



Вестник



ВЕРАСЕНЬ 1999 г. ♦ № 14 ♦

Газета Мінскага дзяржаўнага медыцынскага інстытута

МДМІ

*К юбилею кафедры
стоматологии
детского возраста*

В январе 1979 года в институте был открыт самостоятельный курс детской стоматологии в составе 4 преподавателей (доцент Мельниченко Э.М. и ассистенты — кандидат мед. наук Бинцаровская Т.В., Харитон В.С. и Остроменцкая Т.К.). 29 августа 1979 года этот курс в соответствии с приказом министра здравоохранения республики был преобразован в кафедру стоматологии детского возраста со штатным расписанием — 6 преподавателей, старший лаборант и препаратор. Первыми сотрудниками новой кафедры были зав. кафедрой доцент Мельниченко Э.М., ассистенты: кандидат мед. наук Бинцаровская Т.В., канд. мед. наук Матусевич М.В., Харитон В.С., Остроменцкая Т.К., Адашич-Руман Н.Ф., старший лаборант Михайловская В.П., препаратор Рося Т.Н. Перед коллективом вновь организованной кафедры встали довольно трудные задачи по проведению учебно-мето-

наук. Возвратились из целевой аспирантуры и защитили кандидатские диссертации три ассистента. На кафедре начала функционировать очная аспирантура. Первым аспирантом кафедры в 1988 году стала Кармалкова Е.А. (ныне доцент кафедры). По конкурсу были избраны на ассистентские должности Белая Т.Г. (сейчас доцент кафедры), Щугля Л.В. (сейчас доцент кафедры), Попруженко Т.В. (сейчас доцент кафедры), Чернявская М.В., Белик Л.П., Минченя О.В. Старшими лаборантами кафедры работали Тарасик М.И., Лумпова М.М., Соколова Н.Н. С 1988 года в этой должности работает Башинская Э.М. К 10-летию юбилею на кафедре работало 18 преподавателей, из которых 7 имели ученые степени. В 1986 году зав. кафедрой в соавторстве издал в Минске монографию "Вирус простого герпеса и его роль в патологии человека".

В связи с ростом набора студентов на

профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей. Клиническую ординатуру на кафедре закончили 20 врачей-стоматологов (из них 3 человека из дальнего зарубежья) и обучаются еще 16 ординаторов целевым назначением для нашей республики и ряда арабских стран. Более 20 врачей прошли стажировку на кафедре по различным разделам детской стоматологии.

Результаты диссертационных работ и других научных разработок сотрудников кафедры многократно докладывались на международных, всесоюзных, республиканских и областных съездах, конференциях, симпозиумах и семинарах. 14 методических рекомендаций сотрудников кафедры по актуальным проблемам детской стоматологии для широкого внедрения в практическое здравоохранение были рекомендованы Министерством здравоохранения СССР и нашей республики. В этой

... А вместе лет не замечаем



дической, лечебно-консультативной, научно-исследовательской и воспитательной работы. Особенно остро стоял вопрос учебной базы и оспетченных преподавательских кадров.

Следует отметить, что энергичный и трудолюбивый коллектив новой кафедры с энтузиазмом взялся за выполнение стоящих перед ним задач и уже через три года занял первое место среди других кафедр на факультете по итогам социалистического соревнования. В течение первых пяти лет работы кафедры коллектив ее увеличился до 10 преподавательских ставок. На кафедру были приняты по конкурсу ассистенты Горбачевич Н.А., Карякина Е.М., Горбачева К.А. и Михайловская В.П. Две последние в настоящее время работают доцентами кафедры. Кафедру оставил ассистент к. м. н. Матусевич М.В. и перешла на работу из Белорусского института усовершенствования врачей доцент Околот Т.Ф. на соответствующую должность, что усилило потенциальные возможности коллектива.

С целью подготовки квалифицированных педагогических кадров для кафедры в эти годы было выделено 3 места в целевую аспирантуру для обучения в Центральном институте усовершенствования врачей в г. Москве (в аспирантуру были направлены в 1981 г. — Корсак А.К., в 1983 — Токарев И.В., в 1984 — Терехова Т.Н., все они в настоящее время работают на кафедре доцентами). На кафедре функционировала клиническая ординатура. В 1983 году в издательстве "Медицина" (г. Москва) зав. кафедрой Мельниченко Э.М. в соавторстве с Виноградовой Т.Ф. и Максимовой О.П. издали монографию "Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей", ставшей сразу же настольной книгой детских стоматологов Союза, а ныне — библиографической редкостью.

Весьма плодотворной была вторая пятилетка функционирования кафедры. В 1987 году доцент Мельниченко Э.М. защитил докторскую диссертацию, и ему было присвоено ученое звание профессора. По системе соискательства ассистент Остроменцкая Т.К. (первая диссертантка кафедры) защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских

стоматологический факультет и введением новых учебных планов все последующие годы наблюдался количественный и качественный рост кафедры. К 15-летию коллектива (1994 год) на кафедре трудились 28 преподавателей, из них 17 имели ученые степени. Приступили к работе в должности ассистента Тимчук Я.И. (после окончания аспирантуры, ныне доцент кафедры), к. м. н. Кузнецова С.В., Боровая М.Л., Гулько Е.М., Смольская И.В., Шилова М.А., Яцук А.И. (после окончания аспирантуры). В период 1989—94 гг. на кафедре защищено 10 кандидатских диссертаций. В 1990 году профессор Мельниченко Э.М. издал с грифом Минздрава Союза учебник "Профилактика стоматологических заболеваний".

В последние годы приступили к работе в должности ассистентов молодые перспективные сотрудники Кушнер А.Н., Петрович Н.И., Фролова Н.Л., Бобылева Т.В., Лосик И.М., Мельникова Е.И., Кленовская М.И., Шкроб Т.А., Кипкаева Л.В., Заболоцкая Л.В., Чешко Н.Н., Афанасьева Л.Р., Коренев А.Г., Шаковец Н.В., Гусаковская Ж.С., Ковальчук Н.В., большинство из которых до этого окончили аспирантуру или клиническую ординатуру на кафедре.

К 20-летию юбилею на кафедре трудится 39 преподавателей, из которых 17 имеют ученую степень (в том числе профессор, доктор мед. наук, 10 кандидатов мед. наук — доцентов, 6 ассистентов — кандидатов мед. наук). Сотрудниками кафедры опубликовано 375 печатных работ, в том числе 4 монографии и 1 учебник. Учебных пособий и методических рекомендаций для студентов и для практического здравоохранения подготовлено и издано 30. Защищена одна докторская и 13 кандидатских диссертаций. Подана к защите докторская (доцент Терехова Т.Н.) и одна кандидатская диссертация (ассистент Кушнер А.Н.). Успешно выполняется 10 кандидатских диссертаций (аспиранты Шаковец Н.В., Сатыго Е.А., Кленовская М.И., Забелина Н.А., соискатели Шилова М.А., Белик Л.П., Петрович Н.И., Мельникова Е.И., Гусаковская Ж.С., Касьянов А.А.).

За годы существования кафедры ее сотрудники активно сотрудничают с практическим здравоохранением путем подготовки кадров, внедрения новых методов

связи особо следует отметить разработку на кафедре первой в республике программы профилактики кариеса и инструкции по ее реализации в 1986 и 1987 гг., утвержденных Минздравом и согласованных с рядом заинтересованных министерств и ведомств, большую организационную и практическую работу кафедры по их реализации на местах (многократные эпидемиологические исследования детского населения республики, республиканские, областные, районные и городские семинары, выступления в средствах массовой информации, издание методической литературы, контрольные выезды и проверки), а также удовлетворение от полученных через 5 лет результатов.

Кафедра широко привлекает к научной работе представителей практического здравоохранения, которые не только затем становятся авторами (соавторами) научных сообщений и публикаций, но и готовят диссертационные работы. Так подготовила и успешно защитила кандидатскую диссертацию "Профилактика кариеса зубов у детей города с низким содержанием фтора в воде" главврач Барановичской городской детской стоматологической поликлиники Тристеня К.С. Учатся в заочной аспирантуре и успешно готовят диссертационные работы заведующая отделением детской стоматологической поликлиники г. Орши Сатыго Е.А. и врач-стоматолог Забелина Н.А. из Минска. Начал сбор материала по диссертационной работе врач-стоматолог Касьянов А.А. из г. Могилева. Хорошим деловым, профессиональным и творческим контактам кафедры с практическим здравоохранением способствует и то, что за каждой областью закреплены кураторы от кафедры по всем основным разделам стоматологии детского возраста.

В эти юбилейные для кафедры дни ее сотрудники сознают свою большую ответственность за подготовку квалифицированных врачей-стоматологов и готовы приложить достаточно сил и старания для улучшения учебно-методической, научно-исследовательской, лечебно-консультативной и воспитательной работы.

Эдуард МЕЛЬНИЧЕНКО, заслуженный деятель науки Республики Беларусь



Вы будьте счастливы всегда,
Любите снег и ветер,
Пока идут ваши года,
Пока живете вы на свете.

Вестник МДМУ

Наши юбиляры

Иного счастья в жизни нет
И больше нет награды,
Чем доброты оставить след
В сердцах живущих рядом.

Вся трудовая жизнь, научно-педагогическая и общественная деятельность Елены Васильевны связаны с МГМИ, с кафедрой патологической физиологии, где она прошла путь от аспиранта до профессора кафедры.

Е.В. Леонова — высококвали-

ций компенсации, особенностям их развития на фоне измененной реактивности организма, условий, вызывающих срывы достигнутого компенсаторно-приспособительного эффекта, механизмов регуляции мозгового кровообращения и возможности его улучшения в условиях патологии.

И УМНА,
И ПРЕЛЕСТЕЙ
ПОЛНА

Е.В. Леонова часто выступала с докладами на всесоюзных и республиканских съездах и конференциях, заседаниях научных обществ, много внимания уделяет рецензионной работе, оппонированию докторских и кандидатских диссертаций. Она — член специализированного Совета по защите кандидатских диссертаций по специальности «патология физиологии, патология и микробиология».

Опытный, высококвалифицированный педагог, Е.В. Леонова умеет заинтересовать и увлечь студентов, на высоком теоретическом уровне читает курс лекций по предмету, доходчиво и интересно проводит практические занятия, много внимания уделяет методической работе, организации и проведению кафедральных студенческих конференций и олимпиад. Пользуется большим и заслуженным авторитетом среди студентов и сотрудников.

Примитив, дорогая Елена Васильевна, в эту знаменательную дату искренние признания в любви и уважении, пожелания доброго здоровья на многие-многое годы и дальнейшего вашего творческого участия в работе кафедры.

Тысячи врачей обязаны вам познанием азов фундаментальной медицины, десятки научных работников стали кандидатами и докторами наук с вашей легкой руки оппонента.

Коллектив кафедры патологической физиологии

В сентябре исполнилось 50 лет со дня рождения известного ученого, доктора медицинских наук, профессора, руководителя лаборатории внутрибольничных инфекций, главного научного сотрудника ЦНИЛ МГМИ Адарченко Анатолия Арсеньевича.

После окончания с отличием в 1972 году МГМИ А.А. Адарченко был рекомендован в аспирантуру при кафедре микробиологии. С 1975 по 1977 гг. работал на кафедре в должности ассистента кафедры микробиологии, а с 1978 г. приступает к выполнению должностных обязанностей старшего научного сотрудника, затем ведущего научного сотрудника и, наконец, главного научного сотрудника в лаборатории внутрибольничных инфекций МГМИ.

В 1977 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Исследование неоднородности состава и свойств популяций золотистого стафилококка у больных и носителей», а в 1991 г. — докторскую диссертацию на тему «Популяционная изменчивость условно-патогенных микроорганизмов — возбудителей внутрибольничных инфекций и ее прикладное значение». В 1983 году ему присвоено ученое звание старшего научного сотрудника по специальности «Микробиология», а в 1994 году — профессора.

Профессор А.А. Адарченко является единственным в Беларуси доктором медицинских наук по специальности «Микробиология». Как видный ученый-микробиолог в области медицинской микробиологии и внутрибольничных инфекций Адарченко А.А. является членом проблемных комиссий по внутрибольничным инфекциям МЗ РБ и РФ, специализированного Совета по защите диссертаций, Республиканской комиссии по разработке системы оценки качества дезинфектантов.

Анатолий Арсеньевич — талантливый ученый, его перу принадлежит 206 работ, в том числе три руководства и монографии, 14 методических рекомендаций и указаний. Получено 5 авторских свидетельств на изобретение и внесено 21 рационализаторское предложение. Активно работая над актуальной для медицинской науки и здравоохранения проблемой «Внутрибольничные инфекции», Адарченко А.А. установил основные закономерности этиологии, эволюции, экологии, популяционной изменчивости возбудителей внутрибольничных инфекций в хирургических и ожоговых стациона-

рах и их устойчивости к антибиотикам, антисептикам и дезинфектантам. Используя экологический подход к проблеме внутрибольничных инфекций, выяснил закономерности формирования в больничных стационарах госпитальных экотаров бактерий.

Анатолий Арсеньевич обладает редкостным личным обаянием, щедростью души, отзывчивостью, каким-то магнетизмом, привлекающим к себе людей. С раннего утра до позднего



У НЕГО НАЙДЕШЬ ПОДДЕРЖКУ И ПОНИМАНИЕ

вечера двери его кабинета открыты для людей, каждый найдет у него не только поддержку и понимание, но и конкретную помощь.

Блестящий ученый и организатор профессор А.А. Адарченко является прекрасным педагогом и руководителем. Под его руководством защищены 2 докторские и 21 кандидатская диссертации, выполнены 10 научных тем, утвержденных МЗ СССР и РБ. В настоящее время руководит выполнением 3 научно-технических проектов. Благодаря энергии и усилиям Анатолия Арсеньевича внедрено в практику здравоохранения 25 научных разработок по диагностике, лечению и профилактике внутрибольничных инфекций.

Профессор Адарченко А.А. является соавтором методических указаний по эпидемиологическому надзору за внутрибольничными инфекциями и межкафедральной программы по внутрибольничным инфекциям для студентов медицинских институтов, утвержденных МЗ СССР, программ подготовки и переподготовки врачей и средних медицинских работников в области внутрибольничных инфекций, Республиканской программы по профилактике внутрибольничных инфекций, утвержденных МЗ РБ, Руководства по антисептике, изданного в Германии (1984—1987 гг.), Пособия для врачей по эмпирической и этиотропной антибиотикотерапии (1999 г.), Руководства для врачей по микробиологической диагностике и контролю за внутрибольничными инфекциями (1999).

Руководимая Адарченко А.А. лаборатория с 1991 года является участником проводящегося в мировом мас-

штабе проекта эпидемиологического надзора за лекарственной устойчивостью микроорганизмов и одной из опорных баз ВОЗ по госпитальным инфекциям.

За достигнутые успехи в развитии медицинской науки, внедрение научных разработок в практическое здравоохранение, подготовку научных и врачебных кадров Адарченко Анатолий Арсеньевич награжден Почетной грамотой Совета Министров Республики Беларусь.

Добротелю и отзывчивость, принципиальность и высокая порядочность и невероятная трудоспособность профессора А.А. Адарченко снискали ему уважение сотрудников, учеников, коллег и пациентов.

Сотрудники Минского государственного медицинского института, лаборатории внутрибольничных инфекций сердечно поздравляют Анатолия Арсеньевича Адарченко, известного ученого, талантливого педагога и организатора, человека щедрой души и большого сердца с 50-летним юбилеем, искренне желая ему крепкого здоровья, творческого долголетия и дальнейших успехов в его благородном труде.

Ольга СОБЕЩУК, кандидат биологических наук, ст. научный сотрудник

Геннадий СКОРОХОД, гл. внештатный бактериолог Минздрава Беларуси, доцент кафедры микробиологии

Игорь АДАМОВИЧ, гл. специалист Главного управления кадровой политики учебных заведений и науки МЗ РБ

ЗАПРАШАЕМ
да супрацоўніцтва тых,
хто ўмее малаваць,
фатаграфавать, складаць
і распаўядаць. Чакаем
вашыя замяткі, замалёўкі,
вершы, здымкі, крыж-
ванкі і г. д.

Спадабаюцца —
надрукуем.

Рэдакцыя «Вестніка МДМУ»

16

сентября исполнилось 75 лет со дня рождения Леонида Ивановича Артишевского, доцента кафедры общей хирургии, ветерана Великой Отечественной войны и труда, замечательного педагога и хирурга, прекрасного семьянина и товарища.

При чествовании именинников с такой датой, выступающие зачастую лукавят, произнося здравницы и пожелания. Но, что касается Леонида Ивановича, то с абсолютной уверенностью можно утверждать, что свой славный юбилей он встречает полным физическим здоровьем и ясностью ума, он красив седой, полон энергии и творчества.

Родился Леонид Иванович в деревне Дорошковичи Стародорожского района Минской области. Родители его — отец, ветеринарный фельдшер и мать — заложили основы трудолюбия, честности и доброты.

Сельское детство, девять классов средней школы, а затем страшная война, гибель родных и близких, партизанский отряд, армия и великая победа. Орден Отечественной войны

УНИВЕРСИТЕТ ДЛИННОЙ В ЖИЗНЬ

и одиннадцать боевых медалей — таков итог ратного труда Леонида Ивановича.

Второй период жизни — студенческий (1948—54 гг.): учеба в Минском медицинском институте, холодные полуразрушенные аудитории и клиники, бессонные ночи за учебниками, недоедание, восстановление лежащей в руинах столицы. Но жажда знаний, стремление помочь пострадавшим от войны людям, задор молодости давали силы для отличной учебы, постижения хирургической тех-

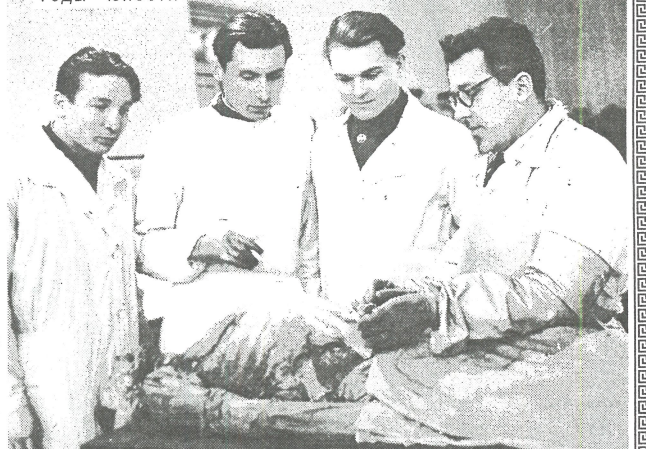
ники, активной общественной работы. И вот блистательный итог: красный

диплом выпускника, фамилия занесена в книгу Почета медицинского института, поступление в аспирантуру при кафедре общей хирургии.

С этой кафедрой фактически связана вся последующая жизнь Леонида Ивановича: успешная защита кандидатской диссертации («Аппендицит в пожилом и старческом возрасте»), ассистент, доцент кафедры, научные исследования по различным разделам хирургии, многочисленные научные публикации (145), бронзовая медаль ВДНХ за разработки по ожоговой травме. Из года в год росло педагогическое мастерство Леонида Ивановича, его яркие лекции и практические занятия унесли с собой во врачебную жизнь сотни бывших студентов.

Вместе с тем Л.И. Артишевский рос как хирург-специалист и вскоре выдвинулся в ряды ведущих хирургов республики. Тысячи операций различной сложности, сотни спасенных жизней, бессонные ночи у постели больного человека, консультации больных в больницах сто-

Годы юности



цы и в отдаленных районах республики, благодарные глаза пациентов.

Мирный труд Леонида Ивановича был достойно отмечен: Знак «Отличник здравоохранения», Грамоты Верховного Совета БССР, Комитета ветеранов войны, ЦК Общества Красного Креста и Полумесяца, Белсовпрофа, медаль Н.И. Пирогова, десятки благодарностей ректора медицинского института.

Леонид Иванович счастливый человек — любовь, уважение и признание коллег по работе, студентов и бывших больных.

Леонид Иванович окружат любящая жена, три дочери и четыре внука.

И поэтому хочется поздравить и пожелать дорогому юбиляру многие лета и здоровья, успехов и творчества.

По поручению коллектива кафедры общей хирургии Виталий КАЗАЧЕНКО, доцент



НА СЪЕЗДЕ ПЕДИАТРОВ

8—9 сентября в Минске состоялся VII съезд педиатров Беларуси. Около трехсот представителей службы охраны материнства и детства обсуждали волнующие их проблемы, анализировали состояние здоровья юных граждан нашей страны, делились своими тревогами и заботами, высказывали различные точки зрения по рассматриваемым вопросам. Исходя из общего мнения, что из больных детей не может вырасти здоровый народ, участники съезда с полным осознанием своей ответственности перед обществом, с тревогой за будущее нации определяли пути решения задач, стоящих перед службой охраны материнства и детства, об исполнении своей высокой миссии и ответственности за здоровье тех, кому жить и трудиться в третьем тысячелетии.

В рамках съезда педиатров нашлось место не только "производственным" вопросам. Прошло чествование ветеранов службы охраны материнства и детства. Им вручили цветы и сувениры. Лучшие представители отрасли отмечены званием "Отличник здравоохранения Республики Беларусь" и почетными грамотами Минздрава.

Состоялись выборы правления и ревизионной комиссии Республиканского общества детских врачей. Председателем правления избран заведующий кафедрой педиатрии Минского мединститута профессор Александр Васильевич Сукало.

Ксения НЕЖИНЕЦ



Трудно переоценить важность и необходимость воспитания вообще и в нашем институте в частности. В целях достижения наибольшей эффективности в воспитательной работе 18 октября 1994 года приняты Ученым Советом Концепция и Программа воспитательной работы в МГМИ.

Из беседы с несколькими преподавателями теоретических и клинических кафедр пришлось прийти к выводу о том, что даже содержание этой Концепции и Программы одни из них совершенно не знают, а другие имеют лишь общее представление.

Между тем в Концепции указывается, что воспитательная работа является частью профессионального образования и имеет целью формирование личности, сочетающей в себе профессиональную компетентность, широкую общую образованность и высокие моральные качества. Основой воспитательной работы является гуманизм, нравственные ценности медицинской профессии, принцип медицинской этики и деонтологии.

Воспитательная работа должна проводиться на протяжении всего периода обучения всеми без исключения препода-

такими работы, как "Медики — герои Советского Союза", "Медики — кавалеры ордена Славы" и др.

Учитывая, что Белоруссия в годы Великой Отечественной войны была подлинным партизанским краем, на основе собранного материала кружковцами были выполнены такие военно-патриотического содержания работы, как "Медики — партизаны Белоруссии", "Герой Советского Союза профессор МГМИ Е.В. Клунов", "Студентка МГМИ героиня Надежда Троян". При выполнении этих и других подобных работ студенты не только изучали архивные материалы, но и собирали сведения непосредственно от участников партизанского движения и обобщали их. Контакт с ветеранами войны оказывал на студентов высоко эмоциональное воспитательное воздействие. Выполненные студентами работы периодически обсуждались в учебных группах. Лучшие выставлялись на витрины для всеобщего ознакомления, докладывались на кафедральных, институтских и республиканских научных студенческих конференциях.

Исследования студентов по ряду выполненных работ военно-патриотической направленности, такие, например, как "Женщины-медики Великой Отечественной войны" Д.А. Клен-

Всёма актуально

Воспитание в процессе обучения, И НЕ ТОЛЬКО...

вателями и сотрудниками института. И обязательными формами воспитательной работы являются кураторство на первом курсе, работа с землячествами иностранных студентов и работа кафедр в общежитиях факультетов. Не имея возможности в газетной статье изложить многие другие положения Концепции, отмечу лишь, что одним из направлений воспитательной работы является развитие у студентов национального сознания, патриотизма и интернационализма.

Составной частью патриотического воспитания является военно-патриотическое воспитание. На рабочей встрече с военнослужащими 120-й Рогачевской гвардейской дивизии Президент Республики Беларусь А.Г. Лукашенко 8 декабря 1995 г., кроме изложения своего взгляда на вопросы создания современных Вооруженных Сил, рассмотрел также проблему военно-патриотического воспитания.

В частности он озабоченно констатировал: "В молодые сердца заползает нигилизм, страсть к наживе, отрицание нашей славной истории".

И в связи с этим Президент заявил, что "надо так изменить ситуацию, чтобы молодые люди были достойными патриотами, гражданами и защитниками нашей Отчизны".

И помочь в этом непростом деле Александр Григорьевич попросил военных людей.

В связи с этим хочу поделиться некоторым опытом работы по военно-патриотическому воспитанию на военной кафедре МГМИ в прошлые годы.

Одной из форм этого воспитания было участие студентов в работе военно-исторического кружка, являвшегося составной частью студенческого научного общества нашего института. Студенты — участники кружка готовили рефераты о деятельности военачальников, полководцев, героев гражданской и Отечественной войн, а также о выдающихся деятелях военной медицины (Н.И. Пирогове, Н.Н. Бурденко, З.П. Соловьеве и др.).

По мере приобретения опыта больше внимания уделялось изучению деятельности медицинской службы в годы Великой Отечественной войны по таким темам, как "Забота о восстановлении здоровья больных и раненых воинов в годы ВОВ", "Переливание крови в годы ВОВ и современные проблемы службы крови" и др.

Значительная часть работ посвящалась самоотверженному труду и героизму советского народа, медицинских работников на фронтах ВОВ, в партизанских отрядах и в тылу страны. Наибольший интерес из этого цикла предоставляют

бановой; "Медики Великой Отечественной войны в художественной литературе" А.С. Фроловой и некоторые другие — получали высокую оценку и занимали призовые места на республиканских конкурсах студенческих работ.

Выполнение студентами работ по военно-патриотической тематике приобщало их к научно-исследовательской работе и одновременно являлось действенным средством военно-патриотического воспитания и повышения специальных знаний.

С учетом вышеизложенного надо полагать, что возобновление студентами подобных работ в период занятий по военно-медицинской подготовке под руководством преподавателей кафедр военмедфака вновь явится высоко эмоциональным и эффективным средством патриотического и военно-патриотического воспитания нынешних студентов.

Кроме участия студентов в работе военно-патриотического кружка военно-патриотическое воспитание студентов на военной кафедре осуществлялось также путем участия учебных групп в экскурсиях Республиканского музея Великой Отечественной войны, посещением воинских частей и взаимным ознакомлением с жизнью, учебой, бытом военнослужащих и студентов.

Неизгладимый, волнующий след в сердцах студентов оставили турпоходы и поездки по местам боевой и трудовой славы Белоруссии и других республик Советского Союза, организуемые комитетом комсомола института и комсомольскими организациями факультетов. Альбомы с записями об этих походах сохранились для нынешнего музея боевой славы МГМИ.

Многие студенты участвовали в поисках установленных на земле Белоруссии памятников, обелисков героям, павшим в борьбе с врагами Родины. Эти поиски производились во время производственной практики и летних каникул. На эту тему написано много волнующих работ: "Курган бессмертия" в г. Полоцке; "Обелиск славы и бессмертия" в м. Лысово Брестской области и другие. По их материалам в институте проводились научно-теоретические конференции.

Разумно используя перечисленные выше формы и средства патриотического воспитания, безусловно, желательно в воспитательной работе изыскивать другие формы воспитания с учетом жизни студентов, страны и мира в целом в современных условиях.

Валентин ВАХРУШЕВ, бывший ст. преподаватель военной кафедры, ныне инициатор создания музея боевой славы МГМИ

Гости из Югославии

По просьбе Белорусского общества врачей совместно с ОАО "Галантея", Минским городским профсоюзом медицинских работников, Посольством Республики Беларусь в Югославии, Минский государственный медицинский институт 20 августа 1999 г. посетили тридцать пять детей из Югославии. Возраст детей был самый разный, от 10 до 15 лет. В этой гуманитарной акции принял участие проректор по научной работе, профессор С.Л. Кабак, начальник международного отдела, доцент В.В. Руденок и зам. начальника международного отдела В.А. Антипова. Гостям был показан фильм о Минском мединституте, проведена экскурсия в музей кафедры нормальной анатомии, библиотеку, актов зал. Проректор по научной работе, профессор С.Л. Кабак рассказал об истории института, его традициях, ответил на все вопросы гостей и пригласил их на учебу в наш славный институт.



В завершение экскурсии в кафе МГМИ был накрыт стол с множеством конфет, пирожных и других сладостей. В столовой завязалась оживленная беседа: гости очень благодарили за оказанный прием, много рассказывали о Югославии, спели несколько национальных народных песен.

Эта акция явилась реальным вкладом в дело развития гражданских отношений между Республикой Беларусь и Югославией.

Наш корр.



Слово — первокурсникам

ЗАВЕТНАЯ МЕЧТА

Зубы — выражение здоровья человека. Боль зубов приносит большую неприятность, при этом нарушается акт жевания, возникает резкая боль не только в челюстях, но и головная боль, а при кариозных зубах заболевают горло, уши и даже бывает заражение крови.

Мой будущий девиз — своевременно лечить заболевшие зубы, тем самым сохранять их до глубокой старости и значит — сохранять здоровье.

Бывая в больнице, я видела инвалидов с изуродованными лицами. Этим людям производили пластические операции и восстанавливали черты лица.

Каким поистине ювелирным должно быть мастерство стоматолога-хирурга, накладывающего шов на лице. Зато как приятно ему видеть плоды своего труда, радость и счастье на лицах своих бывших пациентов.

Я решила стать стоматологом и достигнуть в упорном труде высокой квалификации не только по лечению зубов, полости рта, но и по ликвидации врожденных и приобретенных пороков лица — зеркала души человека.

В нашем институте этого можно достигнуть благодаря имеющимся условиям и возможности для приобретения высокой специальности, так как в МГМИ работают квалифицированные специалисты, которые нам передадут свои знания и научат нас врачебному искусству.

Группа наша дружная, славная. Все проблемы решаем сообща. А сплотиться нам помогла староста Оля Гульченко, человек с медицинским опытом.

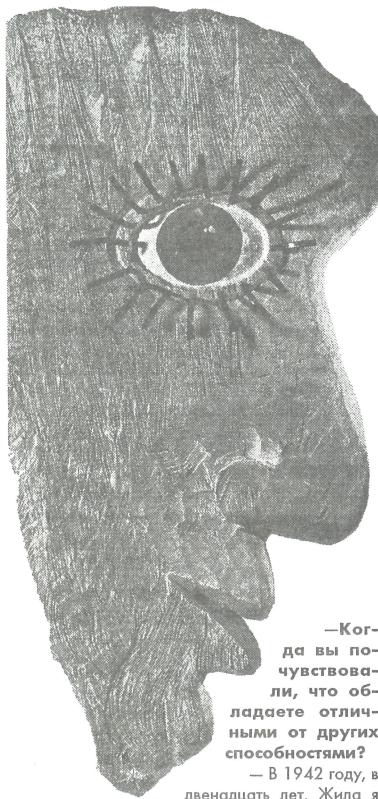
Римма ПУГАЧ, студентка 178-ой группы стоматологического факультета

ЕЕ ПЯЗЫВЯЮТ ВЕДЬМОЙ...

... Она не сразу согласилась дать интервью. Сказала, что не стремится к огласке, ее адрес находят те, кому суждено найти, а цену за свои услуги она не назначает, хотя и не отказывается от добровольных даров. Если дают деньги, утверждает она, отказываться нельзя, но нельзя и торговать своим даром.

Уж не помню точно, какие я приводила доводы, чтобы разговор между нами состоялся. Вроде того, что раз ее находят, кому суждено, то, значит, и мне суждено ее проинтервьюировать. Она ответила, что двоих журналистов она уже спровадила, но подобными доводами ее еще никто не убеждал, и что она мне перезвонит, если почувствует, что ей разрешено со мною откровенничать. Как я поняла, разрешение должно исходить от неведомой мне силы. Кроме того, близкий ее родственник — недавний выпускник МГМИ. Работает в столице. Вскоре наша беседа состоялась. Она лишь попросила изменить фамилию, не называть адреса и поставила условие не отвечать на вопросы, которые ей могут не понравиться. К моему удивлению, таковых почти не было.

Итак, Анна Михайловна Краснова, минчанка, пенсионерка, а в прошлом главный бухгалтер завода, женщина, которая не обижается, когда ее называют ведьмой, поясняя, что «ведь» — это сокровенные знания, а ведьма — человек, который умеет ими пользоваться.



— Когда вы почувствовали, что обладаете отличными от других способностями?

— В 1942 году, в двенадцать лет. Жила я тогда с мамой в деревне Ржавка, где родилась. Это на Могилевщине, ныне Славгородский район. Брат старший был в партизанах, отец — на фронте. О том, что брат в лесу, знал местный наш полицей и приставал к матери с плотскими намерениями. Мол, доложу в комендатуру, где твой сын, если не уступишь. Мама красавицей была, а полицей жирный какой-то, вечно пьяный и старше ее лет на десять. Случалось, грубо с нею обращался, и мама потом плакала. Я его всеми фибрами души ненавидела из-за мамы. И все твердила «как бы у тебя руки отсохли» и представляла, как они отсыхают. И отнялась у него сначала правая рука, потом левая. Где-то в течение месяца. Никто не знал почему. Я это про себя уяснила и стала опыты проводить. Скажем, идет человек, я ему команду мысленно: «Упади!». Сама удивилась, что падали. На ровном месте, где ни камушка, а спотыкался. Нога за ногу задевала. Потом заметила, что я могу отличить, кто говорит искренне, а кто — нет. То есть, если он передо мною или кем-то распинается, а в душе его держит, я это хорошо чувствую. И когда лжет человек чувствую, и когда умереть должен знаю. В этом плане еще ни разу не ошиблась. Если сосредоточусь на таком человеке, смогу сказать, от чего и как умрет.

— А о своей смерти что-нибудь знаете?

— А о себе мне не дано знать, как и о своих самых близких. Ни знать, ни лечить. Я другим помогала от болезней избавляться, когда врачи были бессильны, а свою маму от рака не спасла.

— Значит, вы не только насыщаете проклятия, но и лечите?

— Могу, но не всех. Мне импульс поступает свыше, смогу я вылечить или нет. Если взялась, то, значит, вылечу.

— Но каким образом?

— Это сложно передать словами. Если очень поверхностно, вызываю зрительный образ болезни. Это может быть черный сгусток, серый шар, острая спираль, по-разному. Напряжением воображения вытягиваю это из тела больного и сжигаю.

— И что поддается такому лечению?

— Практически все внутренние болезни, когда источник хвори в крови. Злокачественные

опухоли, все венерические заболевания, язвы, гепатиты. Был случай излечения от цирроза печени. Могу, если будет позволено свыше, нарочно отбить тягу к алкоголю, морфию. Таких случаев у меня десятка три было. Психические заболевания в тяжелой форме не лечу, они в наказание свыше даются и не за неправильное поведение, а за прегрешения рода. Их не излечить, если проклятые не снимутся, и не мне их лечить. А так успокаиваю, мелкие невроты устранию. Но я бы не советовала у меня лечиться, если имеется хоть какая-то надежда поправиться обычными способами.

— Почему? Первый раз встречаю целителя, который бы подобное говорил.

— Потому что мой путь — это путь тьмы. У того, кто исцелится, или у его потомков что-нибудь отнимется. Не в смысле здоровья, а, скажем, везучести, материального положения, отношений с близкими и любимыми. Я всех своих пациентов об этом предупреждаю. Я не имею права это скрывать, если не хочу навлесть проклятье на свой род и себя лично. Кто из людей, подобных мне, этого не говорит и назначает цену за лечение — обречен. Не он, так близкие его.

— Но как вы сами, в таком случае, для себя эти способности определяете?

— Как дар свыше. Сродни дару к музыке, живописи, изобретательству. Но иной основы и, вероятно, из иного источника. Кое-что я знаю точно. Мне об этом было сказано. Не то, что кто-то подошел и сказал, а внедрено в сознание. Во-первых, лично я не виновата, что этими способностями и знаниями обладаю. Почему я, а не иной, знать не дано. Во-вторых, наличие этих способностей определяет и течение судьбы. В жизни мне, в общем, везло, в том смысле, что все получалось чаще всего, как я хотела. Враги уходили по моему желанию, любимые в меня влюблялись, я не испытывала никогда недостатка в деньгах. Работу получила, какую хотела, было бы иное желание насчет профессии, наверное, исполнилось бы. Но вот близким со мной не везло. И тут уж ничего не помогало. Все два моих мужа умерли, один в автокатастрофе, другой от инфаркта. Их спасти не смогла. Есть сын, у него пока все нормально, но живем отчужденно. Сама не знаю почему, не тянется он ко мне. В-третьих, я знаю, что если не выйду за пределы мне дозволенного — после смерти на меня проклятия не будет.

— Не дозволено назначать цену за услуги?

— Не только. Нельзя насыщать проклятия на кого-то, не будучи убежден, что он виноват. То есть, нельзя идти на сделку с клиентом, если тот хочет не излечиться, а погубить другого ради своих интересов.

— Но как это определить?

— Я это вижу сразу.

— А что разрешено, кроме лечения?

— Снимать заклятия, лишая силы того, кто сделал или делает человека несчастным.

— А «прилучать» мужа к жене, или наоборот, можно?

— Можно, но я этим стараюсь не заниматься, потому что, во-первых, подобное вмешательство на этой семье все равно отразится рано или поздно в плохом смысле, во-вторых, я ведь в этом случае как бы ломаю личность, свободный выбор того, кто не хочет соединения. А он часто по-своему прав.

— Вы не обидитесь, если я спрошу, правда ли хоть в какой-то степени то, что рассказывают о шабашах ведьм?

— Это в смысле полетов на метле и Вальпургиевой ночи? Нет, конечно. Есть иное. Существуют способы переносить в тот мир, откуда даются и дар, и указания, и где общение с невидимыми силами идет непринужденно. Время от времени я туда переносюсь, как и все, кто обладает подобными способностями.

— А каким образом?

— Вот этого не имею права рассказывать.

— А с людьми, подобными Вам, общаетесь?

— На том, вышеупомянутом уровне, да. В жизни редко, хотя многих знаю.

— Вы работаете интуитивно, по указке свыше, или изучали черную магию, в общем, специальную литературу?

— Знакомилась с э. этим. Большинство книг, которых нынче полно на прилавках, по черной магии и прочим отрясам оккультизма написаны бестолково, и, судя по всему, из головы, лишь бы распродать. Настоящих книг, сокровенных, только три. По крайней мере, насколько я знаю. И они не продаются в переходах метро.

— Какие же?

— Не хотелось бы их называть. И знаете почему? Далеко не каждый в них разберется должным образом, раз. Пользоваться, не разобравшись, приведенными там формулами, заклинаниями и приемами — это принести несчастье себе и окружающим. — два. Себе даже скорее, чем окружающим. И, наконец, читать — не читай, если дара к этому нет, ничего не получится. А у кого дар есть, тот сам узнает, чему и как учиться. За чем же искушать людей во зло?

— То есть научиться колдовству невозможно?

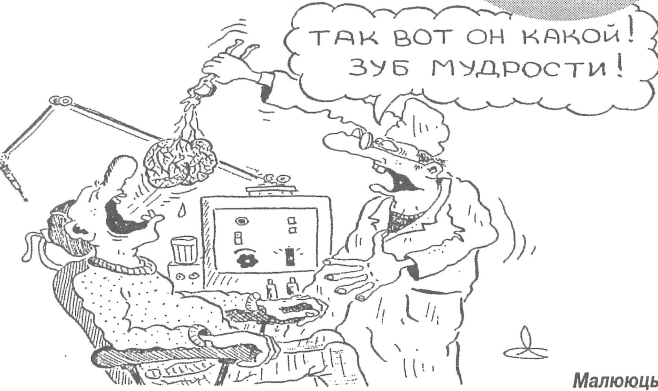
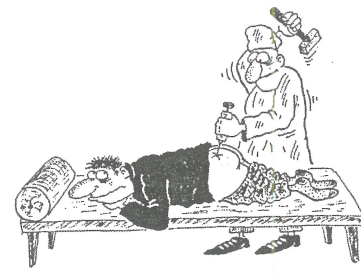
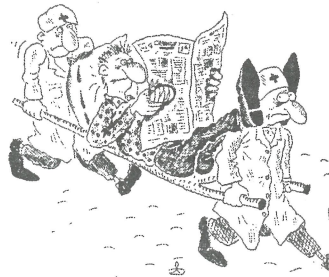
— Если не предопределено свыше — никогда.

— А в церковь вы ходите?

— Нет, но в Господа верую и обращаюсь к нему часто. Знаю, что от иных сил этот мой дар, но знаю также, что и волос не упадет без соизволения Господнего. И, значит, он допустил, чтобы я была, какова есть. И нет моей вины перед ним. А в церкви мне как-то неуютно.

— Желая Вам уюта в Вашей таинственной душе...

Беседовала Лидия Жук



Малюють студенти



На основе современных представлений об оздоровительной физической культуре и оценки уровня физического состояния человека установлено, что чем он ниже, тем слабее здоровье и физическая работоспособность.

Известно, что люди, систематически занимающиеся физическими упражнениями, меньше утомляются, творческая активность у них выше. А с этим связано качество нашей работы, продолжительность жизни.

Физическая нагрузка должна существовать обязательно — это одно из главных условий поддержания работоспособности организма. Выбор величины и характера нагрузки каждым человеком может решаться по-разному. Для одних хорош медленный бег, для других — ускоренная ходьба в сочетании с медленным бегом, третьи предпочитают спортивные игры. Популярными стали атлетизм, ритмическая гимнастика и аэробика.

Являясь мощным тренировочным, оздоровительным и профилактическим средством, физическая нагрузка оказывает положительное воздействие на организм в том случае, если она в каждом конкретном занятии будет соответствовать уровню здоровья и функциональным возможностям занимающегося.

Обычная ходьба как вид двигательной активности имеет многие достоинства. Это самая доступная мышечная нагрузка, при которой

ЕГО ВЕЛИЧЕСТВО БЕГ



в работу включается более 50 % мускулатуры тела. Увеличивая интенсивность ходьбы, получаем тренировочный эффект не только для мышц, но, прежде всего, для сердечно-сосудистой системы.

Метод дозированной ходьбы для тренировки сердечно-сосудистой системы предложил еще в 1885 году немецкий врач Эртель. Этот метод с успехом применяется уже более ста лет во всех странах мира. Разработано много вариантов ходьбы на начальном этапе занятий с учетом ее воздействия на организм:

медленная — 60—90 шагов в минуту (от 3 до 4 км/час); средняя — 90—120 шагов в минуту (от 3 до 5,6 км/час); быстрая 120—140 шагов в минуту (от 5,6 до 6,4 км/час).

При быстрой энергичной ходьбе до 6 км/час ее интенсивность может достигать уровня тренирующего режима (чсс 120—130 уд/мин), потребление кислорода увеличивается в несколько раз, а суммарный расход энергии составляет 300 ккал. Если каждый день проходить по одному часу в день в таком режиме, то расход за неделю может составить около 2000 ккал, что обеспечит минимальный тренировочный эффект и рост функциональных возможностей организма.

Для поддержания здоровья и творческой активности более доступной будет нагрузка в темпе 70—80 шагов в минуту, что составляет 2,5—3 км/час. Такой темп ходьбы может быть рекомендован для лиц с отклонениями в состоянии сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Основным критерием перехода к более продолжительной ходьбе будет самочувствие (отсутствие во время тренировки одышки, учащенного сердцебиения и других неприятных ощущений). Дальнейшее повышение нагрузки может быть достигнуто за счет сочетания ходьбы и бега трусцой, занимаясь 3—4 раза в неделю по 20—30 минут.

Разрабатывая свою программу оздоровления, нужно прежде всего ясно поставить конечную цель, к которой будем стремиться. Главная задача любых занятий — укрепление здоровья. Важным показателем здоровья человека является состояние его сердечно-сосудистой системы. Доказано, что ее состояние определяется таким физическим качеством, как выносливость.

Общая выносливость хорошо воспитывается упражнениями, связанными с работой организма в аэробном режиме (чсс 110—150 уд/мин). Физические нагрузки в пределах 40—60 % мощности обычно протекают в аэробных условиях и способствуют укреплению сердечно-сосудистой и дыхательной систем, увеличивают емкость легких, улучшают обмен веществ и пр. Таким средством воздействия на организм и признан оздоровительный бег. Этот вид упражнений об-

ладает одним важным свойством — увеличивать максимальное потребление кислорода (МПК), а это зависит от эффективности дыхания, производительности работы сердца и сосудистой системы.

Установлено, что механизмы, способствующие укреплению и совершенствованию сердечно-сосудистой системы, стабилизируются и развиваются при частом сердечном ритме. Так, систолический резервный объем стабилизируется при ЧСС 110—140 уд/мин. Именно аэробный характер работы придает занятиям оздоровительную направленность. Это значит, что идет лучшее снабжение кислородом и питательными веществами мышц и тканей организма, что способствует возможностям выполнять большую по объему и интенсивности работу.

На уровне биохимических изменений при воспитании выносливости отмечается повышение содержания гликогена в печени и мышцах, а также активизация синтеза протеина. Это, как известно, влияет на увеличение энергетического потенциала и создание биохимических резервов.

Давно известно, что бег является одним из старейших и испытанных средств укрепления здоровья. Бег — это здоровое сердце и эластичные сосуды, нормальное артериальное давление, низкое содержание холестерина в крови, стабильный вес, высокая физическая работоспособность.

Оздоровительный бег нормализует вес функции организма. Особенно ценна нормализация нервно-психического состояния. Известно, что во время бега (работы на выносливость) в организме продуцируются и поступают в кровь особые гормоны — эндорфины. Называют их гормонами хорошего настроения, которые повышают жизненный тонус, благотворно влияют на психическое состояние человека. Многие ученые отмечают повышение творческой активности после начала занятий (даже в пожилом возрасте!).

Особое значение приобретает вопрос о методически правильном построении занятий оздоровительным бегом.

На начальном этапе занятий можно начинать с дистанции 100, 200 и более метров, в зависимости от физической подготовленности. Темп бега должен быть таким, чтобы не появилась одышка. Следующие 2—3 занятия проходят на той же дистанции с одинаковой скоростью. На последующих двух-трех занятиях следует увеличить дистанцию на 10—20 %. Постепенно продолжительность бега нужно довести до 20—30 минут. Скорость бега невысокая — до 7—8 минут на один километр.

Ссылаясь на собственный многолетний беговой стаж, за 19—20 минут в спокойном темпе пробегается дистанция 3 км. Пульс на протяжении дистанции и после ее завершения находился в зоне 110—140 ударов в минуту.

Беговую нагрузку можно оценивать по реакции восстановления пульса. Если после нагрузки после первой минуты ЧСС уменьшается на 20 %, в конце второй — на 30 %, в конце пятой — на 50 %, а через 10 минут — на 70—75 %, то переносимость нагрузки хорошая.

Один из главных принципов, без которого не достичь успеха, — регулярность тренировок, занимаясь 3—4 раза в неделю по 20—30 минут.

Новичкам желательно пробегать 1 км не быстрее, чем за 9—10 минут, а более подготовленным — за 6—8. Только привыкнув к основному уже уровню нагрузки, можно увеличивать ее объем.

Никогда не следует рассчитывать на моментальный эффект!

Считается, что оздоровление организма человека достигается в среднем возрасте за 3—5 месяцев систематических занятий, а в пожилом за 8—10 месяцев.

Правильно выбранная и регулярно выполняемая физическая нагрузка — та надежная опора, на которую можно опереться в любом возрасте.

Если не отступите, занятия принесут вам бодрость, мышечную радость, здоровье и творческое долголетие.

Евгений ГРИГОРОВИЧ, кандидат педагогических наук, доцент кафедры физвоспитания и спорта

