



БИБЛИОТЕКА  
Белорусского государственного  
медического университета

# Вестник БДМУ

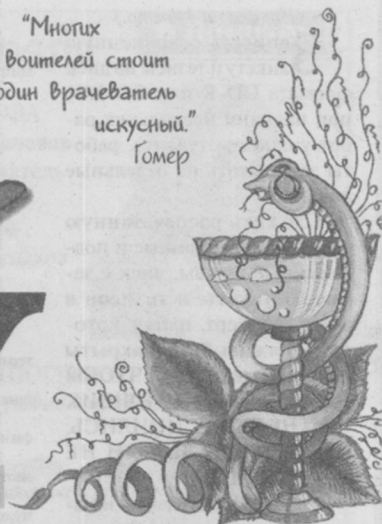
25 лютага 2013 г. • № 4 (1900)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапапулярная)

Выдаецца са студзеня 1931 года.

Падпісання можна з лубога месяца. Падпісны індэкс 63 594.

"Многих  
воителей стоит  
один врачеватель  
искусный."  
Гомер



**Совет СНО БГМУ приглашает принять участие в 67-й Научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины», которая будет проходить 17–19 апреля 2013 года.**

Рабочие языки конференции: белорусский, русский, английский. Форма участия: устный доклад (регламент – 10 минут), стендовый доклад (мультимедиа, формат pptx). Заочное участие в конференции (публикация без устного выступления) не допускается.

Для регистрации участников научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины – 2013» необходимо:

Скачать по ссылке ниже анкету участника. Заполнить ее в электронном варианте. Сохранить на компьютере в виде «Фамилия\_первые два слова названия работы.doc».

Распечатать в ОДНОМ экземпляре. Подготовить тезисы (тезисы – краткий, логически выстроенный текст, в котором отражены основные положения, идеи и результаты Вашей работы; более подробную информацию Вы найдете в правилах оформления тезисов по ссылке ниже).

Сохранить тезис на компьютере в виде «Тез\_Фамилия\_первые два слова названия работы.doc».

Распечатать тезисы в ОДНОМ экземпляре на ОДНОМ ЛИСТЕ. Подать тезис на подпись научному руководителю (при участии от двух кафедр, наличие подписей двух научных руководителей) – НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ должна стоять ДАТА и ПОДПИСЬ научного руководителя.

Свидетельством того, что рецензия тезиса проведена, будет являться подпись заведующего кафедрой (при участии от двух кафедр, наличие подписей двух заведующих) с пометкой «в печать» и стоять ДАТА и ПОДПИСЬ заведующего кафедрой – НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ тезиса.

(Продолжение на 2-й стр.)

**Мы уже отмечали на страницах «Вестника БДМУ», что с января по май 2012 года участниками факультатива на кафедре анестезиологии и реаниматологии было прочитано 3 лекции для студентов 1–2 курсов лечебного и педиатрического факультетов БГМУ, а также для студентов юридического и биологического факультетов БГУ по основам неотложной помощи и навыкам сердечно-легочной реанимации. Общее количество слушателей лекции в БГМУ составило 150 студентов 1–2 курсов лечебного и педиатрического факультетов (ранее не изучавших клинических дисциплин). По окончании лекции в течение 30 минут задавались вопросы по**

## Показатели растут

практическому применению полученной информации. Затем в течение 90 минут все желающие могли отработать практические навыки на манекене. И это только в БГМУ! Обратите внимание, что в непрофильных вузах (лекции читались также для студентов юридического и биологического факультетов БГУ) количество слушателей было гораздо больше – 300 студентов. Также было задано более 40 вопросов в течение 1 часа. Около 80% слушателей в течение двух часов отработывали практические навыки на манекене. Таким образом, указанная информация востребована обществом и молодежью.

На сегодняшний день благодаря финансированию Министерства здравоохранения и усилиям ректората нашего университета улучшилась материально-техническая база кафедры анестезиологии и реаниматологии: закуплены новые манекены для более четкой и эффективной отработки навыков проведения реанимационных мероприятий. А это, в свою очередь, не может не сказаться на знаниях студентов и, в последующем, – врачей. Кроме того, не будем забывать, что согласно Постановлению

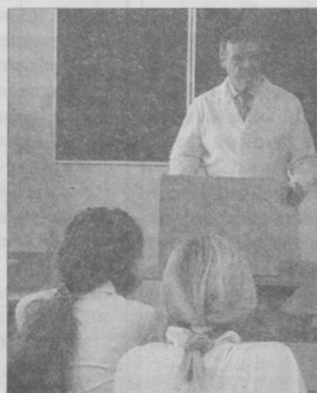
**На кафедре эпидемиологии в январе прошел элективный курс «Современные проблемы иммунопрофилактики» для шестикурсников педфака.**

На современном этапе общественного развития иммунопрофилактика – важнейшее направление в борьбе с инфекционными болезнями. Глобальное искоренение натуральной оспы, широкомасштабная ликвидация полиомиелита и значительное уменьшение распространенности других инфекционных заболеваний, сохранение миллионов человеческих жизней – эти результаты явились следствием практической реализации идей иммунопрофилактики. Благодаря прививкам, за последнее столетие продолжительность жизни человека увеличилась в среднем на 25 лет.

Иммунопрофилактика постоянно развивается, в этой области постоянно возникают все новые и новые вопросы: современные технологии производства иммунобиологических препаратов, новые вакцины, совершенствование календаря прививок, иммунизация пациентов с отклонениями в состоянии здоровья, безопасность вакцинации, правовое регулирование, «антипрививочные» кампании, совершенствование организационной структуры иммунопрофилактики и др.

Курс по выбору «Современные проблемы иммунопрофилактики» – это углубленное изучение основ эпидемиологии с учетом развития новейших исследований в этой области. Реализация данного курса позволила углубить профессиональную подготовку будущих педиатров, осуществить форми-

## Современные проблемы иммунопрофилактики



рование профессиональной компетенции путем обучения основным представлениям о современных направлениях развития иммунопрофилактики, практической реализации новых знаний в области иммунопрофилактики, умению правильно оценить возможности включения в календарь прививок новых вакцин.

На занятиях студенты изучали теоретические и практические вопросы иммунопрофилактики инфекционных болезней, осваивали новые данные по эпидемиологии недостаточно изученных инфекционных заболеваний, а также по новым вакцинам. Гемофильная, пневмококковая, папилломавирусная инфекции, грипп, туберкулез – эти и ряд других актуальных проблем инфекционной патологии были углубленно рассмотрены в процессе курса. Студентов ознакомили с междуна-



Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 143 от 20.09.2012 г. студенты, окончившие 3 курс, допускаются к оказанию медицинской помощи на должностях служащих со средним медицинским образованием (т.е. медицинской сестры). А прямой контакт с пациентом совершенно невозможен без навыков неотложной помощи и реанимации. Ведь тот, кто первым оказался возле пациента, и приступает к лечебным и неотложным (или реанимационным) мероприятиям. То есть навыки проведения реанимационных мероприятий становятся необходимыми уже с конца второго, начала третьего курса медвуза. И это актуально не только для студентов лечебного и педиатрического факультетов. Порой, пациент теряет сознание в кресле врача-стоматолога. Навыки первичной и неотложной помощи четко прописаны и в квалификационных требованиях выпускника медико-профилактического факультета.

Таким образом, следует признать абсолютную необходимость обучения навыкам неотложной помощи и сердечно-легочно-мозговой реанимации широких масс населения, в том числе студентов всех курсов и всех факультетов медуниверситета. Данная работа успешно проводится и может быть эффективно расширена профессорско-преподавательским составом кафедры анестезиологии и реаниматологии БГМУ (несмотря на ограниченное количество аудиторного фонда на клинических базах). А постоянное совершенствование навыков студенты могут осуществлять в рамках СНК и факультатива на нашей кафедре.

Сергей ГРАЧЕВ, ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии

## Элективные курсы

родным опытом иммунопрофилактики инфекционных болезней, с этическими нормами при организации и проведении прививок против инфекционных болезней человека. Особое внимание было уделено изучению вопросов безопасности вакцинации, иммунизации детей с различными видами соматической патологии.

В проведении занятий кроме профессорско-преподавательского состава кафедры эпидемиологии приняли участие заведующая эпидемиологическим отделом Минского городского центра гигиены и эпидемиологии И.Н. Глинская, доцент кафедры фтизиопульмонологии Ж.И. Кривошеева. Было организовано занятие по изучению организации работы городского центра вакцинопрофилактики при Минской городской детской инфекционной клинической больнице.

Приятно отметить, что студенты, принявшие участие в курсе по выбору «Современные проблемы иммунопрофилактики», по его окончании выразили огромную благодарность коллективу кафедры эпидемиологии за очень полезный, актуальный, отражающий современные тенденции элективный курс.

В последующем подобный элективный курс будет проведен в конце весеннего семестра для студентов 6 курса медико-профилактического факультета.

Ирина СЕВЕРИНЧИК, ассистент кафедры эпидемиологии

## Абитуриенты

На факультете По и ДП расширяется спектр платных образовательных услуг. Так, с января 2013 г. начали работу вечерние подготовительные курсы для абитуриентов по биологии – продолжительность обучения 4 месяца. Занятия осуществляются 2 раза в неделю продолжительностью по 4 академических часа во второй половине дня на базе кафедры биологии. В группе малой численности занятия проводит опытный преподаватель-доцент кафедры биологии. Согласно учебному плану восполнение пробелов в знаниях по биологии реализуется с помощью обзорных лекций, тестового контроля знаний, итоговых контрольных работ. В последующем планируется открытие аналогичных курсов по другим учебным предметам.

Елена ЯКИМОВА, зав. подготовительным отделением

**На первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 1948 году был выдвинут призыв об учреждении «Всемирного дня здоровья» в ознаменование создания Всемирной организации здравоохранения. С 1950 года Всемирный день здоровья отмечается ежегодно 7 апреля. Каждый год выбирается какая-либо тема Всемирного дня, которая освещает одну из приоритетных областей деятельности ВОЗ и проблем в состоянии здоровья населения.**

С помощью кампании Всемирного дня здоровья Всемирная организация здравоохранения привлекает внимание мировой общественности к проблемам в состоянии здоровья населения и общественном здравоохранении, желает выйти за рамки информированности и определить конкретные меры, направленные на позитивные изменения в здоровье населения. В этот день на международном уровне начинается осуществление долгосрочных программ санитарного просвещения.

В 2013 году темой Всемирного дня здоровья выбрана гипертония. Конечной целью Всемирного дня здоровья 2013 года является уменьшение числа инфарктов и инсультов.

Кампания 2013 года ставит перед собой задачи:

- повысить осведомленность населения в отношении причин и последствий высокого кровяного давления;
- предоставлять информацию в отношении профилактики высокого кровяного давления и связанных с ним осложнений;
- настоятельно рекомендовать взрослым людям проверять кровяное давление и следовать советам специалистов здравоохранения;
- содействовать самоконтролю для профилактики высокого кровяного давления;
- обеспечить, чтобы измерение кровяного давления было доступно по стоимости для всех людей;
- побуждать национальные и местные органы управления к созданию окружающей среды, благоприятной для здоровых форм поведения.

В итоговом докладе ВОЗ «Мировая статистика здравоохранения 2012 г.» основное внимание уделено растущей проблеме бремени хронических болезней. Каждый третий взрослый человек в мире имеет повышенное кровяное давление – состояние, являющееся причиной около половины всех случаев смерти от инсульта и болезней сердца.

Татьяна ПАВЛОВИЧ, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, доцент

## Сёння і заўтра

## Актуальна

## Тема Дня – гипертонія



(Начало на 1-й стр.)

Записать сохраненную анкету и тезисы на диск формата CD-R или CD-RW, при наличии нескольких работ у одного студента, работы записывать на отдельные диски.

Сложить распечатанную анкету, распечатанные и подписанные тезисы, диск с записью анкеты и тезисов в файл, конверт, папку, которые должны быть закрыты или скреплены ТАК, ЧТОБЫ ПРИ ОПУСКАНИИ ВЯЩИК ОНИ НЕ РАЗЪЕДИНИЛИСЬ, НЕ РАССЫПАЛИСЬ И НЕ ПОТЕРЯЛИСЬ!!!

Уважаемые студенты и научные руководители! Отнеситесь со всей ответственностью к правилам проведения регистрации! Не откладывайте ее на последний день!

Ежедневно на нашем сайте <https://snobsmu.com> будет обновляться информация о принятых участниках научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины – 2013».

Во время проведения конференции планируется организация работы следующих секций устных и стендовых докладов:

- Акушерство и гинекология
- Анатомия человека
- Анестезиология и реаниматология
- Биологическая химия
- Биоорганическая химия
- Биопрепараты
- Биотехнология
- Болезни уха, горла, носа
- Внутренние болезни
- Военная гигиена и эпидемиология
- Военно-полевая терапия
- Военно-полевая хирургия
- Гематология

- Гигиена детей и подростков
- Гигиена труда
- Гистология, цитология и эмбриология
- Глазные болезни
- Дерматовенерология
- Детская стоматология
- Детская хирургия
- Детские инфекционные болезни
- Иностранные языки
- Инфекционные болезни
- История медицины
- Кардиология
- Клиническая иммунология
- Клиническая фармакология
- Коммунальная стоматология
- Латинский язык
- Лучевая диагностика и лучевая терапия
- Медицинская биология и общая генетика
- Медицинская и биологическая физика
- Медицинская реабилитация и физиотерапия
- Микробиология, вирусология, иммунология
- Морфология человека
- Нанобиология
- Нервные и нейрохирургические болезни
- Нормальная физиология
- Общая гигиена
- Общая стоматология
- Общая химия и вычислительная биология
- Общая хирургия
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Онкология
- Организация медицинского обеспечения войск и экстремальная медицина
- Оперативная хирургия и топографическая анатомия
- Организация фармации
- Ортодонтия
- Ортопедическая стоматология
- Патологическая анатомия
- Патологическая физиология
- Педиатрия
- Политическая терапия
- Пропедевтика внутренних болезней
- Пропедевтика детских болезней
- Психиатрия и медицинская психология
- Радиационная медицина и экология
- Русский и белорусский языки
- Сердечно-сосудистая хирургия
- Стволовые клетки
- Судебная медицина
- Терапевтическая стоматология
- Травматология и ортопедия
- Трансплантология
- Урология

Фармакология  
Фармацевтическая ботаника  
Философия, политология, социология, биотика и история Беларуси  
Физиопульмонология  
Хирургическая стоматология  
Хирургические болезни  
Челюстно-лицевая хирургия  
Эндокринология  
Эпидемиология

Регистрация участников будет осуществляться до 10 марта 2013 г. Дополнительная информация будет размещена на сайте [www.snoobsmu.by](http://www.snoobsmu.by), [www.snoobsmu.com](http://www.snoobsmu.com)

В конференции могут принять участие студенты вузов медицинского профиля, а также выпускники медицинских вузов (аспиранты, магистранты, врач-интерны).

К участию в конференции принимаются завершённые научно-исследовательские работы, выполненные одним автором либо коллективом авторов (не более двух соавторов). Каждый участник единолично или в соавторстве может заявлять для участия в конференции не более одного устного или одного стендового доклада на секции (принимать участие можно в нескольких секциях).

До проведения конференции планируется издание электронного сборника тезисов всех участников конференции. Статьи будут приниматься до 10 марта в электронном и печатном виде с подписью научного руководителя и заведующего кафедрой.

Правила оформления размещены на сайте [www.snoobsmu.by](http://www.snoobsmu.by), [www.snoobsmu.com](http://www.snoobsmu.com)  
Совет СНО

## Планета здоровья

До настоящего времени остается спорным вопрос, является ли развитие стоматологических заболеваний у женщин непосредственным результатом беременности и гормональных сдвигов в организме, или это, в большей степени, обусловлено влиянием местных факторов полости рта.

Во время беременности во всех системах органов проявляются признаки перестройки, направленные на поддержание организма женщины и потребности развивающегося плода. Поражаемость зубов кариозным процессом также зависит от течения беременности. В ходе изучения стоматологического статуса при физиологическом и патологическом течении беременности (Успенская О.А., 2008) было выявлено, что распространенность кариеса зубов при токсикозах беременности составляет 97,1%, что выше, чем у женщин с физиологическим течением беременности (95,7%) и в группе небеременных женщин (90,0%).

Возникший во время беременности кариес протекает остро с обширным поражением твердых тканей зубов. Также наблюдается быстрое прогрессирование кариозного процесса как в глубину, так и в плоскостном направлении, что в скором времени приводит к осложненному кариесу (воспаление «нерва»).

Высоко распространенным стоматологическим заболеванием во время беременности является гингивит (воспаление десен), который встречается у 25–100% обследованных женщин, обычно со 2 по 8 месяцы беременности. Гингивит беременных чаще всего поражает краевую десну и десневые сосочки в области передних зубов и проявляется отеком, нарушением контура десны, выраженной гиперемией («покраснением») и склонностью к кровоточивости. Возникновение гингивита связано с накоплением зубного налета и высокой концентрацией простагландинов и женских половых гормонов: эстрогенов и прогестерона.

Исследования зарубежных исследований свидетельствуют, что наличие периодонтита (разрушение связки между зубом и костью) увеличивает вероятность преждевременных родов и рождения ребенка с низкой массой тела.

Иногда при беременности встречается подвижность зубов, возникающая вследствие воспалительных изменений десны, минеральных изменений и нарушений в периодонте. Подвижность зубов уменьшается после родов.

Своевременная, динамическая и объективная оценка клинической картины в полости рта позволяет предложить необходимый комплекс лечебно-профилактических мероприятий во время беременности, принимая во внимание

все индивидуальные факторы риска. Вне всяких сомнений стоматологическая помощь беременным должна быть оказана с учетом безопасности плода.

Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта у беременных преследует двоякую цель: сохранить стоматологическое здоровье женщины и осуществить дородовую профилактику кариеса зубов ребенка. Поэтому мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний у беременной должны начинаться как можно раньше.

Программа профилактики для беременных женщин обязательно должна включать в себя следующие разделы: стоматологическое просвещение; индивидуальную и профессиональную гигиену полости рта; использование профилактических препаратов для повышения устойчивости эмали зубов и пародонта.

Обучение пациенток должно быть начато на ранних сроках беременности. Соответствующий инструктаж позволяет проявить личную заинтересованность и ответственность, установить доверительные взаимоотношения и снизить беспокойство, а также увеличивает эффективность профилактики стоматологических заболеваний.

При проведении лечебно-профилактических мероприятий должны учитываться активность кариеса зубов у беременной женщины, общие и местные факторы риска развития стоматологических заболеваний и полноценность питания. Беременным женщинам необходимо назначать профилактические средства системного и местного действия. Все назначения системного действия должны согласовываться с акушером-гинекологом и терапевтом.

Стоматологическое обследование женщины рекомендуется проводить в 6–8, 16–18, 26–28 и 36–38 недель беременности. Лечение и удаление разрушенных зубов до беременности, если же этого не произошло, то в срок 3–6 месяцев.

Не вызывает сомнения тот факт, что лучшим методом выбора врачебной тактики во время беременности является профилактика стоматологических заболеваний, основанная на современных представлениях о причинах развития кариеса и учитывающая срок и течение беременности.

Виктория ГАЙФУЛЛИНА, Александр БУТВИЛОВСКИЙ, Татьяна МАНАК

## В канун Международного дня борьбы с наркотиками несколько слов о наркотиках.

сообщила я своей любимой подружке о том, что буду работать психологом в частном медицинском центре в программе реабилитации наркозависимых. На другом конце провода возникла длительная пауза. Секунд 20, не меньше.

— А ты с ними будешь разговаривать через решетку? — наконец отозвалась телефонная трубка.

— Нет, — ответила я, стараясь скрыть, что улыбаюсь.

— Ну... Миллионер там хотя бы будет присутствовать? — с надеждой в голосе спросила моя подружка.

Этот разговор состоялся много лет назад. Но с тех пор в представлениях людей о потребителях наркотиков мало что изменилось. Спросите у любой пожилой бабушки, сидишь на лавочке около подъезда, кто разбил окно, выкрутил лампочку, намусорил в лифте — и она ответит, не задумываясь: «Наркоманы!» А моя подружка, кстати, — интеллигентный человек с двумя высшими образованиями, уважаемый на работе специалист, мать двоих детей. Да и её искренние опасения по поводу отсутствия милиционера у меня на работе — это цветочки по сравнению с реакцией одного медработника на известия о работающих (теперь и в Беларуси) программах снижения вреда для потребителей инъекционных наркотиков: «Металон из рук врача? Атлас вен? Чистые шприцы? Презервативы? Тесты на ВИЧ? Зачем! Пусть они быстрее погибнут! И этот «праведный гнев» многим даже кажется понятным, пока это не наши дети шлохают клей, курят спайсы и «пускают по венам героин».

В нашем обществе существует много предрассудков и мифов о наркозависимых людях. Их можно долго перечислять: и что это проблема неблагополучных семей, и что зависимость наступает людей безвольных, и что все пройдет само собой после того, как закончатся трудности, и что нужно только взять себя в руки, и что их просто нужно как следует отругать, наказывать и т.д. Самое главное — это то, что наркоманы где-то там, далеко-о-о, это неправильные дети плохих родителей — а мы их не знаем, и нас это не касается. И здесь кроется главное заблуждение: они не там, далеко. Они здесь, рядом: на улице, в троллейбусе, во дворе, в магазине, в подъезде, в квартире... в твоей... Мы встречаемся с ними ежедневно. Это обычные люди, обычные дети из обычных семей. Они такие же, как мы с вами. Это не какие-то мифические чудовища из страшных сказок, хотя ассоциации с историями про вампиров и оборотней часто озвучивают у меня на консультациях те, чьи близкие попали в ловушку зависимости. Родители и возлюбленные потребителей наркотиков говорят о том, что с началом зависимости в их близкого человека словно вселяется кто-то иной, появляется какая-то чужая сущность, которая постепенно растет и крепнет, занимает все больше места. А вместе с ней, с этой новой сущностью, растет и её голод, который становится неутолим. Со временем именно эта неутолимая потребность в психоактивном веществе (наркотике, алкоголе) начинает полностью подчинять себе человека, толкать его на поступки, которых он раньше и представить себе не мог. Теперь ради своего наркотика зависимая часть заставит красть вещи из собственного дома и других домов, в которые пока еще пускают; одолжить понемножку у всего подъезда, рассказав сказку о том, что родители уехали на выходные на дачу и не оставили на еду, выпрашивать у знакомых на

## Читачу на заметку

современной клинической классификации. ВИЧ-инфекцию диагностируют с помощью тестов крови, выявляющих наличие или отсутствие антител к ВИЧ. Все услуги по тестированию и консультированию должны включать пять компонентов, рекомендуемых ВОЗ: информированное согласие пациента на тестирование, конфиденциальность, консультирование, правильные результаты тестирования и связь со службами по уходу, лечению и другими службами.

Некорректны в отношении пациентов с ВИЧ-инфекцией такие определения как «жертвы СПИДа», «невинные жертвы СПИДа», эти

## Факты о ВИЧ-инфекции

характеристики предполагают беспомощность человека, допущение того, что есть люди, заслужившие наказание в виде ВИЧ-инфекции. Следует акцентировать внимание на то, что существуют определенные ситуации, сопряженные с возможностью заражения ВИЧ-инфекцией, в «группу риска» может попасть любой.

В последнее время рекомендуется использовать в отношении человека или группы людей, имеющих ВИЧ-положительный статус, термин «Люди, живущие с ВИЧ» (ЛЖВ, либо «Люди, живущие с ВИЧ/СПИД» — ЛЖВС). Этот термин отражает факт возможности жить с ВИЧ-инфекцией, вести активный и продуктивный образ жизни.

Лекарства, излечивающего от ВИЧ-инфекции, нет, но благодаря эффективному лечению антиретровирусными препаратами вирус можно контролировать, и люди с ВИЧ могут иметь здоровую и продуктивную жизнь. В последние годы появились публикации западных ученых о сопоставимости ожидаемой продолжительности предстоящей жизни ВИЧ-инфицированных пациентов, находящихся на лечении с ожидаемой продолжительностью предстоящей жизни пациентов с диабетом.

Во многих странах мира законом преследуются действия, связанные с заражением человека ВИЧ-инфекцией. В Уголовном кодексе Республики Беларусь также предусмотрено наказание за заражение другого человека ВИЧ-инфекцией.

Светлана КУНИЦКАЯ, ст. преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения

## — Можешь

поздравить: у меня новая работа! — радостно

похороны матери, которая пока жива; сдавать в ломбард мобильный телефон, украшения; брать в банке кредиты; продавать наркотик, пролавать себя... Этот голод называется тягой.

Или еще один миф о наркозависимых, который звучит так укоризненно: «Живет себе под кайфом и горя не знает!» Это неправда.

Зависимость захватывает не только того человека, который непосредственно употребляет наркотические вещества, но и всех тех, с кем он поддерживает близкие отношения: родителей, любимых, детей, друзей, коллег по работе. Она захватывает и засасывает в себя все, словно водоворот. Жизнь самого зависимого и окружающих его людей изменяется. Из отношений уходит любовь, доверие, тепло и нежность. Они поглощаются воронкой зависимости. Им на смену приходит страх, обида, безысходность, ярость, отчаяние. А самое главное — боль, невыносимая постоянная душевная боль. Каждый пытается приглушить её по-своему: зависимый — наркотиком, созависимый (близкий наркоман) — тоже имеет свои «наркотики». Прежде всего, это одержимость тем человеком, который употребляет психоактивные вещества, но очень часто это еще и свои собственные зависимости (от еды, от сладкого, от алкоголя, от порядка в квартире, от работы).

Реальность становится настолько ужасной, что зависимым и их близким приходится выстраивать огромную стену лжи и отрицания. «Нет, это не так. Этого нет», — говорят они себе. Одна мама наркозависимого юноши сказала на консультации:

## Избегая предрассудков

— Вы знаете, я только сейчас поняла, что соседи еще несколько лет назад пытались до меня достучаться. Они намекали мне на то, что у меня дома готовят наркотик, говорили мне: «Когда вас нет дома, ваши дети варят... Мы слышим запах». А я им отвечала: «Да что вы такое выдумываете о нашей семье! Я сама всегда готовлю еду!» И соседи уходили, пожимая плечами.

Другая мама говорит: — На протяжении этих 3 лет я периодически видела у неё шприцы, но она всегда говорила, что это её подружки купили подружке. И я почему-то ей каждый раз верила. Вернее, не почему-то, а потому что очень хотела верить. Очень боялась правды, которая теперь кажется мне очевидной.

Эти примеры самообмана очень типичны. И не только для родителей. Из зависимых от наркотиков дети подвержены ему еще сильнее.

Маленькая изящная красавица с огромными бездонными серыми глазами сидела передо мной на стуле, низким монотонным скрипучим голосом жаловалась на страхи, дрожь в руках, плохой сон, апатию, отсутствие желания что-либо делать. Ася пришла в наш центр повторно. В прошлом году она ходила на консультации, чтобы разобраться в отношениях со своим наркозависимым парнем. Сегодня Ася сама — наркопотребитель. И она не видит проблемы в наркотиках, хотя находится сейчас под их воздействием. По её мнению, у неё просто некоторые психологические трудности, связанные с плохим настроением, проблемы в отношениях с родителями и отсутствие желания учиться. И сегодня мне придется признать, что я не смогу ей помочь.

Справиться можно с любой проблемой, если проблема есть. И если ты пока еще жив. И я надеюсь, что у Аси будет возможность справиться со своей зависимостью.

Ольга БЕСЕДИНА, психолог



Шпаргалка согласно определению С.И. Ожегова — бумажка с заметками, которой тайно пользуется недобросовестный учащийся во время проверки его знаний. Впрочем, у этого слова есть и второе значение: это записка с текстом, заранее подготовленным для выступающего (обычно кем-нибудь другим).

Этимология слова «шпаргалка» связана с греческим словом *spargalon*, обозначающим «пеленка». История шпаргалок начинается с давних времен. Их писали студенты всех стран и во все времена. Так, в музее при храме Конфуция в Пекине выставлена шпаргалка, сохранившаяся с XIV века.

И все же шпаргалки всегда были и будут запрещенным приемом для желающих сдать экзамен, не освоив предмет. Экзамен — это проверка знаний, умений и, если хотите, таланта экзаменуемого в области изучаемой дисциплины, а не в области хитрости и изворотливости. К тому же со временем изменились и сами шпаргалки. Если раньше это были небольшие бумажные свитки, сложенные или свернутые определенным образом, содержащие только некоторые наиболее сложные формулы или труднозапоминающиеся даты, то теперь с развитием техники процесс изготовления шпаргалки превращается в простое копирование материала Интернета либо фотографирование текста учебника с дальнейшим размещением информации в памяти мобильного телефона. Если раньше студент для

того, чтобы написать шпаргалку, должен был проработать текст, выбрать главное, коротко изложить именно то, что плохо усваивается именно им, применить систему шифров, кодов, сокращений, понятных только ему, то в настоящее время электронная шпаргалка превратилась в продукт, требующий

## НА ВСЯКИЙ СЛУЧАЙ



минимум интеллектуальных затрат. Прежний «древний» студент, поработав над написанием шпаргалки, чаще всего ей не пользовался, она служила для большинства думающих студентов такой психологической «палочкой-выручалочкой» на всякий «пожарный» случай. Современный студент и сказать то порой без своего мобильного телефона ничего не может.

Обеспечив себя электронными «шпорами», эти «горе-рыцари» пытаются сдать экзамен, часто шантажируя экзаменаторов, не разрешающих списывать, фразами:

**В** минувшем году среди новых книг, предложенных для ознакомления и просмотра читателям Республиканской научно-медицинской библиотеки, что расположена на ул. Фабрициуса, была и книга доктора медицинских наук А. И. Бориса «Выдающиеся деятели медицины и естествознания в истории филателии».

В основу книги положено описание жизнедеятельности полутысячи иностранных ученых в области медицины и естествознания, а также более 150 жизнеописаний советских ученых, чей облик в свое время был запечатлен на почтовых марках. Отдельная глава книги, девятая по счету, посвящена медикам Беларуси. Необычность этого факта состоит в том, что они оказались не представленными в филателии. Правда, справедливости ради, скажем, что три врача Беларуси все же удостоились этой чести. Кто они?

Франциск Скорина — первый доктор медицины из числа наших земляков. Окончил Краковский университет, в 1512 г. в Падуанском университете ему была присвоена степень доктора медицинских наук. Как врач некоторое время работал в Вильно и Кенигсберге.

**Первичная организация Октябрьского района Минской городской организации общественной помощи объединения «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» выражает глубокую благодарность и признательность ректору БГМУ А. В. Сикорскому, педагогам и коллективу студентов за активное и плодотворное сотрудничество в деле оказания помощи семьям, воспитывающим детей с особенностями в развитии.**

На протяжении нескольких лет студенты университета оказывают поддержку в развитии нашей организации.

Благодаря их помощи проводились социально значимые мероприятия и развивались новые формы оказания поддержки людей с ограничениями, которые в настоящее время имеют для них большое значение.

Клумов Евгений Владимирович окончил в 1902 г. медицинский факультет Московского университета. С 1905 г. — врач районной больницы в Речице. В 1938 г. защитил докторскую диссертацию и стал профессором. В 1943 г. был арестован за связи с партизанским движением. Десятого февраля 1944 погиб в лагере Тростенец.

Нарбут Станислав Федорович свои медицинские знания обогащал в 1872—1879 годах в Мюнхене, где защитил докторскую диссертацию.

## Связь времен

В 1894 г. получил должность районного врача в Браславе. Численность обслуживаемого населения в то время составила 100 тысяч жителей. Частично за его личные средства в 1906 г. в Браславе была построена больница, в которой он до самой смерти работал хирургом и гинекологом.

Решение автора посвятить страницы книги другим медикам Беларуси, не менее заслуженным, чем их зарубежные коллеги, следует считать несомненной удачей. Так мы узнаем об О.О. Федоровиче, Ф.К. Кодисе, Н.У. Урванцеве, С.К. Свенщицком и многих других.

Безусловно, в таких специфиче-

Особую благодарность выражаем: Бобр Екатерине (стомфак), Ивановой Ольге (стомфак), Байдак Елене (педфак), Климович Анастасии (педфак), Бутыко Марии (педфак), Авгуль Светлане (медпроф).

Мы ценим стремление коллектива БГМУ сделать непростую жизнь наших детей более защищенной. Ваши горячие сердца, великодушные, отзывчивость и доброта делают их жизнь лучше.

Добрые дела не остаются незамеченными — они как маяки светят тем, кто ждет помощи. Мы уверены, что пример вашего коллектива показателен и для других людей.

Желаем всем вам крепкого здоровья, долголетия, неиссякаемой энергии, семейного благополучия и процветания.

С уважением,

Председатель

ПО ОР МГО ОО «БелАПДИМИ»

АМПЛЕЕВА Н. А.

## Карысна ведаць

«Нас плохо учили... Мы не поняли... Слишком большой объем...». Для них важна цель, методы не имеют значения.

Кстати, в западных университетах применению шпаргалок объявлена настоящая война.

Интересен опыт Принстонского университета, где перед экзаменом каждый абитуриент произносит текст клятвы: «Я клянусь своей честью, что я не нарушу Кодекс чести на этом экзамене». И дальше экзаменаторы уже могут не наблюдать за будущими студентами. Учитывая степень конкуренции при поступлении в этот университет, абитуриенты сами укажут на списывающих коллег. Мы не используем таких методов, поскольку для нашего менталитета они не кажутся этичными. Но каждый студент должен помнить, что поговорка «Сам погибай, а товарища выручай» в случае сдачи экзамена не применима.

Лилия КОЗЛОВСКАЯ, ассистент

## Живи будущим днём



ских рамках повествования, как почтовая марка, невозможно изложить всесторонне развитие медицины в Республике Беларусь. Заслугой автора этой книги является попытка дать читателям представление о путях развития медицины в Беларуси на фоне почтовых символов. Особую ценность книге придает точность языка, легкость стиля изложения, возможность использовать ее как дополнительный источник знаний для студентов медицинских вузов.

Таким образом, книга «Выдающиеся деятели медицины и естествознания в истории филателии» представляет незаурядное и, несомненно, исключительное явление в научно-популярной медицинской литературе наших дней.

Остается только пожелать автору творческого долголетия, а также новых филателистических находок и открытий.

Александр ЦЫБИН, ст. преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения

## Ад шчырага сэрца

## Юбилеры февраля

## Віншуем!



САМУЙЛОВА Татьяна Ивановна — ст. преподаватель кафедры белорусского и русского языков



ВИНОГРАДОВА Татьяна Ивановна — методист учебно-методического отдела УМУ



ЛАВШУК Татьяна Павловна — зав. хозяйственным складом

Желаем только ярких впечатлений, Спокойствия, уверенности, силы, Добра, благополучия, везенья, Чтб всё на свете радость приносило!

Январь для большинства слушателей ПО иностранных учащихся, как и для других студентов, — напряженный месяц. В январе они сдают свой первый и самый главный экзамен на подготовительном отделении — русский язык. От знания этого предмета зависит успех дальнейшей учёбы иностранцев в вузе — завтрашний день. Большинство иностранных учащихся это

## Вучоба і не толькі...

понимают, поэтому осознанно подходят к изучению русского языка. Приятно слышать, когда после четырех месяцев изучения языка наши студенты могут не только довольно грамотно рассказать о себе и своих увлечениях, о своей семье, о родной стране, но и спонтанно и аргументированно высказать собственное мнение по тому или иному вопросу, поддержать беседу на предложенную тему.

Скорейшему выведению иностранных учащихся в речь способствуют многочисленные аудиторные и внеаудиторные мероприятия, проводимые преподавателями кафедры белорусского и русского языков. Так, во время каникул

наши студенты вместе с кураторами побывали на премьерных просмотрах кинофильмов, посетили Национальный художественный музей и зоологический музей БГУ, приобщились к зимним видам спорта, приняв участие в лыжных прогулках и катании на коньках.

Людмила МЕРЕНКОВА, зам. декана факультета По и ДП

**Вот уже и за плечами зимняя сессия. Позади бессонные ночи, консультации перед экзаменами, вопросы, на которые нужно запомнить ответы... Все славно потрудились: кто-то остался доволен результатом, кому-то не хватило времени и сил выучить материал.**

Каждый из нас, конечно же, знает, что необходимо правильно и грамотно давать своему организму нагрузку, но почему-то забываем, что после выполнения всех дел не менее важно разумно отдохнуть.

Воспитатель общежития №6 Баслык Алла Леонидовна совместно с педагогом-психологом Ветерец Ингой Васильевной провели акцию «Сделал дело — отдохни смело!».

Акция состояла из трех этапов. На первом этапе студентам представилась возможность пройти несложный тест, с помощью которого они смогли выделить наиболее значимые для себя жизненные ценности. На втором — все вместе посмотрели видеоролик о ценности жизни, о том, что не стоит огорчаться из-за трудностей, которые являются на пути. Главная идея видеоролика «Нужно с надеждой смотреть вперед, чтобы ни случилось!». Третий этап — участникам были розданы памятки, где сформулированы нехитрые способы справиться с одолевающим стрессом.

Все — очень веселые, вооруженные хорошим настроением отправились по своим делам, но каждый отметил, что ему было интересно принять участие в акции, особенно приятно, что о них беспокоятся и хотят, чтобы у них все было хорошо!

Наталья БУРАКОВСКАЯ, студентка лечфака

## Акцыі

## Славно потрудились



