



Вестник БДМУ

Выдаецца са студзеня 1931 года. 23 лютага 2009 г. ● № 4 (1804)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта (дзяржаўнае выданне)

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

Беларускі дзяржаўны
медыцынскі ўніверсітэт
БІБЛІОТЕКА
Пр-т Дзяржаўнага-83
220116 г. Мінск

«Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный»
Гомер



Сегодня на наши вопросы отвечает зав. 2-й кафедрой детских
болезней, профессор Татьяна Николаевна ВОЙТОВИЧ.



— Деканат педиатрического факультета и три кафедры педфака (1-я и 2-я кафедры детских болезней, кафедра патологической анатомии) выступили с ходатайством перед Советом университета о присуждении степени Почетного доктора университета 2 профессорам из Германии. Расскажите об этом событии.

— Быть Почетным доктором БГМУ — большая честь для каждого из избранных. И лишь значительный многолетний вклад иностранного ученого в развитие белорусской науки или практического здравоохранения может послужить мотивом для данного ходатайства. Мы приняли решение именно потому, что в течение последних 20 лет эти ученые — проф. Х.Белес (директор педиатрической клиники центра медицинской помощи детям и подросткам университетской клиники г. Франкфурта-на-Майне) и проф. Х. Мюнтеферинг (директор института детской патологии клиники университета г. Майнца, главный референт Европейского центра по морфологии кишечника у детей, Германия) — внесли весомый вклад в подготовку как научных кадров, так и способствовали повышению профессионального уровня многих ученых и практических врачей нашей страны.

Церемония вручения дипломов этим профессорам проходила в торжественной обстановке 22 января. Ректор нашего университета П. И. Беспальчук отметил весомый вклад и реальную помощь каждого из номинантов в развитии научных исследований, проводимых в БГМУ, их участие в повышении профессиональной квалификации многих сотрудников нашего университета за последние два десятилетия.

Оба претендента: и проф. Х. Белес и проф. Х. Мюнтеферинг в своем ответном слове поблагодарили Совет университета, ректора нашего университета за оказанную им честь и выразили надежду, что дальнейшее сотрудничество принесет неоценимую пользу нашим странам.

— Приезд этих профессоров в Беларусь ведь был неслучайным?

— Да. Он был приурочен к Республиканскому научно-практическому семинару «Вопросы детской гастроэнтерологии. Целиакия и другие наследственные заболевания желудочно-кишечного тракта у детей». Этот семинар проходил 23 января. Инициатором и организатором его была 2-я кафедра детских болезней БГМУ.

— Татьяна Николаевна, тема наследственных заболеваний ведь не случайно проходит через все научно-исследовательские работы на Вашей кафедре?

— Прежде чем ответить на Ваш вопрос, хочу обратиться к его истокам. Еще наш учитель проф. Усов И. И., научная школа которого живет и развивается поныне, благодаря его ученикам (проф. А. В. Сукало, проф. Т.Н.Войтович) начал крупномасштаб-

ные исследования по изучению роли наследственных факторов в развитии многих заболеваний детского возраста. В те годы практически каждый его ученик в своих диссертациях имел главу, посвященную роли наследственности. Впоследствии доц. Гордей Е. С., придя заведовать 2-й кафедрой детских болезней, также продолжил это перспективное и важное научное направление. Будучи руководителем Республиканского детского центра пульмонологии, Евгений Сильвестрович и его ученики изучали не только роль наследственных факторов в развитии ХНЗЛ, но и сами наследственно обусловленные болезни легких.

Тема наследственности в патологии продолжала активно изучаться и с моим приходом на 2-ю кафедру детских болезней как зав. кафедрой. Мы поставили перед собой задачу: решить проблему муковисцидоза в РБ. Еще 15 лет назад такое заболевание как муковисцидоз, входящее в группу наследственно обусловленных синдромов недостаточного всасывания (мальабсорбция), было практически смертельным заболеванием для большинства детей. Единичные доживали до 7–8-летнего возраста. Таким образом, за эти годы мы вместе с МЗ РБ, гл. врачом 3-й ДГКБ Л. П. Казачковой, практическим здравоохранением республики, обществом родителей детей, больных муковисцидозом, кардинально изменили ситуацию в нашей стране, выйдя на международный уровень организации медицинской помощи этим детям, внедрив протоколы практического лечения, реабилитации и профилактики при этой тяжелой, рано инвалидизирующей патологии детского возраста. Сегодня количество детей, переживших рубеж 18 лет, составило в нашей стране 18 %. Ежегодные международные конференции и семинары, проводимые нашей кафедрой по всей стране, сделали свое доброе дело, а обмен опытом с ведущими учеными России, Италии, Англии, Дании по этому вопросу свидетельствует, что мы добились очень хороших результатов в решении этой проблемы в нашей стране и кардинально изменили ситуацию в детской пульмонологии. Открыт Центр муковисцидоза, работает Республиканский пульмонологический кабинет. МЗ РБ уже 10 лет выделяет огромные средства для того, чтобы дети получали бесплатную заместительную терапию. Лечение и наблюдение за ними ведется по протоколам. Но главный результат — это значительное удлинение срока жизни и улучшение качества жизни этих детей.

В 2008 году МЗ РБ было принято решение об открытии Центра целиакии на базе 3-й детской городской больницы, являющейся клинической базой 2-й кафедры детских болезней. Целиакия, также как и муковисцидоз,

● Вам слова

относится к наследственно обусловленным синдромам мальабсорбции. До открытия Центра целиакии эти больные направлялись в РНПЦ «Мать и дитя», в клинко-диагностическую генетическую лабораторию.

В Европе целиакия включена в список заболеваний, обязательных для скрининга у детей. В России, среди детей с патологией кишечника, целиакию диагностируют у 4 %, и эти данные — не точные. Данных по нашей стране у нас пока нет. Целиакия — это классическая форма первичной мальабсорбции и может проявиться в зависимости от формы в любом возрасте. У детей между 1 и 2 годами жизни, а у взрослых — чаще после 30 лет. В основе этой болезни лежит непереносимость белков злаков пшеницы, ржи, овса, белковой частью которых является глютен. Такой ребенок быстро худеет, замедляется его рост, с течением времени заболевание нарастает. Диагноз выставляется только по клиническим данным и нагрузочным тестам. Так, из 227 пациентов, направленных в РНПЦ «Мать и дитя», за последние 3 года диагноз выставлен у 7.

С открытием нового Центра (руководитель И. И. Саванович) появилась реальная возможность устанавливать в результате использования современных методов диагностики точный диагноз данного заболевания. Планы у Центра большие и, думаю, через короткий промежуток времени эта проблема в педиатрии в Беларуси будет решена.

— В конце января состоялся республиканский семинар, посвященный вопросам целиакии. Расскажите о нем и об этом заболевании подробнее.

— Целиакия — это иммунная патология, генетически обусловленная заболеванием детского возраста. Выявляемая частота его колеблется от 1:300–3000, и это очень относительные данные. Дети становятся капризными, неадекватными и эгоистичными невропатами («Синдром несчастного ребенка»), кожа у них сухая, могут наблюдаться симптомы раздражения, дистрофические изменения зубов, ногтей, волос. Дефицит железа и витаминов приводит к развитию анемии и рахита. Расстраивается сон и аппетит. Заболевание начинается тогда, когда в рацион ребенка начинают присутствовать белок (глютен), содержащийся в продуктах злаковых культур (манная, перловая, ячневая, овсяная, пшеничная крупы, пшеничная, ржаная, ячменная мука, толокно, макаронные изделия, все виды хлеба и все хлебобулочные изделия), а также мороженое, колбасы, майонез, конфеты с начинкой карамели, растворимый кофе, горчица.

После введения ребенку в питание прикорма в виде каши (манной, овсяной) у него появляется обильный, зловонный, с гнилостным запахом, сыроватый с жирным блеском стул, из-за значительного содержания жира. Вес тела может достигать 1–1,5 кг в сутки. Очень характерным признаком является и большой, вздутый метеоризм живот.

На рентгенограмме обнаруживается горизонтальный уровень жидкости в тонкой и особенно толстой кишке.

Еще до победы Октябрьской революции на всей территории бывшей Российской империи перед новой властью во весь рост встала задача создания новой армии. Старая армия переживала острый кризис и стремительно теряла боеспособность.

С Днем защитника Отечества!

Опорой революции была Красная гвардия, крупные отряды которой существовали в Минске, Гомеле, Могилеве, Витебске, Орше, практически во всех уездных центрах Белоруссии. 7 ноября 1917 года из числа революционно настроенных солдат был сформирован 1-й революционный полк им. Минского совета. Белорусские красногвардейцы принимали участие в революционных событиях в Петрограде в октябре 1917 года, боях против войск Украинской Центральной рады, подавлении мятежа польского корпуса генерала Юзефа Довбор-Мусницкого на территории Белоруссии. К началу 1918 года Красная гвардия в Белоруссии насчитывала более 20 тысяч человек. Ее отряды стали основой для формирования регулярной Красной Армии.

28 января 1918 года Совет Народных комиссаров принял Декрет об организации Рабоче-крестьянской Красной Армии, 11 февраля — об организации Рабоче-крестьянского Красного Флота.

18 февраля 1918 года германские и австрийские войска, воспользовавшись военной слабостью Советской Республики, перешли в наступление по фронту от Балтики до Карпат, продвигаясь в сторону Петрограда, вглубь территории Белоруссии и Украины.

21 февраля был опубликован Декрет-воззвание Советского правительства «Социалистическое Отечество в опасности!», призывавший трудящихся выступить на защиту завоеваний свободы. Исполком Петроградского Совета объявил 23 февраля Днем защиты социалистического Отечества. Повсеместно началась массовая запись добровольцев в ряды Красной Армии.

22 и 23 февраля под Псковом и Нарвой красные части вступили в бой с германскими войсками, преграждая им путь на Петроград. Эти бои стали первым крещением молодой Красной Армии. На территории Белоруссии 23 февраля красногвардейские части вели ожесточенные бои с немцами в районе Толочина. Упорное сопротивление интервенты встретили на подступах к Полоцку, Борисову, Орше, Могилеву, Гомелю, Калинковичам.

В ознаменование мужественного отпора врагу со стороны первых отрядов Красной Армии, массового подъема трудящихся, выступивших на защиту своего Отечества, день 23 февраля, начиная с 1919 года, стал отмечаться как День Советской Армии и Военно-Морского Флота.

За плечами Вооруженных Сил Республики Беларусь 91 год, наполненный сражениями, буднями ратного труда мирного времени.

Воины белорусских Вооруженных Сил стали достойными продолжателями славных боевых традиций своих дедов и отцов. Эти традиции наследуют курсанты и слушатели военно-медицинского факультета в Белорусском государственном медицинском университете.

Почти за 14-летнюю историю существования факультета выпущено 343 военных врача, которые сегодня успешно решают вопросы медицинского обеспечения наших Вооруженных Сил. Факультет стал местом, где проводится воинское обучение и воспитание, целенаправленное формирование моральных и боевых качеств, в полной мере отвечающих предназначению Вооруженных Сил Республики Беларусь и необходимых для успешного решения стоящих перед ними задач.

Сердечно поздравляю личный состав военно-медицинского факультета, профессорско-преподавательский состав, вспомогательный персонал, студентов учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» с Днем защитников Отечества и Вооруженных Сил Республики Беларусь! Счастья вам, здоровья, мира и благополучия!

Светослав ШНИТКО, начальник ВМедФав УО «БГМУ»,
доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы

Участки спазма чередуются с резким вздутием кишечника.

Именно эти характерные симптомы и должны навести врача на мысль о данном заболевании и своевременно направить ребенка на углубленное обследование.

Именно проблеме целиакии и был посвящен Республиканский научно-практический семинар «Вопросы детской гастроэнтерологии. Целиакия и другие наследственные заболевания желудочно-кишечного тракта у детей». Открыли семинар первый заместитель министра РБ Р. А. Часной и ректор БГМУ П. И. Беспальчук. С докладом по актуальным вопросам целиакии выступили вновь избранные почетные доктора БГМУ проф. Х.Белес и проф. Х. Мюнтеферинг, а также проф. В. И. Герайн (Германия). Семинар собрал врачей-педиатров, гастроэнтерологов со всей республики. Эффективность и продуктивность его работы была обеспечена 2-й кафедрой детских болезней, которая и являлась организатором этого мероприятия. Сотрудники 2-й кафедры детских болезней приложили значитель-

ные усилия, чтобы и сам семинар, и международный консилиум по сложным для диагностики клиническим случаям прошли на самом высоком уровне.

Хотелось бы отметить участие в организации семинара доц. Сикорского А. В., асс. Саванович И. И., доц. Барановой Е. А., доц. Устинович А.А., асс. Безлер Ж.А., асс. Долидович Е.Ю., асс. Логиновой И. А., клин. ординатора Карлаш О. А., а также сотрудников лаборатории кафедры и студентов-шестькурсников педфака.

— И в заключение, что бы Вы пожелали студентам нашего университета.

— Конечно же, успехов в учебе и в овладении знаниями, не только по наиболее часто встречающимся нозологическим формам, но и по таким как то заболевание, о котором шла сегодня речь. Потому что сентенция: «Лучше предупредить, чем лечить» не потеряла своей актуальности и по настоящее время, что еще раз подтверждается прошедшим республиканским семинаром.

Беседовала Лиза БОРОВКОВА,
студентка педфака



«Воспитание нуждается в трех вещах: в даровании, науке, упражнении». Предложенное Аристотелем еще в IV веке до н.э., это выражение не потеряло свою актуальность и в наши дни. Именно о научном подходе к воспитанию шла речь на научно-методической конференции «Инновационные технологии воспитания», ко-

торая состоялась в университете 4 февраля. В ней приняли участие кураторы учебных групп, заместители заведующих кафедрами по воспитательной работе, другие участники воспитательного процесса — всего более сотни человек. Пленарное заседание было посвящено обсуждению некоторых инновационных воспитатель-

ных технологий. С докладом о критериях оценки качества воспитательной работы, проводимой преподавателями, выступила доктор психологических наук Шумская Л. И. Предложенные ею критерии являются научными разработками автора, но в скором времени они будут оформлены законодательно. Это позволит оценить личный вклад каждого педагога в дело воспитания студентов. Доцент Орлова Л. В. из Института развития образования познакомила слушателей с интерактивными методами воспита-

тельных докладов, которые подготовили сотрудники отдела воспитательной работы с молодежью и преподаватели некоторых кафедр. Среди них:

- «Сущность и специфика процесса адаптации студентов первого курса» (авторы Михайлюк Ю. В., Коваленко Е. В., Трухонев О. М.);
- «Поликультурное воспитание в современных условиях» (авторы Шарпа А. А., Караваева Е. В.);
- «Клятва Гиппократ и ее отражение в христианской этике» (авторы Ярошевич С. П., Лазарь Е. А.);

сидя и, организованных по факультетам. Участники воспитательного процесса лечебного факультета вели обсуждение проблем воспитания в контексте формирования личностных качеств будущего врача. На секции педиатрического факультета шел разговор о создании системы непрерывного воспитания студентов-медиков. Проблемы культурологического воспитания студентов были в центре внимания кураторов и преподавателей кафедр стоматологического факультета. Медико-профилактический факультет свое секционное заседание посвя-

тил интеграции воспитательной работы в общежитиях и на факультетах. В работе каждой секции участвовали не только преподаватели, но и работники социально-педагогической и психологической службы, методисты ОВРМ и воспитатели общежитий. Все участники конференции получили методические материалы по различным аспектам воспитательной работы.

Конференция была организована отделом воспитательной работы с молодежью, которому в январе 2009 года исполнилось 10 лет. По итогам ее работы принята резолюция, направленная на дальнейшее качественное преобразование воспитательного процесса университета.

Еще раз о воспитании

В частности, она представила основные аспекты проектной деятельности. Проекты в учебной работе преподаватели университета уже используют, а вот разработка социальных проектов, в том числе по различным направлениям воспитательной работы у нас еще только начинается. Методические и методологические основы мониторинга воспитанности студентов изложил руководитель авторской группы «Референт» Алексеев Н. Д. Его разработки успешно используются не только в нашей республике, но и в России, Украине. Слушатели с интересом восприняли научные данные автора. Инновационным технологиям воспитания были посвящены 12 стендо-

— «Предметные олимпиады и проектная деятельность как эффективные формы работы с талантливыми студентами» (автор Ковальчук Н. В.);

— «Взаимодействие с местными органами власти при организации воспитательной работы в общежитии» (авторы Чистякова В. И., Мухина О. В., Баслык А. Л.);

— «Волонтерство как продуктивное направление в деятельности студенческого самоуправления» (авторы Кирик Н. А., Плехова М. В., Бойдакова М. Е.).

Все стендовые доклады получили положительные отзывы участников конференции.

Заинтересованный разговор продолжился в рамках секционных за-

На снимках

1. В президиуме конференции (слева направо): Шумская Л. И., Манулик В. А., Орлова Л. В., Алексеев Н. Д.
2. Секционное заседание на медпрофе прошло с участием декана Аветисова А. Р.
3. Формирование профессионально значимых личностных качеств будущего врача обсуждали представители лечфака.



Учатся и те, кто учит

С 19 по 30 января на базе университета были организованы курсы повышения квалификации по программе: «Совершенствование профессиональной культуры преподавателя высшей школы: основные направления реализации инноваци-

онной деятельности в учебно-воспитательном процессе». Обучение на курсах прошли 30 преподавателей университета. Подобная учеба у нас проводится уже второй раз. Ее организатором выступает кафедра молодежной политики Республиканского института высшей школы. Такая форма повышения квалификации преподавателей БГМУ по вопросам

организации воспитательной работы со студентами является наиболее эффективной. Специалисты в области воспитания знакомят наших преподавателей с новыми наиболее продуктивными способами проведения воспитательной работы в студенческих коллективах.

Владимир МАНУЛИК, проректор по учебной и воспитательной работе

Нашы выпускнікі

Как правило,

окончив школу, университет или другое учебное заведение, для человека наступает новый жизненный этап «Семья, дети, карьера» — назовем его так. И иногда в повседневной суете мы просто не замечаем многих простых человеческих качеств:

доброты, чуткости, искренности, бережного отношения друг к другу, которые ценились и ценятся во все времена.

Елена МОРГУН — выпускница медицинского класса гимназии № 12; выпускница 2007 года БГМУ. Мне удалось застать ее на рабочем месте. Теперь уже Елена Леонидовна КОШЕЛЕВИЧ — участковый врач-терапевт 6-й поликлиники г. Минска. С первого взгляда видно, что это отзывчивый, готовый помочь в любую минуту человек. У Елены очень добрые глаза, излучающие внутреннюю энергию и теплоту. А глаза, как известно, — зеркало души.

— Елена Леонидовна расскажите, пожалуйста, о Вашей работе, пациентах. Не жалуете, что выбрали именно эту профессию?

— Конечно, нет. Есть свои плюсы и минусы. Работать нелегко, как и всякому начинающему специалисту. Большинство моих пациентов — это люди пожилого возраста, которые требуют особого внимания и чуткости.

— Какими качествами, на Ваш взгляд, должен обладать настоящий врач?

— Когда я еще только училась, то, наверное, ответила бы на этот вопрос по-другому. Но сейчас, спустя два года, я понимаю, что кроме определенных знаний и опыта, необходимо еще терпение, умение подойти к каждому больному индивидуально, помочь психологически. Однажды приезжаю я к больному — старенькому дедушке. Перед выездом мне все говорили: «Вот, такой вредный пациент, каждый день вызывает врача, сам не знает, что ему надо и т.д.». А оказалось, что это вполне нормальный дедушка, просто с ним нужно было спокойно поговорить, объяснить, какие лекарства и когда принимать. Вот и все, дедушка остался доволен.

— С пациентами Вы умеете наладить контакт, а как с начальством, коллегами?

— С коллегами у меня дружеские отношения. Руководство нашей поликлиники заботится о молодых специалистах. Бывают моменты, когда нужно обратиться за советом к более опытным коллегам, но серьезных проблем пока не возникало.

— Несмотря на небольшой опыт работы, может быть, у Вас уже есть какие-нибудь награды за заслуги в области медицины?

— Нет, наград еще не получала, если не считать премии за хорошую работу. Но слова благодарности от пациентов и похвалу от руководства слышу часто. Для меня хорошее отношение моих больных и их доверие намного важнее. Ведь многим людям в различных сферах деятельности приходится сталкиваться с грубостью, неуважением. Я надеюсь, что на моем жизненном пути такие случаи будут считанными, а лучше, чтобы их не было вообще.

— Елена Леонидовна, Вы окончили университет, и в Вашей жизни начался новый этап, находите ли вы время пообщаться с одноклассниками? Какие у Вас с ними отношения?

— Да, мы встречаемся группой, у нас был очень дружный коллектив, поэтому наши встречи всегда проходят в атмосфере интересного веселого общения. Мы рассказываем эпизоды из наших трудовых будней, иногда обмениваемся профессиональными советами.

— А как складывается Ваша личная жизнь? Вы достаточно времени уделяете семье?

— Стараюсь проводить с родными как можно больше времени. Они часто обращаются ко мне за профессиональным советом, я естественно им помогаю и не рекомендую заниматься самолечением.

— Вы ведете здоровый образ жизни?

— Да, я занимаюсь спортом, хожу в бассейн, слежу за своим питанием. Если пропускаю тренировки, хуже себя чувствую.

— Елена Леонидовна, в заключение посоветуйте нашим читателям, что нужно делать, чтобы чувствовать себя здоровым?

— Прежде всего, правильно питаться, заниматься спортом для поддержания гармонии тела и духа, спать как минимум 8 часов и избегать стрессовых ситуаций. И, конечно, побольше положительных эмоций. Всегда можно найти выход из любой стрессовой ситуации, нужно только постараться.

Анастасия БОГДАНОВИЧ

— Здравствуйте, я представитель фармацевтической компании, — появилась в дверях женской консультации милостивая девушка. — Я врач-гинеколог...

— Вернее, могла бы им стать, — грустно подумалось, глядя на вчерашнюю выпускницу медуниверситета. — Еще одна жертва коммерческой фармацевтической сети в поисках легкого куска хлеба.

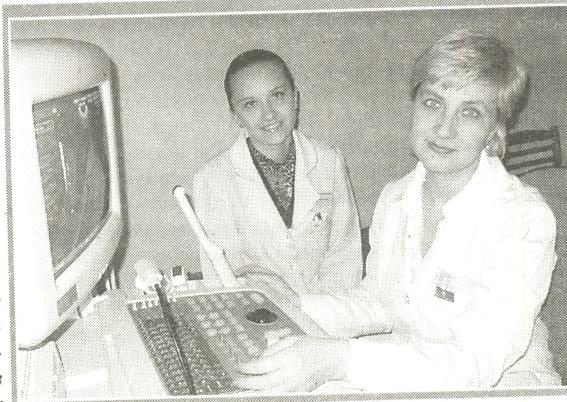
— Ей терять нечего, — говорит заведующая 27-й женской консультацией Минска Елена Ивановна НИКОЛАЕВА (выпускница БГМУ). — Диплом уже в руках, но профессионалом еще не стала. Не было у нее бессонных ночей во время долгих и тяжелых дежурств в клинике, не было успешных операций, не видела она счастливые глаза женщины, которая минуту назад стала матерью... У нее не было настоящей практики, что же ей терять? Только мы теряем. Медицинский коллектив лишается ценных кадров, а пациенты теряют врача, что в будущем, естественно, может сказаться на уровне и качестве оказания медицинской помощи.

— По статистике, в столице наиболее острым дефицит медиков. Приходят ли к Вам молодые специалисты?

— К счастью, не только приходят, но и остаются. Например, год работает акушер-гинеколог Дудко Ольга Викторовна. Перспективный специалист, у которой есть задатки, да еще и стремление стать хорошим врачом. Самообразование, считаю, самая главная составляющая в процессе профессионального роста. Клинический опыт и умение общаться с пациентами придут с годами, сейчас же важно много читать,

заимствовать чужие мысли, на основе которых будет базироваться свое собственное клиническое мышление.

«Врач — это образ жизни. Ни больше, ни меньше...»



— Но врач должен работать и руками...

— Совершенно верно. Работать, руководствуясь принципом «не навреди». Это значит, не торопиться, а подумать, прежде чем что-то сделать, спросить у более опытного коллеги. Так, по крайней мере, у нас в коллективе заведено. Наставников предостаточно (в женской консультации, обслуживающей 40 тысяч женщин из Первомайского и Советского районов, работают 12 врачей-акушеров-гинекологов и 12 акушеров), которые готовы поделиться опытом, подсказать готовые решения, а порой и просто поднять настроение доброй шуткой.

У нас нет ограничений в профессиональных стремлениях. Наоборот, желание учиться только приветствуется. Есть возможность пройти курсы повышения квалификации, которые предусматривают профессиональный рост не только в своей, но и в смежных специальностях.

Погляд у будучыню

— А потом не получится так, что по окончании курсов человек останется не у дел, поскольку просто не окажется техники, на которой сможет реализовать полученные знания?

— Руководство 27-й поликлиники находит понимание со стороны администрации района и Комитета по здравоохранению Мингорисполкома — женская консультация обеспечена современным оборудованием, которое, действительно, есть не в каждом лечебном учреждении города, не говоря уже о районах и областях республики.

С помощью видеоскопоскопа врач на ранних этапах может диагностировать рак шейки матки, все виды герпетических поражений, краурозы, на фоне которых развиваются опухоли... Прекрасный аппарат УЗИ дает возможность использовать цветное доплеровское картирование, обнаружить какую-либо патологию плода, увидеть ребенка в объемном изображении. Возможности есть — было бы желание учиться и работать. При такой профессиональной преемственности идеально работает комбинация «врач — аппаратура — пациент», и, понятно, растет уровень оказания медицинской помощи.

— Какие качества Вы цените в человеке, молодом враче?

— Порядочность и интеллигентность, здоровые амбиции и большие стремления, пылкий, трезвый ум и послушные руки — вот качества, присущие настоящему врачу. Медицина, считаю, это образ жизни, ни больше, ни меньше. И сюда должны идти по призванию.

Беседовала Анастасия БОГДАНОВИЧ

В период с 5 по 7 февраля 2009 года Белорусский государственный медицинский университет посетила делегация в составе проф. Т. ЛИННА (Tommy Linne) и проф. Г. ПЕРШАГЕНА (Göran Pershagen) из Каролинского института (Karolinska Institutet) — одного из самых крупных центров медицинского образования и научных исследований Швеции. В институте работает около 1 400 преподавателей и научных работников, в том числе 310 профессоров. Именно профессора Каролинского института принимают решение о присуждении Нобелевской премии в области медицины и физиологии.

Візіты



Гости из Швеции

Делегация из Швеции познакомилась с организацией научных исследований на кафедре онкологии и 3-й кафедре внутренних болезней, а также в лабораториях компьютерно-информационных технологий и биохимических методов исследований ЦНИЛ БГМУ. Проф. Т. Линн и Г. Першаген отметили высокий уровень выполняемых в БГМУ научных исследований, а также наличие достаточно большого количества молодых аспирантов и соискателей, занятых реализацией научных проектов.

Проф. Т. Линн и проф. Г. Першаген встретились с ректором университета Беспальчуком П. И. На встрече обсуждались возможные направления академического и научного сотрудничества. Принято решение в ближайшее время подготовить совместную заявку на открытие финансирования программы подготовки аспирантов из Республики Беларусь в Каролинском институте. В качестве приоритетных направлений научных исследований определены патологическая анатомия, кардиология, инфекционные болезни, молекулярно-биологические исследования.

На снимке: профессор Т. Линн — второй слева, в центре — профессор Г. Першаген. Сергей КАБАК, проректор по научной работе

В Республике Беларусь создана законодательная база по борьбе с коррупцией во всех сферах жизнедеятельности государства.

Борьба с коррупцией в Республике Беларусь

Базовым документом, на основе которого организуется антикоррупционная деятельность в нашей стране, является Закон Рес-

публики Беларусь «О борьбе с коррупцией». Важным документом по противодействию коррупции, предусматривающим

комплекс конкретных организационно-правовых, социально-экономических и организационно-практических мероприятий, является Государственная программа по усилению борьбы с коррупцией на 2007–2010 гг., утвержденная Указом Президента Республики Беларусь от 8 мая 2007 г. № 220. Основными нормативно-правовыми актами, направленными на противодействие коррупции, также являются Законы Республики Беларусь: «О Прокуратуре Республики Беларусь», «О государственной службе в Республике Беларусь», «О декларировании физическими лицами доходов, имущества и источников денежных средств», «О мерах по предотвращению легализации доходов, полученных незаконным путем» и «О борьбе с организованной преступностью».

В законодательстве определен конкретный перечень коррупционных правонарушений. К ним относятся:

— вымогательство или принятие государственным должностным или приравненным к нему лицом имущества или другой выгоды в виде услуги, покровительства, обещания преимущества для себя или для третьих лиц в обмен на любое действие или бездействие при исполнении служебных (трудовых) обязанностей;

— принятие государственным должностным или приравненным к нему лицом имущества (подарков) или другой выгоды в виде услуги в связи с исполнением служебных (трудовых) обязанностей, за исключением сувениров, вручаемых при проведении протокольных и иных официальных мероприятий;

— принятие приглашения государственным должностным или приравненным к нему лицом в туристическую, лечебно-оздоровительную или иную поездку за счет физических и (или) юридических лиц, за исключением следующих поездок:

по приглашению близких родственников;

осуществляемых в соответствии с международными договорами Республики Беларусь или на взаимной основе по договоренности между государственными органами Рес-

публики Беларусь и иностранными государственными органами за счет средств соответствующих государственных органов и (или) международных организаций;

по приглашению иных физических лиц, если отношения с ними не затрагивают вопросов служебной (трудовой) деятельности приглашаемого;

осуществляемых с согласия вышестоящего должностного лица либо коллегиального органа управления для участия в международных и зарубежных научных, спортивных, творческих и иных мероприятиях за счет средств общественных объединений (фондов), в том числе поездок, осуществляемых в рамках уставной деятельности таких общественных объединений (фондов) по приглашениям и за счет зарубежных партнеров;

— передача государственным должностным лицом физическим лицам, а также негосударственным организациям бюджетных средств или иного имущества, находящегося в государственной собственности, если это не предусмотрено законодательными актами Республики Беларусь;

— использование государственным должностным лицом в личных, групповых и иных внеслужебных интересах предоставленного ему для осуществления государственных функций имущества, находящегося в государственной собственности, если это не предусмотрено актами законодательства Республики Беларусь;

— использование государственным должностным лицом своих служебных полномочий в целях получения кредита, ссуды, приобретения ценных бумаг, недвижимости и иного имущества.

Наталья ЧИСТАЯ, начальник юридического отдела

Запрашаем

ния; — развитие навыков выступления перед публикой.

Как было отмечено ранее, на первой неделе марта состоится показательная игра, в которой примут участие студенты минских вузов, профессионально занимающихся дебатами. Активную позицию в этом направлении занимают такие вузы как БГУ, БГЭУ, БГУИР, БГТУ, БГАИ, МГЛУ.

Хотелось бы верить, что дебатный

Увага!

Белорусский государственный медицинский университет объявляет конкурс на замещение должностей:

1. Доцентов кафедр:
 - челюстно-лицевой хирургии;
 - акушерства и гинекологии;
 - детских инфекционных болезней.
- Документы на конкурс направлять в течение месяца со дня опубликования объявления по адресу: 220116, г. Минск, пр-т Дзержинского, 83, РЕКТОРУ.

клуб БГМУ также займет прочные позиции в сфере общественно-полезной деятельности студентов нашего университета, и будет интересен студентам. Учитывая медицинское направление нашего вуза соответственно подобраны и темы игр, такие как: эта палата полагает, что научные исследования должны быть ограничены этикой; медицинское обслуживание должно быть платным; эта палата считает, что спать на лекциях лучше, чем дома и др.

Более подробную информацию о месте и времени проведения игр можно получить по телефону +375 29 7 666 129, на сайте www.wmed.org, e-mail: debat@tut.by.

Let's DEBAT!

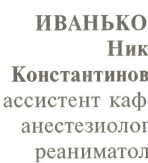
Александр КИЩЕНКО, студент лечебного факультета

Юбиляры февраля

Віншуем!



ИВЧИК Татьяна Алексеевна — лаборант кафедры биологической химии



ИВАНОВИЧ Николай Константинович — ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии



Пятница... Конiec рабочей недели...

Лекция по военно-полевой хирургии... Перерыв... Я почему-то подумала, что первые 45 минут лекции уже закончились, а время это прошло как-то совсем незаметно, как 10 минут... Лекцию читает начальник кафедры Сергей Анатольевич Жидков. Читает так, что не слушать просто невозможно. Обращает наше внимание на моменты, которые могут пригодиться и, вероятнее всего, пригодятся в практике любого врача, моменты — очень простые и, кажется, понятные, но необходимо, чтобы кто-то дополнительно заострил на этом внимание...

Призвание

Я вообще не равнодушна к хирургии, несмотря на то, что учусь на педфаке. И вот сейчас как-то задумалась, а ведь на каждой из кафедр хирургического профиля нам читались лекции, на которые хотелось идти, которые хотелось слушать, время на которых проходило как один миг...

«Влюбилась» я в хирургию после первой лекции по общей хирургии, которую читал нам Нехаев А. Н. До сих пор помню свои впечатления... Я была поражена... Анатолий Николаевич читал лекцию без слайдов, компьютера и прочих премудростей техники. При этом читал так, что я, на тот момент студентка 3-го курса, слушала, открыв рот, старалась записать каждое слово и ничего не пропустить. У меня и сейчас стоит на полке конспект этих лекций — тетрадь с бесценной информацией... Экзамен по общей хирургии наша группа сдавала Анатолию Николаевичу — довелось пообщаться лично. Тогда впервые и возникло у меня какое-то необыкновенное уважение к хирургам, восхищение их нелёгким, но таким интересным трудом...

4-й курс... Кафедра хирургических болезней... Лекции Станислава Ивановича Третьяка... Это ещё один из преподавателей-хирургов, которым я искренне восхищаюсь. Это человек, полный чувства собственного достоинства, человек, которого невозможно не уважать, а слушая его лекции, хочется максимально впитать всю информацию. Именно в те моменты во мне всё больше укреплялось желание стать хирургом...

5-й курс... Кафедра военно-полевой хирургии... И снова лекцию читает Сергей Анатольевич Жидков — один из моих «Богов»... Перерыв заканчивается. Начинается второй час лекции, и я понимаю, что следующие 45 минут пройдут также незаметно, как и предыдущие. А я приобрету ещё несколько страниц неоценимой информации и с каждой минутой всё больше укреплюсь в своей цели-мечте...

Ольга ТИШКОВСКАЯ, студентка педфака

Уже в марте в нашем университете откроется новый интеллектуальный клуб, основанный по программе «Дебаты». По сути «Дебаты» — это образовательная технология, основанная на уважении к личности, которая в форме интеллектуальной игры способствует формированию качеств, необходимых для эффективной деятельности в условиях современного общества.

Дебаты ведут свое начало из Древней Греции, где они были важным элементом демократии. В Афинах граждане спорили о преимуществах и недостатках предлагаемых законов. Ученики учились спорить, анализируя проблемы с разных точек зрения, чтобы лучше понять их.

В средние века в Европе, в системе образования существовали курсы ораторского мастерства и дебатов. В самом начале истории США дебаты укоренились в университетах. Во время президентских выборов 1960 года первые телевизионные дебаты между Джоном Кеннеди и Ричардом Никсоном привлекли внимание к дебатам с новой силой.

Сейчас дебаты стали проходить в школах и университетах всего мира. В международную ассоциацию Университетских Дебатов входят более 100 стран, в международную Ассоциацию Школьных Дебатов — около 50 стран.

Важно заметить, что на данном этапе своего развития дебаты отошли от политики и приобрели форму интеллектуальной игры, которая способствует развитию таких качеств как умение формировать и отстаивать свою позицию; оттачивает ораторское мастерство и умение вести диалог;

командный дух и лидерские качества. Концепция игры следующая: команды обсуждают заданную тему. Одна

Дебаты в БГМУ

команда утверждает тезис, а другая опровергает. Обсуждение ведется по регламенту и правилам. Каждый раунд дебатов судит судейская коллегия. Традиционно утверждающая команда называется Правительством, а отрицающая — Оппозицией. Время выступления каждого игрока — 7 минут. Раунд длится около часа. Как правило, после раунда происходит разбор игры судьями, которые ведут протокол и записывают основные мысли.

Таким образом, дебаты — это:

- умение противостоять хорошему аргументу;
- развитие коммуникативных умений и навыков;
- развитие умения принимать решения в условиях ограниченного времени;
- развитие умения работать с информацией;
- развитие критического мышле-

Подведены итоги конкурса подписки на газету «Вестник БДМУ».

Наибольшее число (первое место) подписчиков на лечебном факультете — 2259 человек, второе место занимает педфак — 991 человек, далее идут (третье место) стомфак — 656 человек и медпроф — 532 человека.

Всего в первом полугодии 2009 года вузовскую газету по подписке получают 4 438 студентов 1-5 курсов.

Победители конкурса награждены грамотами и ценными подарками, а наиболее активным студентам, которые проводят организационную работу и постоянно осуществляют подписку на протяжении нескольких лет, объявлена благодарность ректора университета.

Отдел воспитательной работы с молодежью

Падпіска

Волей случая я оказалась знакома с довольно известным в своих кругах хирургом.

Интересный человек. Грамотный доктор. Мастер. Неоднократно меня восхищало его умение сосредотачиваться во время операции, принимать сложные решения, трезво, четко и правильно. Думаю, этот человек видел многое, и, возможно, когда-то он был сентиментальным романтиком, но это, увы, далеко в прошлом. Такими делает нас работа.

Восход в окнах операционной

Осень. Суббота. Сделав утренний обход, написав дневники и откорректировав назначения, мы сидели в ординаторской, пили кофе и ждали. Ждали. Тем, для кого «дежурство» уже не просто слово, без лишних комментариев должно быть понятно, как это. Шел дождь, в воздухе кружились намокшие листья и изредка, сбившись с пути, прилипали к внешней стороне окна. Как-то странно тихо. Я встала, чтобы открыть форточку. Теперь звук дождя стал громче. Звонко. Несмотря на то, что телефон был ближе ко мне, он сделал знак рукой и сам поднял трубку. «Алло. Где? Конечно, сейчас приду», — это то, что я слышала. Без замедления и без слов, оставив кофе недопитым, мы пошли смотреть поступившего. Он шел впереди. Я «хвостиком» бежала рядом, ловя на лету каждое его выражение лица. Интересно, о чем он думает?

Пациент — мужчина лет 35. Худой. С ним была молодая беременная жена и маленькая дочка. Уставшие карие глаза пристально смотрели на меня. В них, как у любого болеющего человека, читалась просьба и благодарность одновременно. Порой он смотрел на жену, и картина менялась. Я отметила, что взгляд любящего человека всегда одинаков, независимо от пола, возраста и национальности.

«Вас нужно оперировать», — сказал хирург.

События развивались быстро и по знакомому сценарию. Я спускалась вниз по лестнице, хотя обычно езжу лифтом. Мне хотелось подумать, скомпоновать все симптомы и разложить их по полочкам. Худой, очень худой. Думай, думай, думай... Затем была операционная, глаза приветливых медсестер и вечно чем-то недовольных санитарок. Машинально я выполняла нужные процедуры и через некоторое время уже стояла у операционного стола. Нотки важности заиграли в моей крови. Но так всегда бывает перед операцией, особенно, когда ты всего лишь ассистент и не несешь никакой ответственности. Никому не нужное, порочное чувство. Я посмотрела в окно. Ещё шел дождь. Мне нравятся эти окна в операционной, они большие и открытые всему миру. И восход в них самый красивый тоже. Но и это зрелище доступно лишь для ассистента. Хирург долго не заставил себя ждать. Решительный и парадоксально спокойный. Я тоже хочу этому научиться. Мы обработали поле, обложили его чистыми салфетками и выполнили лапаротомию.

Вы считаете справедливым, когда болеют дети? Нет. А когда женщина умирает во время родов? Нет. А когда у мужчины в расцвете сил, имеющего очаровательную дочку, которая только недавно первый раз сказала «папа» и беременную жену, находят неоперабельную опухоль желудка? Нет. Я тоже так считаю.

Комок к горлу подступил. Это чувство безысходности так себя проявляло. Доктора. Живём в вечной борьбе с судьбой, пытаемся всеми силами её пережить, каждый раз надеясь на победу. Падаем, встаём, идём дальше и снова падаем. Станные мы люди, доктора.

Мы закончили операцию, и в данной ситуации слово «конец» более чем уместно... Не хочу рассказывать о том, что было дальше. Любимой доктор без слов меня поймёт. Я вышла на балкон подышать свежим воздухом и заметила, что дождь уже закончился. Пахло свежестью и мокрым асфальтом. Стало зябко, тело покрылось гусиной кожей, но в тот момент я не могла уверенно сказать, от холода ли. Мысли, мысли. Жизнь-круговорот. Ночь и день, добро и зло, рождение и смерть. Одно сменяет другое. И таков закон. И это неизбежно.

Татьяна ПУХАЛЬСКАЯ, студентка лечфака

В нашей 502-й

Как известно, в День Святого Валентина принято дарить так называемые «валентинки» (с наилучшими пожеланиями, признаниями в любви, предложениями руки и сердца или просто шутками), которые не подписывают, и получающий должен сам догадаться от кого они. Вспомнив об этой традиции, мы всей группой решили отпраздновать День Святого Валентина. В импровизированный почтовый ящик стали поступать «валентинки». На большом перерыве наша староста превратилась в почтальона, и каждая «валентинка» попала к своему адресату. Очень приятно получить послание с теплыми пожеланиями, признанием в любви и поздравлениями. Оказалось, что в нашей группе царит взаимная, всепоглощающая любовь. Каждый получил как минимум по 3 «валентинки», а наши мужчины — по 9 посланий. Приятное впечатление от праздника мы подкрепили вкусным тортом в форме сердца и ароматным чаем. Во время чаепития разговаривали о любви, шутили и смеялись. Время прошло незаметно. Довольные и счастливые отправились на лекцию.

Екатерина КАЛИШУК, студентка лечфака

Бывай

Дасканаласці спрощаных твараў
І нястомная ўсмішка праз стому.
Шчасце стала агульным цяжарам.
Гэты вынік нам добра знаёмы.
Калі зменім ці выраз, ці рысы,
То знянацку збянтэжым і восень.
Дзесьці неба не нашае. Шчырасць.
Свет пужаецца страчаных зносін.

Дзякую,
Што існуеш.
Дзякую,
Што жыць дазволіў.
І плыве
Спагадны верш

Пять лет назад была организована Польско-Украинская респираторная группа как результат совместной работы Национального института туберкулеза и болезней легких в Варшаве и Института туберкулеза им. Богомольца в Киеве. С тех пор продолжается активный двусторонний контакт по организации совместных конференций, лекций по актуальным проблемам пульмонологии, обмен стажерами. С 2008 года это сотрудничество приобрело новые формы — к нему присоединилась Беларусь.

С 7 ноября по 6 декабря в рамках зарождающегося белорусско-польского сотрудничества мне посчастливилось пройти стажировку на базе Национального института туберкулеза и болезней легких в Варшаве.

Это был месяц незабываемых событий и ярких впечатлений.

В Национальном институте туберкулеза и болезней легких проходят лечение пациенты с различной пульмонологической патологией со всей Польши. Здесь могут получить помощь больные с любыми, даже редкими заболеваниями легких.

В институте работает 4 терапевтических клиники, где лечатся пациенты с ХОБЛ, пневмониями, интерстициальными болезнями легких, диффузными болезнями соединительной ткани с поражением легких, альвеолярным протеинозом, муковисцидозом, первичной легочной гипертензией, ТЭЛА, пациенты после трансплантации легких.

Есть отделение торакальной хирургии, где проводится оперативное лечение больных пульмонологического профиля, включая онкопатологию.

Институт оснащен современными отделениями рентгенологических методов визуализации грудной клетки, эндоскопии (где проводится фибробронхоскопия под контролем УЗИ — EBUS, малоинвазивная методика, являющаяся альтернативой медиастиноскопии), операционной для катетеризации правых отделов сердца и легочной артерии, прекрасно оборудованными современными лабораториями, использующими высоко-

технологические методы диагностики (включая молекулярную диагностику микобактериозов и туберкуле-



Дружелюбность польских коллег

за, лаборатория является референтной для всей Польши).

Большое внимание уделяется исследованию функции внешнего дыхания (лаборатория спирометрии, механики дыхания), вопросам длительной кислородотерапии в домашних условиях. Оборудована современная лаборатория диагностики и лечения нарушений дыхания во сне, отделение реабилитации, где проводится поистине огромная, трудоемкая и скрупулезная работа по реабилитации больных с пульмонологической патологией. Поражает воображение пациент, прибывший в отделение реабилитации с концентратором кислорода и занимающийся

ИБС, по результатам которых и за курс стажировки получены сертификаты.

Кроме того, коллеги из Варшавы организовали хорошую культурную программу с посещением достопримечательностей Варшавы, Большого Театра, выставок и музеев города.

Навсегда запомнятся узкие улочки Старого Города, Королевский Замок, красивейший парк Лазенки, резиденция польских королей и, конечно, дружелюбное и внимательное отношение польских коллег.

Надеюсь, совместное белорусско-польское сотрудничество получит свое дальнейшее продолжение.

Оксана МАЦКЕВИЧ

У каждого свой путь. И она об этом знала. Ещё в детстве решила стать врачом. Но выросла, она всё больше в этом сомневалась. Кто знает, какой путь в итоге бы выбрала, если б не...

...Февраль. Ему было 19, а ей всего лишь 15. Казалось, впереди целая жизнь, очень-очень долгая и счастливая... Они верили в это и мечтали о будущем, светлом и прекрасном. Но все их планы рухнули в один миг... Суббота... Они возвращались домой с дискотеки. Она до сих пор не понимает, откуда взялась та проклятая машина... Она помнит лишь свет фар... и затем он, неподвижный, на снегу... Он её оттолкнул, а сам не успел! Его сбила машина...

...Февраль

У нее перед глазами та картина: он на снегу, всё в крови, из его бездонных голубых глаз текли слёзы, и он пытался что-то сказать... Но уже не успел! Он умер у неё на руках... И нет ничего ужаснее, чем видеть, как умирает близкий человек, и понимать, что ты не можешь ему помочь... Он умер, и вместе с ним умерла частичка её души... Потом были похороны... Всё как в тумане... Боль разрывала её на куски... От этого хотелось кричать, но не было сил... Уже не было даже слёз, чтобы плакать... Была лишь пустота... Ей не хотелось жить!!! Но она так любила жизнь! И она поняла, что жизнь — это бесценный дар!!! Из всех сил стоит бороться за неё! Нет ничего дороже человеческой жизни!!! И

тогда она поклялась, поклялась себе, поклялась ему, что станет врачом... чтобы спасти жизни людей...

Шло время... Она научилась жить без него, научилась жить с болью в сердце, снова научилась радоваться жизни. И всё это время она шла к своей цели... Она должна была поступить в медунiversитет...

С той поры прошло 4 года... И она редко вспоминает о случившемся, вернее — не хочет вспоминать... просто слишком больно!!! А теперь снова февраль... Как же она ненавидит февраль!!! Это уже четвёртый февраль... без него!!! И первый её февраль в качестве студентки БГМУ!!! Теперь она знает цену человеческой жизни...

Татьяна ГОВАКО, студентка лечфака

● Боль души

● Творчасць нашых чытачоў

Між табою,
Мной і воляй...

Адлегласць

Напішы мне ліст асцадай,
Падары ўласны почырк.
Хай твае праводзяць вочы
Слова кожнага адгадку
На заўсёднае маўчанне.
Не забудзь зрабіць паштоўку
З папярэвым віншаваннем.
З намалёванай вясёлкай.
Аркуш дотык захавае
Рук тваіх, дыхання, думак.
Ліст як сродак ад адчаю,
Самы цёплы пацалунак.

Роздум

Засохлыя мрой,
На вас мая памяць злущае.
Мінулае — вечер,
Нявартымі будучы героі
Праз некалькі год.
А праз колькі акордаў і нотаў

Таёмнага «потым»
Надыйдзе нарэшце чарод.
Дажды штосезон
Берагуць мае нервы ад смерці
Змываннем адмецін
З асобай, бянтэжыўных сон.
Каб нечы званок,
Нечаканы і спознены надта
Не стаўся бы раптам
Вяртаннем у колішні змрок.

Душа

Небо накрывае город сном,
И в ночные крыши дождь стучится,
Шепчутся деревья за окном,
И душе на месте не сидится.

Где-то бродит, мокнет
под дождем...
Ищет доброты, любви и ласки,
Под чужим все прячется зонтом,
И уже почти не верит в сказки.
Утром, с первым солнечным

Сон пройдет —
душа вернется в тело.
Жизнь вокруг опять забьет
ключом,
Здесь еще пока не надоело.

И душа смеется над бедой,
И живет, чихая на усталость,
И почти не плачет: у нее
Аллергия на чужую жалость.

А когда наступит темнота,
И луна посмотрит желтым оком,
Грустно ей становится тогда,
Страшно и безумно одиноко.

Снова не хватает ей любви,
Барабанит дождь по крыше звонко,
И душа ютится у двери
Беспризорным маленьким
котенком.
Марина ЧИЖ, студентка лечфака

