-психологическом.

Всемирная организация здравоохранения предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику. Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, формирующих зависимое поведение, а также на повышение устойчивости формирующейся или сформированной личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика ориентирована, в основном, на детско-подростковый возраст. Вторичная профилактика — раннее выявление и коррекция неблагоприятных индивидуальных и социальных факторов, с большей вероятностью вызывающих зависимое поведение. Это работа с группой риска — прежде всего детьми и подростками, проживающими в неблагоприятных или «агрессивных» социальных условиях. Третичная профилактика решает специальные задачи, например, предупреждение рецидивов, а также вредных последствий уже сформированного зависимого поведения для личности и общества.

Исследователи выделяют следующие направления профилактической работы: профилактика, основанная на работе с группами риска в медицинских и медико-социальных учреждениях (создание сети социально-поддерживающих учреждений); профилактика, основанная на работе в школах (включение профилактических занятий в учебные программы всех школ, создание сети «здоровых школ»); профилактика в организованных общественных группах молодежи и на рабочих местах; профилактика, направленная на группу риска в неорганизованных коллективах (на улицах, с безнадзорными детьми); профилактика, основанная на работе с семьями; профилактика с помощью массовой информации; систематическая подготовка специалистов в области профилактики; массовая мотивационная профилактическая активность. В качестве объектов профилактики зависимого поведения должны рассматриваться: чиновники и законодатели; организаторы молодежных объединений; детско-подростковые коллективы; педагоги и специалисты образовательных учреждений; педагоги и специалисты учреждений дополнительного образования (спортивные секции, кружки); социальные работники; волонтеры из числа подростков и молодых людей. Но главной мишенью профилактического воздействия признается подростковый возраст — период наиболее интенсивной социализации, сопровождаемый высоким риском конфликтов. Среди ведущих методов психопрофилактической работы — социальная реклама, массовые мероприятия, информирование, групповые дискуссии, тренинговые упражнения, ролевые игры, моделирование эффективного социального поведения, психотерапевтические методики.

К сожалению, ряд факторов указывает на недостаточную эффективность профилактики в отношении употребления наркотиков. Данное обстоятельство связано с недостаточной научной обоснованностью профилактических мероприятий, недостатком эффективных взаимодействий различных социальных служб, игнорированием возрастной специфики профилактической работы (профилактические программы, ориентированные на детско-подростковую и молодежную среду, прежде всего, должны учитывать специфические особенности возраста, в том числе высокую социальную активность; склонность к протестному поведению, риску и экстремальным формам активности; зависимость от моды и молодежной субкультуры; любознательность); неадекватностью используемых методов и приемов (морализаторство, запреты, запугивание, чрезмерное информирование о психотропных эффектах наркотиков). Зависимое поведение вызывает неизменный интерес у специалистов и представителей различных областей знаний. Одновременно с этим зависимости представляют собой проблему, так или иначе присутствующую в частной жизни многих людей. Преподавателями и студентами БГМУ повезло, т.к. в ведущем университете страны на кафедре психиатрии и медицинской психологии работают специалисты, которые знают о зависимостях все, активно участвуют в профилактической деятельности — профессор Е.И. Скугаревская, доценты А.В. Копытов и О.В. Лисковский.

Татьяна АЛЫКО, ассистент кафедры психиатрии и медицинской психологии

## Профилактика наркомании

