



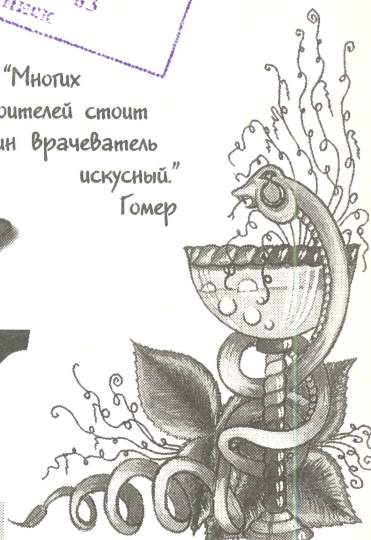
Вестник БДМУ

Выдаётся со студента 1931 года. 20 липня 2009 г. ● № 14 (1814)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (агульнапалітычная)

Падпісання можна з любога месяца ў «Белсаюздруку»,
з любога квартала — на «Белпошце». Падпісны індэкс 63 594.

Беларуский государственный
медицинский университет
БНБЛПОШТА
П-т Дзяржаўнага-ВЗ
220116 г. Мінск

«Многих
воителей стоить
один врачеватель»
искусный.
Гомер



Инфекционисты не перестают предупреждать нас о существующих вирусах. СМИ что ни день сообщают об обнаружении новых. Как разобраться в этом огромном количестве инфекций вокруг? Каких из них действительно стоит бояться? О самых актуальных на сегодня вирусах, находящихся в сфере интересов большинства людей в мире (а не только врачей), мы побеседовали с кандидатами медицинских наук, доцентами кафедры детских инфекционных болезней БГМУ Александром Петровичем КУДИНЫМ и Еленой Петровной КИШКУРНО.

Наше интервью

Пятёрка злобных вирусов

1. Свиной грипп
— В последнее время все говорят о «свином гриппе». Что это за инфекция и насколько она опасна?

А.П. — H¹N¹ (вирус гриппа А) — т.н. «свиной грипп» — вирус далеко не уникальный. Шумиха, поднятая вокруг него СМИ напрасна: людьми он переносится как обычный грипп и, наравне с другими вирусными инфекциями, угрозы для жизни практически не представляет. Дело в том, что вирус гриппа с такой антигенной характеристикой давно известен. Очевидно, сейчас мы имеем дело с вариантом вируса со слегка измененной антигенной структурой. А в этом случае вирус представляет опасность, в первую очередь, для людей, которые ранее не сталкивались с вирусом гриппа А₁. Это дети первых 4–5 лет жизни. В группу риска входят также пожилые люди из-за многочисленных сопутствующих заболеваний, в первую очередь, сердечно-сосудистых. (Кстати, появившиеся в последнее время сообщения в печати, подтверждающие эту точку зрения: несмотря на то, что объявлена пандемия, в мире заболело менее 40 тыс. человек, и в основном это — дети до 4 лет и пожилые люди).

Реальная опасность этого вируса заключена в возможных осложнениях. У детей это чаще всего бактериальные заболевания (пневмония, отит, синусит), а у пожилых людей — поражения сосудов, в том числе в виде отсроченных инфаркта миокарда или инсульта.

— Паника заставляет людей закупать лекарства. Так ли это необходимо?

Е.П. — Есть достаточно эффективные препараты для лечения гриппа. Они зарегистрированы практически во всех странах. А паника, скорей всего, нужна фармацевтическим компа-



ниям, выпускающим данные дорогостоящие препараты для его лечения и профилактики.

2. ВИЧ

— ВИЧ — первое, что приходит в голову, когда говоришь

об инфекциях. Есть ли какие-нибудь продвижения в борьбе с ним?

А.П. — ВИЧ — самая страшная инфекция. Она не излечима в принципе. И перспектив на создание вакцины в ближайшем будущем, к сожалению, не предвидится.

Е.П. — Конечно, периодически появляются сообщения о том, что найден новый эффективный препарат для борьбы с вирусом. Но при его тестировании эффективность не подтверждается. Все существующие лекарства обеспечивают лишь улучшение качества жизни больных ВИЧ без окончательного излечения.

— Чем качественно отличается ВИЧ от других инфекций? Почему с ним не могут справиться?

А.П. — Каверзность ВИЧ в том, что он встраивает свой генетический материал в геном клеток человека: клеток иммунной системы и головного мозга. Поражение иммунной системы является главной отличительной особенностью этой инфекции, т.к. страдает та система, которая защищает человека от различных инфекций и опухолей (в том числе и от самого ВИЧ). Даже находясь в латентном состоянии (когда вирус активно не размножается), количество вируса в организме инфицированного человека постепенно увеличивается за счет пролиферации клеток, несущих в себе вирусный геном. На определенном этапе развития инфекции по каким-то причинам происходит активация вируса, что приводит к развитию иммунодефицита. В итоге по-

давленный иммунитет человека больше не в силах его защищать — и начинаются затяжные инфекции, опухоли — т.н. «ВИЧ-индикаторные заболевания».

Е.П. — Но однозначным маркером на наличие ВИЧ эти заболевания являются не всегда. Они лишь свидетельствуют о сниженном иммунитете. Поэтому говорить о ВИЧ можно только после сдачи необходимых анализов.

— Насколько я знаю, ВИЧ-терапия — достаточно дорогостоящая вещь. Насколько она эффективна?

А.П. — ВИЧ-терапия направлена на торможение развития инфекции. И она, безусловно, необходима. Если следовать всем указаниям врача, принимать нужные лекарства — можно укрепить иммунитет и нормально жить. Некоторое время. Но рано или поздно вирус приспосабливается и выходит из-под контроля. Значит, нужно заменять лекарства другими. И так каждый раз. Жизнь больного ВИЧ — строгое следование режиму приема лекарств, постоянный контроль врача. Но это жизнь. Это надежда.

3. Гепатит

Е.П. — На сегодняшний день известно большое количество вирусов, вызывающих поражение печени. Самые распространенные — вирусы гепатитов А, В, С. От гепатита В прививают в первые часы жизни во всех странах. Вакцинация от гепатита А также внесена в календарь прививок. Гепатит С плох тем, что не даёт явной клиники. Поэтому обнаруживается, как правило, в стадии хронической инфекции.

А.П. — К сожалению, вакцинация против гепатита В не всегда приводит к формированию иммунитета. Да и сформированный иммунитет не всегда защищает от заболевания — есть мутантные штаммы вируса, от



которого вакцина не спасает. Вакцина против гепатита А в этом плане, вроде бы, более надежна. Ну а против гепатита С вакцины вообще не существует, т.к. это — вирус с очень изменчивой антигенной структурой. Поэтому и перспективы создания такой вакцины пока иллюзорны.

— Как можно распознать гепатит на ранних стадиях заболевания?

Е.П. — В большинстве случаев гепатит «С» выявляется случайно. Например, увеличена у человека печень — делают биохимический анализ крови. Начинают раскручивать клубок — обнаруживается гепатит. К сожалению, часто уже хронический (т.к. хронизация при этом гепатите имеет место у примерно 80% больных).

С гепатитами «А» и «В» все несколько проще. Во-первых, они чаще проявляют себя клинически (астения, диспепсия, увеличение печени, желтуха, изменение цвета мочи и кала) в острую стадию заболевания. В этом случае диагностировать их несложно. Но следует иметь в виду, что такой характерный признак гепатита, как желтуха, встречается при этих гепатитах у 20–30% больных. Во-вторых, исход заболевания здесь лучше: гепатит «А» не дает развития хронических форм, а гепатит «В» у взрослых приводит к хронизации примерно в 5% случаев. У детей этот показатель выше и зависит от возраста ребенка на момент инфицирования.

4. Герпес

— Очень «популярная» инфекция. Как к ней стоит относиться?

А.П. — Инфекция действительно распространённая. Сейчас практически каждый взрослый человек является носителем этого вируса. Но проявляется он по-разному и далеко не у всех. Обычно инфекция выдаёт себя т.н. «простудой на губах» на фоне сниженного иммунитета. Если это случается не часто (до 4 раз в год), специальное лечение не требуется. Достаточно наносить специальную мазь в первое время появления характерных неприятных ощущений. Если же рецидивы случаются часто — это повод обратиться к инфекционисту. Он (и только он!) назначит лечение.

— Я так понимаю, что очень опасным этот вирус назвать нельзя?

А.П. — Характерная особенность герпеса, о которой многие не подозревают, в том, что носитель ви-

руса может заражать других людей даже тогда, когда клинических проявлений инфекции нет. И, с другой стороны, этот вирус может быть причиной угрожающих жизни заболеваний.

Е.П. — Герпес не всегда заканчивается появлением «простуды» на губах. У детей он может приводить к энцефалиту. Раньше, пока не было найдено лекарство, около 70–75% людей гибли от герпетического энцефалита.

— А вакцины от герпеса нет?

Е.П. — Вакцина есть. Но эффективность её очень спорная. Её нужно уметь грамотно пользоваться (для этого, по крайней мере, нужно учитывать состояние иммунной системы человека и ее реактивность в отношении вакцинных штаммов вируса). Но даже в этом случае успех далеко не гарантирован, и он разный по продолжительности (обычно недолгий). К тому же, у некоторых людей она может активировать аутоиммунные процессы.

5. Папилломавирусная инфекция — Сейчас много говорят об этой инфекции и о появлении в Минске вакцины от неё. Как Вы можете прокомментировать это?

Е.П. — Папилломавирус человека передаётся только от человека к человеку и приводит к изменению характера роста тканей. Известно более 100 видов ВПЧ. Из них более 40 — могут вызвать поражение аногенитального тракта (половые органы и задний проход) мужчин и женщин и появление остроконечных кондилом. Некоторые из них безвредны, другие вызывают бородавки, некоторые вызывают рак шейки матки. Поэтому гинекологи советуют вакцинироваться. В Германии уже вакцинируют девочек в возрасте двух-трёх лет. Вакцина эта в Минске есть, достаточно дорогостоящая. Вакцинация проводится в три этапа. Я думаю, что имеет смысл вакцинироваться до начала половой жизни. Если девушка уже имела половые контакты, но хочет привиться, нужно провести анализ на выявление маркеров данных вирусов, сейчас это можно сделать без проблем, например в институте микробиологии и эпидемиологии в Минске. Если вирус уже находится в организме, делать прививку не имеет смысла.

Беседовали Марина СТРЕКАНОВА, Екатерина ЕРМАКОВИЧ

● Служим Айчыне
Наступил самый жаркий
месяц лета — июль. Солнце
ласкает землю лучиками тепла, все наполнено жизнью. Для
многих — это пора каникул и отпусков, ведь все стремятся
отдохнуть от мирской суеты. Но мы, студенты 4 курса, за
один месяц должны овладеть основами военной
подготовки,
которая
проходит для
нас на базе
военной части в
Уручье.



Один месяц в Уручье

С первого дня мы должны были уяснить, что такое дисциплина и субординация. Нам сразу же выдали камуфляжную форму, научили строевой ходьбе, провели экскурсию по всей части, где мы увидели жизнь и быт солдат, и каждый студент, в какой-то мере, смог ощутить на себе: что значит нести службу. Было мно-

го теории, но и не меньше практики. Особенно нас переполнили различные чувства: когда после длительной лекции по эксплуатации огнестрельного оружия, с нетерпением, по-мальчишески, взяли в руки настоящие пистолеты и автоматы, и выполнили пару-тройку выстрелов холостыми патронами, а затем и настоящими.

Александр МИХАЙЛОВСКИЙ,
студент лечебного факультета

Медико-профилактический факультет славен не только своими традициями, но и начинаниями. Одним из ярких начинаний последних лет служит становление олимпиады по гигиене.

Олимпийский рост

Олимпийское движение на факультете, зародившееся в год 85-летия университета, уже с уверенностью можно назвать не только традиционным, но и развивающимся. И это объяснимо. Нынешняя, третья по счету олимпиада, переросла статус факультетской. В текущем году в ней принимали участие представители медико-профилактических факультетов медицинских вузов нашей страны: БГМУ и ГГМУ. В олимпиаде приняло участие 27 студентов-старшекурсников, основную массу которых составили представители 5 курса. Оргкомитет олимпиады также был весьма представительным: профессора Олешкевич Л. А. и Стожаров А. Н.; доценты: Бацукова Н. Л., Борисова Т. С., Новиков П. Г., Семенов И. П.; ст. преподаватель Квиткевич Л. А.; ассистенты: Александров Д. А., Борисевич Я. Н., Леонovich Э. И., Мельникова Е. И.

Олимпиада состоялась в корпусе № 2. Благодаря расширению географии участников III олимпиада по гигиене получила статус межвузовской. По традиции олимпиада проходила в 3 этапа, которые включали в себя работу за компьютером, разгадывание тематических кроссвордов и решение нестандартных ситуационных задач. Все три этапа требовали от участников не только глубоких знаний в области гигиены, но и хорошей смекалки. Следует отметить, что все участники олимпиады показали достойные, стабильно высокие результаты. Именно этот факт заставил жюри всерьез задуматься о выборе победителей, среди которых были участники, набравшие равное число баллов. Нам остается лишь поздравить всех участников, пожелать им дальнейших успехов на выбранном пути и озвучить имена победителей: 1-е место — Медведский Илья (БГМУ); 2-е место — Чернооккая Татьяна (ГГМУ) и Макарова Галина (БГМУ); 3-е место — Хилькович Марина (БГМУ) и Панасюк Андрей (БГМУ).

Подготовили Анна СТРЕЖ, Ольга ПРОХОРЧЕНКО

Для формирования доброжелательного отношения к людям с задержкой умственного развития и создания необходимых условий для раскрытия и развития их способностей в 1968 г. создана всемирная

организация «Special Olympics». Миссия движения «Special Olympics» состоит в изменении образа жизни людей в возрасте от 8 лет и старше с задержкой умственного и физического развития с помощью круглогодичных тренировок и соревнований по многим Олимпийским видам спорта. Занятия спортом позволяют развиваться инвалидам физически, проявлять мужество и волю к победе, испытывать радость общения, делиться достижениями и дружескими чувствами со своими семьями, другими спортсменами и обществом в целом.

Акция добра и милосердия

Уникальность организации «Special Olympics» в том, что она предоставляет людям независимо от уровня их способностей возможность для участия в спортивных тренировках и соревнованиях. Хотя в спорте выигрыш, безусловно, важен, в «Special Olympics» ценнее всего победа над собой, над своим недугом.

С 1996 г. движение «Special Olympics» большое внимание уделяет вопросам медицинской реабилитации и адаптации людей с проблемами интеллекта, приглашая к сотрудничеству врачей различных специальностей в Специальной программе здоровья атлетов «Special Olympics Healthy Athletes».

Программа «Special Smiles» является одним из шести направлений «Special Olympics Healthy Athletes» и создана для привлечения внимания к проблемам стоматологического здоровья спортсменов-инвалидов. Данные стоматологических скринингов во многих странах мира свидетельствуют о невысоком уровне стоматологического здоровья специальных атлетов и трудностях оказания им стоматологической помощи.

Программа «Special Smiles» занимается изучением особенностей здоровья полости рта и стоматологических нужд людей с интеллектуальной недостаточностью и ставит своей задачей увеличение доступности стоматологической помощи для атлетов «Special Olympics» и преодоление барьера, который очень часто мешает работе профессионалов с этой категорией пациентов. Важным аспектом работы программы является повышение уровня знаний врачей и студентов о нуждах людей с интеллектуальной недостаточностью, обучение медиков особенностям общения и оказания им помощи, повышение общественной и профессиональной осведомленности о проблемах атлетов-

инвалидов.

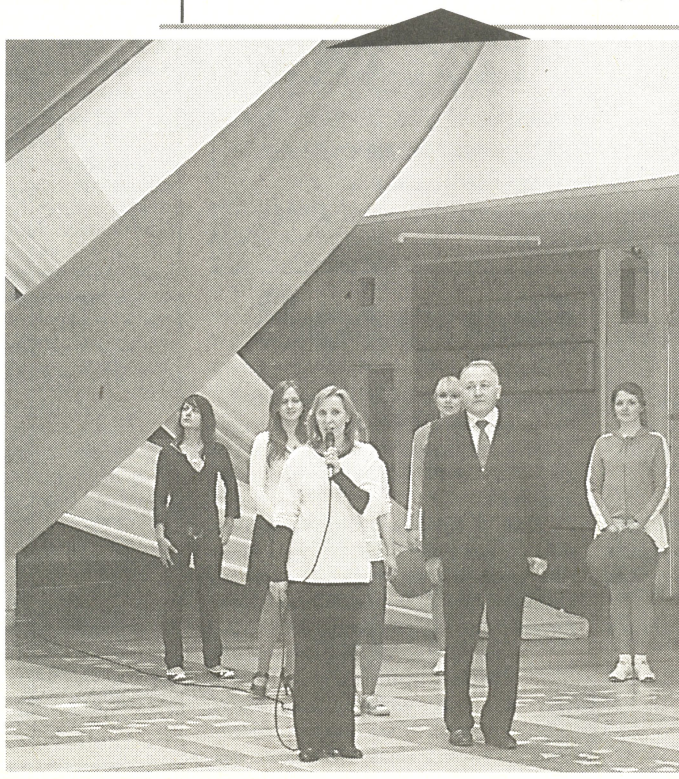
16 мая в рамках Республиканского фестиваля футбола в футбольном манеже прошла акция «Special Smiles» для детей с нарушением развития интеллекта. Акция проводилась преподава-



телями кафедры стоматологии детского возраста уже 6-й год и стала традиционной. Клиническим директором программы и инициатором волонтерского движения на кафедре стоматологии детского возраста в помощь детям-инвалидам является доцент М. И. Кленовская. Благодаря ее усилиям, организаторским способностям и дару убеждения, при поддержке деканата стоматфака, вот уже 2-й год кроме преподавателей кафедры в проведении акции «Special Smiles» принимают участие и студенты стоматологического факультета. В перерывах между футбольными матчами преподаватели кафедры (доценты Боровая М. Л., Кленовская М. И., Ковальчук Н. В., Шаковец Н. В.) и клиническими ординаторами (Романова О. С., Маринчик Т. А.) проводился осмотр полости рта атлетов. Данные вносились в карты стоматологического здоровья, специально разработанные с учетом особенностей детей с нарушением развития интеллекта. Студенты

Вам когда-нибудь кто-нибудь предлагал обменять вашу сигарету на конфету? Нет? Такая чудесная возможность была предоставлена студентам БГМУ в рамках акции, направленной против курения. Это своеобразное движение за здоровый образ жизни в конце учебного года прошло на педфаке под лозунгом «Брось сигарету — возьми конфету».

Студенты с юмором и очень творчески подошли к выполнению возложенных на них обязанностей (изымать сигареты у всех и выдавать взамен конфеты). Активисты развернули свою агитационную кампанию в холле нашего университета. Милая девушка, с лучезар-



Брось сигарету — возьми конфету

ной улыбкой и нежным голосочком усиленным микрофоном зазывала совершить обмен — сигареты на конфеты. Высокий парень с устрашающим видом держал коробку, в которую нужно было опускать сигареты, а рядом девушка держала коробку с конфетами. Поначалу многие подходили посмотреть, какие конфеты лежат (у студента-медика не выманишь сигарету в обмен на жалкую карамельку, но к счастью администрация все предусмотрела — в коробке лежали шоколадные конфеты), но задор и энергия, с которой вся эта акция проводилась, собрали вокруг значительное количество людей. В первый день акция прошла весело, но достаточно официально. Второй день также начался в холле, но студенты педфака не могли сидеть на месте, зная, что где-то кто-то обменивает свое здоровье на сигаретный дым, а не на конфетки (такой конкуренции они вытерпеть не могли), и, проявив инициативу, они отправились ловить потребителей та-

бачных изделий сначала на кафедрах, а затем на улице. Гордо вышагивая по коридорам, активисты призывали всех поучаствовать в акции. Наиболее шедрыми и поглотившими наибольшее количество конфет были иностранные студенты. Со словами «Брось сигарету! Возьми конфету!» активисты-агитаторы торжественно обошли весь университет и его окрестности. Тот позитив, та энергия, с которой проводилась данная акция, передалась не только студентам, но и преподавателям, профессорам, доцентам, ассистентам... Все с улыбкой встречали ребят с коробками, некурящие выпрашивали у курящих сигаретку, но не для того, чтобы пообщаться к обществу анонимных табаколюбителей, а для того, чтобы получить конфетку. Энтузиазм и хорошее настроение просто захватили университет на эти дни: только тогда можно было увидеть, как курильщики ищут, где найти ребят, которые меняют сигареты на конфеты. Актуальность темы плюс оригинальность подхода к организации данной акции и как результат — активное участие студентов БГМУ. Хотелось бы верить, что старания участников не прошли даром и, может, кто-то сделал выбор в пользу свободы, свободы от никотина.

Софья ЧУЛЬБА, студентка педфака



Усённяшняй нашай размове хацелася б падняць пытанне аб наркатыках і алкаголі ў жыцці таленавітых людзей. Колькі такіх зорак ператварылася ў зічкі на вялікім пляцы эстрады!

Агляніся — жыццё даражэй

Наркатыкі — яны дапамагаюць узбудзіць крэатыў, фантазію на пачатку (і толькі!). А далей? А далей чалавек губляе сваю існасць, пачуццё асабістай унікальнасці. Прасцей кажучы, ён губляе самога сябе, становіцца жывёлінай, для якой творчасць адыходзіць на іншы, больш нізкі ўзровень. Мэтай такога чалавека з'яўляецца пошук новай дозы. Ні пачуццяў, ні мары... Знікаюць тыя ідэалы, асобы, музы, што дапамагалі ствараць шэдэўры. І вось мы ўжо падыходзім да той стадыі, калі зічка балюча б'еца аб зямлю, ператвараючыся ў агародніну. Прыкладаў такога развіцця падзей вельмі шмат. Тым больш шкада, што ў гэце кола трапляюць тыя, хто мог бы павесці за сабой вялізныя масы. Іх творчая стужка становілася ўсё карацей з кожнай новай дозой, пакуль зусім не абарвалася разам з жыццём...

Алкоголь мае вялікую распаўсюджанасць сярод шырокіх мас насельніцтва. Але гэта зусім не значыць, што ён больш карысны (калі так можна сказаць), чым наркатыкі. Гэтая распаўсюджанасць тлумачыцца даступнасцю і таннасцю такой прадукцыі. Разбураючая дзейнасць алкаголю маруднейшая за наркатыкі, а вось стадыі трэба перажыць тыя ж. І ўжо становіцца невядомым, што лепш: хуткая смерць альбо павольнае страчванне ўсяго, што рабіла чалавечэ існаванне жыццём.

Чаму так адбываецца? Няўжо гэтыя людзі, што тонка адчувалі ўсё наваколле, не разумелі — да чаго могуць прывесці іх звычкі? Маглі. Адчувалі. Але так яны спрабавалі схвацка ад жыцця, якое прыносіла ім боль. Яшчэ нехта і з прычыны звычайнага суму. А хтось паспрабаваў такім чынам знішчыць у сабе творчы крызіс. Толькі вынік аднолькавы: стымуляцыя «пракаціла». Дык ці патрэбна такая «стымуляцыя»? Ці не з'яўляецца яна простаай залежнасцю, якая забівае ўсё чалавечэ? А што за творчасць можа быць у такім стане?

Марыя КРОТ

Ничто так не радует, как хорошее, ставшее постоянным. Уже несколько лет весна в нашем университете не обходится без турнира интеллектуальных игр «Неотложка». Наши знатоки не пугают ни сложные семестры, ни приближающаяся сессия. Они всегда найдут время блеснуть знаниями и талантами.

«Неотложка — 2009»

В этом году было решено немного изменить формат проводимого мероприятия. «Неотложка — 2009» стала турниром «для первокурсников и не только». Организаторы игры были очень впечатлены тем количеством команд, которые подали заявки на участие в игре. Приятно видеть множество знакомых лиц, пришедших в наш интеллектуальный клуб за прошедший год. Но и первокурсники не отставали: больше половины участвовавших команд были созданы в этом году, а то и прямо перед турниром. Интересно было наблюдать споры непосредственно перед регистрацией о том, как же будет называться команда. По меньшей мере, вызывают любопытство такие названия как «Могучая куча», «Батон». С ностальгией мы смотрели на команду «Лампочка Ильича». Очень ярко отразила состояние духа участников, хотя и вызвала переполох у организаторов, попытка зарегистрировать целых три команды «Бодрячком».

Еще одним новшеством данного турнира можно считать проведение игры в два этапа. В первый день знатоки участвовали в викторине «Что? Где? Когда?» с серией из 36 вопросов. 22 команды сражались за право называться лучшей. И надо сказать, что борьба получилась жаркой: тройка лидеров постоянно меняла состав. Победителями этого дня стали команды «Олигофренды», «М&М's» и «Бодрячком».

Нашим знатокам было задано много любопытных вопросов. Особенно ознакомили игроков вопросы медицинской тематики (еще бы, вуз-то медицинский) и шуточные вопросы. Во время обсуждения то там, то тут слышались взрывы смеха, когда команда находила правильное и зачастую неожиданное решение. А озвучивание правильного ответа вызывало бурю аплодисментов. Оба этих момента включил в себя вопрос о средневековом враче, которому скромные дамы не могли показать на себе «где у них болит», и с помощью чего он справлялся с этой проблемой. И многие команды догадались, что умный врач имел при себе куклу, чтобы пациентка на ней указала больное место. Хотя поступали самые забавные варианты, вызвавшие неподдельный восторг у жюри: «очки», «шоры», «жену», «обручальное кольцо» и некоторые другие.

Второй день ознаменовался проведением «Своей игры». Для многих участников это был абсолютно новый опыт, они никогда раньше не играли в таком формате. Но, кажется, данное новшество не стало преградой для наших знатоков, и некоторые команды набрали значительное количество баллов.

И снова в этот день тройку призеров составили команды «М&М's», «Бодрячком» и «Олигофренды». Вот только порядок вручения дипломов и места на пьедестале почта изменились.

Такое постоянство побеждающих команд лишним раз напоминает, как важны тренировки для знатоков. Ведь эти команды играют уже не первый год и не только участвуют в турнирах, но и регулярно посещают тренировки в нашем интеллектуальном клубе. Некоторые молодые команды также отметили эту закономерность и изъявили желание прийти в клуб.

Ольга САВИЦКАЯ

Вам слова

Когда нам становится плохо (физически, конечно), мы обращаемся к врачу. Придя в поликлинику, посмотревшись на крикливых бабулек, да еще и получив от отдельных врачей несколько «приятных» фраз, не очень хочется возвращаться обратно. А ведь есть и совершенно противоположные им доктора, которые любят свое дело. Сегодня мы встретимся именно с таким специалистом, недавней выпускницей БГМУ. Ольга Геннадьевна АЛЕКСАНДРОВИЧ уже 2 года работает в РНПЦ травматологии и ортопедии.



Главное — быть человеком

— Ольга, когда Вы поняли, что быть врачом — это Ваше призвание?

— Не знаю. Наверное, это было во мне с самого рождения. Я всегда хотела помогать людям. Сначала кукол своих лечила, потом до сестры добралась.

— Что для Вас самое страшное?

— Мне очень страшно смотреть на людей, которым ничем нельзя помочь... Особенно когда знаешь, что надежда только на тебя.

— Я знаю, что у Вас два высших образования. Какое второе?

— Психология. Этой наукой я заинтересовалась в юности, когда приходилось помогать подружкам решать «дела семейные».

— И что же в конечном результате повлияло на Ваш выбор места работы?

— Во-первых я поняла, что работа в РНПЦ мне все же ближе, а во-вторых, ну что же за психолог такой, который не может в своих собственных проблемах разобраться?

— А чем Вы увлекаетесь в свое свободное время?

— Люблю шить, вышивать (как это не ста-

ромодно звучит), очень нравится ездить по городам Беларуси, просто так, одной, только я и фотоаппарат.

— И где Вы успели побывать?

— Ой, всего и не вспомнишь! Вот буквально вчера вернулась из Новогрудка. Обошла там все церкви, костелы, обилазила горы, побывала в замке и даже все кладбища посетила!

— Вам не трудно совмещать работу и отдых?

— Только иногда, когда что-то планируешь, а тебя потом на работу срочно вызывают. Таким вот образом чуть всех друзей своих не растеряла. Но все равно люблю свою работу и пациентов люблю, волнуясь за них, как за своих родных.

— Какие Вы можете дать рекомендации, чтобы быть более уверенным в своем здоровье?

— Правильное рациональное питание, занятия спортом (любим видом), и, конечно, хотя бы раз в год проходить обследование.

— Ну и последнее: что для Вас главное в этой жизни?

— Главное — быть человеком.

Беседовала Мария КРОТ

В конце учебного года на кафедре стоматологии детского возраста проходила международная олимпиада студенческого мастерства, в которой приняли участие студенты 5 курса стомфака и наши коллеги из России — студенты Московского медико-стоматологического университета.

Участникам олимпиады предстояло пройти 3 тура. Первые два проходили в виде блиттурниров, в которых были предложены вопросы по клинике, диагностике и лечению стоматологических заболеваний у детей. Десятерых участников, прошедших в третий тур, ожидало знакомство с маленькими пациентами из детской SOS-деревни. Конкурсантам предстояло наладить контакт с детьми, обследовать их, составить индивидуальный план лечения, и провести лечебные мероприятия под контролем преподавателей кафедры. На всех этапах участников оценивали

объективные и дружелюбные члены международного жюри (доценты: Мельникова Е. И., Шаковец Н. В., Козловская Л. В., Белая Т. Г.; ассистенты: Минченя О. В., Белик Л. П., Боровая М. Л.) под председательством профессора Тереховой Тамары Николаевны.

На протяжении всего конкурса на кафедре царил атмосфера взаимопонимания, поддержки и сотрудничества. Все участники и гости были тронуты теплым и душевным приемом. Преподаватели кафедры умело подошли к организации олимпиады. Кроме соревновательной части

участникам были представлены творческие конкурсы, подготовленные ассистентом Боровой М. Л., музыкальные номера, сладкий стол. Доцент кафедры Шаковец Н. В. поразила гостей олимпиады игрой на гитаре и пением песен. Своим представлением всех порадовали маленькие пациенты, которым были вручены памятные подарки.

Три призовых места распределились следующим образом: 1-е место — Тукмачёва Вера (гр. 587), 2-е место — Тюлякова Виктория (г. Москва), Боричевский Роман (гр. 575), 3-е место — Касабуцкая Ксения (гр. 588), Лях Ирина (гр. 571).

Участники, выбывшие из соревнования до третьего тура, ассистировали финалистам и получили поощрительные призы. В завершение олимпиады гостей ожидал красивый сюрприз — огромный торт со свечами. Все участники и гости выражают искреннюю благодарность всему коллективу кафедры стоматологии детского возраста за прекрасную организацию и проведение олимпиады.

Дарья МАКАРЕВИЧ,
Вера ТУКМАЧЁВА, студентки стомфака



Помню, в детстве взрослые частенько мучили вопросом, вроде «какое у тебя самое заветное желание». Я с чистой совестью сознавалась, что для полного счастья мне нужна новая кукла и куча сладостей. Со временем мои жизненные приоритеты изменились. Теперь на первом месте моего личного списка желаний стоит ...крепкое здоровье.

Я задумалась: на каком этапе жизненного марафона так легко споткнуться и потерять своё здоровье. Мне кажется, что это студенчество. Жизнь современного студента бьёт ключом. Для многих молодых людей это время — настоящий коктейль из бессонных ночей, веселья, розыгрышей, напряжённой учёбы, а иногда и работы. Я живу сегодняшним днём, а о будущем задумуюсь как-нибудь потом — вот любимая отговорка легкомысленных обитателей альма-матер. Но ведь студенчество пройдёт, а болячки-то останутся.

Я решила выяснить, как студенту сохранить здоровье — самое дорогое, что есть у каждого человека. Сделать мне это не составило особого труда, так как я сама являюсь счастливой обладательницей студенческого билета.

Компьютер — вот он самый коварный враг и друг студента в одном лице, то есть, мониторе. Приходя домой я в первую очередь сажусь за компьютер. Спектр моих интересов очень разнообразен: электронную почту проверить, с друзьями пообщаться, учебники найти, рефераты нужные скачать. Вот так и выходит: приходится сидеть перед монитором не один час. А последствия могут быть весьма плачевные. О вреде электромагнитного излучения говорили часто и много. Но и развитие электроники шагнуло далеко вперёд по сравнению с прошлым десятилетием. Современные мониторы стали намного безопаснее, но не полностью.

Ещё один пункт — ухудшение зрения. Обычные очки при работе за компьютером могут быть неуместными и вызвать дискомфорт. Также можно использовать специальные капли, которые увлажняют глаз и предотвращают осушение роговицы глаза. Необходимо обязательно подпитывать глаза витаминами. Самый действенный продукт — черника. Для студенческого кошелька эта ягода — не позволительная роскошь, да и в холодное время года её найти очень сложно. Я заменяю её морковкой со сметаной. Одна крупная морковка обеспечивает организм двухдневной нормой каротина, который превращается в витамин А.

Еда бывает вкусная и полезная. А бывает вкусная и на скорую руку. Именно второй вид пищи чаще всего выбирают студенты. Некоторым готовить просто лень, а некоторых устраивают перекусы на бегу. Например, моя однокурсница Катя вечно куда-то спешит, даже нормально поесть нет времени. С утра она кушать не привыкла. К обеду Катя успевает перехватить булочку, пиццу либо пачку чипсов. Ну а вечером она старается не злоупотреблять съестным, дабы сохранить фигуру в форме. А когда ей удаётся добраться до нормальной еды, она уплетает её буквально за считанные секунды и опять бежит по своим делам. Катя забывает, что еда — это основной источник энергии, а также витаминов и микроэлементов, так необходимых организму.

Не стоит есть, если у вас нет чувства голода. Постарайтесь принимать пищу только за столом. Это поможет справиться с привычкой есть в состоянии эмоционального напряжения. Кушайте медленно, тщательно пережевывая пищу.

Для студентов память и работоспособность едва ли не самые важные факторы успеха в учёбе.

Ольга ПРОХОРЧЕНКО

Дарэчы

Работа любого врача требует огромной ответственности. Её нельзя назвать лёгкой, особенно работу молодого специалиста. Им особенно тяжело, ведь приходится не только выполнять свои врачебные обязанности, но также найти свой особый подход к каждому пациенту.

КАСЬЯНЧИК Екатерина Владимировна — недавняя выпускница БГМУ. Несмотря на свой юный возраст, Екатерина Владимировна — отличный специалист — врач-офтальмолог.

Так как перед глазами у неё всегда был пример матери, врача-ортопеда, желание стать медицинским работником отнюдь не случайно. Екатерина Владимировна осознанно сделала свой выбор и очень серьёзно готовилась к поступлению в медицинский университет.

Несмотря на упорный труд в течение многих лет, уверенности в своих силах у неё было недостаточно, поэтому она подала документы сразу в два минских вуза: БГМУ и МГЭУ им. Сахарова. Набрал необходимое количество баллов, она поступила в оба, но выбор пал на БГМУ.

Выбор Екатерины Владимировны — быть врачом-офтальмологом — может показаться странным, ведь немногие идут в офтальмологию, хотя видимых недостатков у этой профессии нет. Она требует аккуратности и осторожности, профессионализма и точности.

Окончив университет, Екатерина Владимировна по распределению попала в одну из минских городских поликлиник.

Работа там не из лёгких. Каждый день приходится принимать огромное количество людей с различными проблемами и разными характерами. Как говорит Екатерина Владимировна: «Работа врача — это прежде всего общение». Она всегда приветлива и улыбава, ведь прекрасно понимает, что люди пришли к ней за помощью. К тому же там молодой коллектив, с которым легко и приятно работать.

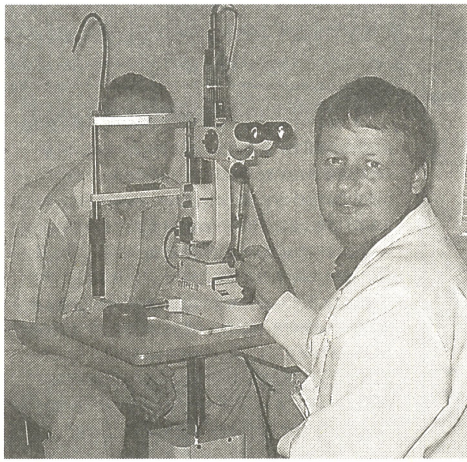
25-я поликлиника оснащена современным оборудованием, позволяющим делать необходимые обследования и ставить точные диагнозы, что несомненно облегчает работу врача.

«Врач — это призвание, — считает Екатерина Владимировна, — необходимо чувствовать внутреннее стремление помогать людям, полностью отдаваться своей работе и любить её». Не позволим себе с ней не согласиться: врач — самая благородная из профессий.

Ирина ЛИШИКИ

Нашы выпускнікі

Возможность видеть — бесценный дар природы. Основной процент необходимой информации мы получаем с помощью зрения. Кроме того, как известно, глаза — зеркало души. Поэтому очень важно беречь свои глазки смолоду. Ирина Аркадьевна ПУЧКОВА — врач-офтальмолог кабинета функциональной диагностики офтальмологическо-консультативно-диагностического отделения лазерной микрохирургии 10-й городской клинической больницы г. Минска, любезно согласилась побеседовать с нами на тему офтальмологии.



— Ирина Аркадьевна, Вы давно работаете в этой области медицины?

— В офтальмологии я относительно недавно. В 2007 году мне повезло попасть на курсы первичной переподготовки в группу к доценту Семёну Галине Романовне, о чем я благодарна судьбе до сих пор. Этот человек сумел открыть для нас мир офтальмологии в интригующем и познавательном свете, и в конце курсов мы уже были влюблены в эту науку и полны энтузиазма.

— А почему Вы решили стать врачом-офтальмологом? И оправдались ли Ваши ожидания?

— То, что я буду доктором, мне кажется, я знала уже с детства: мои родители — врачи, но вот с выбором узкой специализации я не могла определиться до окончания университета. Я выбрала офтальмологию, поскольку считаю глаза самым интересным органом тела человека и отражением его души. И я очень люблю ее за то, что могу не только предположить наличие какой-либо патологии, но и увидеть ее, что возможно далеко не в каждой области медицины.

— Ирина Аркадьевна, расскажите, пожалуйста, о клинике, в кото-

рой вы работаете, как складываются у Вас отношения с коллегами, и ладите ли Вы с начальством?

— Отношения с коллегами у меня складываются хорошо, у нас дружный сплоченный коллектив — и это я говорю абсолютно искренне. В пер-

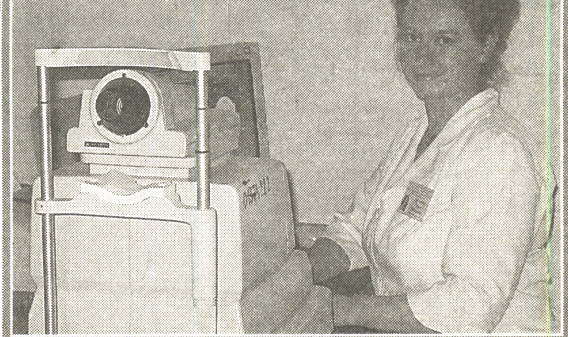
на новейшем оборудовании, но и поучаствовать в научной работе, проводимой на базе нашего отделения кафедрой офтальмологии БелМА-ПО, которую возглавляет профессор Т. А. Имшенецкая. В основном благодаря ей центр оснащен высококачественным современным оборудованием, которым может похвастаться далеко не каждый европейский центр.

— А Вы поддерживаете связь с однокурсниками?

— Да, конечно. Наша группа была очень дружной, и теперь спустя несколько лет мы общаемся, советуемся и помогаем друг другу.

— Ирина Аркадьевна, Вы наверно много работаете, получается ли находить время для семьи?

— Стараюсь проводить с родными и близкими как можно боль-



вые месяцы работы мне приходилось довольно часто обращаться к ним за советом, и в ответ я получала не только помощь, но и подбадривающие слова, а молодому специалисту это очень важно. Руководит нашим коллективом Заборовский Игорь Генрихович — человек прогрессивный, идущий в ногу со временем, способствующий повышению профессионального уровня сотрудников. Вообще, у нас очень интересное отделение, поскольку мы являемся Республиканским офтальмологическим центром, то к нам обращаются люди с разнообразной, а порой довольно редкой офтальмологической патологией, и это как молодому врачу в данном случае очень повезло: я могу не только обследовать этих пациентов

ше времени, их поддержка очень важна для меня, я считаю, семья — самое дорогое, что есть у человека.

— Есть ли какие-то планы на будущее, касающиеся Вашей карьеры?

— Пока не хочу ничего загадывать, конечно, прежде всего буду совершенствовать свои знания в области медицины и постараюсь внести свой вклад в развитие офтальмологии.

— Ну и напоследок, посоветуйте нашим читателям, что нужно делать, чтобы сохранить зрение.

— Для начала мой личный совет — думайте позитивно и смотрите на красивые приятные вещи. Ну, а как доктор посоветую беречь зрение смолоду: делать зарядку для глаз и периодически принимать витамины.

Беседовали Марина СТРЕКАНОВА, Екатерина ЕРМАКОВИЧ

Экспері

Смоленск — один из древнейших городов России. Он расположен по обоим берегам верхнего Днепра. Упоминание о городе в летописях относится к IX веку. В Смоленске сохранилось много православных храмов, которые представляют собой ценные памятники архитектуры, а для верующих являются центрами паломничества.

Итак, в город мы приехали рано утром, было облачно, но тепло. Нас встретила приветливая экскурсовод и знакомство со Смоленском началось с Храмов Петра и Павла и Святой великомученицы Варвары. Церковь Петра и Павла — самый

15–16 мая кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии организовала поездку в Смоленск. Студенты и преподаватели имели замечательную возможность прогуляться по этому городу, ознакомиться с его достопримечательностями, узнать много нового и интересного.

ствовала до 1933 г., затем была передана под музей и библиотеку, а с 1993 г. богослужения в ней вновь возобновились.

Мы вновь садимся в автобус, и наш путь лежит в западную часть города, где на холме над Днепром возвышается одно из лучших сооружений смоленского зодчества конца XII века — храм Архангела Михаила.

Гордость и величие Смоленска



старый храм города, возведенный в середине XII века во времена княжения Ростислава Мстиславовича. В годы польского завоевания была обращена в костел, после стала центром униатской епархии, а с 1654 года храм вновь был освящен по православному чину. Интересен факт, что церковь была украшена произведениями Рубенса, Тинторетто, Гвидо Рени. Во время боёв за освобождение Смоленска храм сильно пострадал, богослужения возобновились только в 1991 г.

Дальше мы отправились в церковь Иоанна Богослова, которая была возведена в 1173 г. Она дей-

После небольшого переезда мы оказались в Лопатинском саду. Он разбит на месте артиллерийского двора, где проходило обучение войск смоленского гарнизона. В 1841 г. здесь был открыт монумент в честь победы в Отечественной войне 1812 г. Чугунные плиты для него были отлиты в Александровском сталелитейном заводе, общий вес памятника составляет почти 30 тонн. На его гранях изображена Смоленская икона Божией Матери «Одигитрия» и план битвы, выравнены имена русских главнокомандующих, численность войск и потери с обеих сторон. В период Отечественной войны 1812 года

Смоленск сыграл выдающуюся роль. Главные силы русских войск на западной границе были разделены на две армии. Их объединение стало одним из важнейших этапов в этой войне. Объединение двух русских армий под командованием Барклая де Толли и Баграциона произошло под Смоленском, что привело к срыву стратегического плана Наполеона, намечавшего разгром русских армий по частям.

Гуляя по городу, нельзя было не заметить выдающееся военное-оборонительное и архитектурное сооружение конца XVI — начала XVII вв. — Смоленскую крепост-

ную стену. На её закладке присутствовал царь Борис Годунов, а для строительства были мобилизованы силы и ресурсы всей страны: другие виды каменного строительства были запрещены царским указом, все строительные материалы и человеческие ресурсы сосредотачивались здесь. Итог — всего за 7 лет была построена крепость протяженностью в 11 км, высотой 12–19 м, толщиной 5 м с 38-ю башнями. До наших дней сохранилось около 3 км стены и 17 башен, но даже это поражает своей величественностью.

Сердце города — Свято-Успенский кафедральный собор. Его ку-

пала видны издали, с какой бы стороны вы не подъезжали к городу. Здание расположено на высокой Соборной горе, ранее здесь находился Кремль — резиденция смоленских князей. Строительство храма заняло более 90 лет. Это один из величественных и огромных соборов России: высота стен около 70 м, а внутреннее пространство занимает более 2000 м². Он восхищает пышным декором и красотой. Внутри необыкновенно торжественный иконостас — чудо искусства XVIII века. Одна из святынь собора — Смоленская икона Божией Матери «Одигитрия», которая находилась на полях сражений русской армии в борьбе с Наполеоном. Возле собора можно было купить свежий успенский хлеб. Очень вкусный!

Потом у нас было свободное время. Мы проšli по небольшим улицам города, посмотрели памятники М. Глинке, Ф. Коню, М. Кутузову, М. Егорову, А. Твардовскому и его литературному герою Василию Теркину, а также посетили кафе, оформленное в русском стиле. Получив заряд хорошего настроения, мы отправились домой.

Светлана ДУБИНЕЦКАЯ, Людмила МИШИНА, студентки медпрофа

