



Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



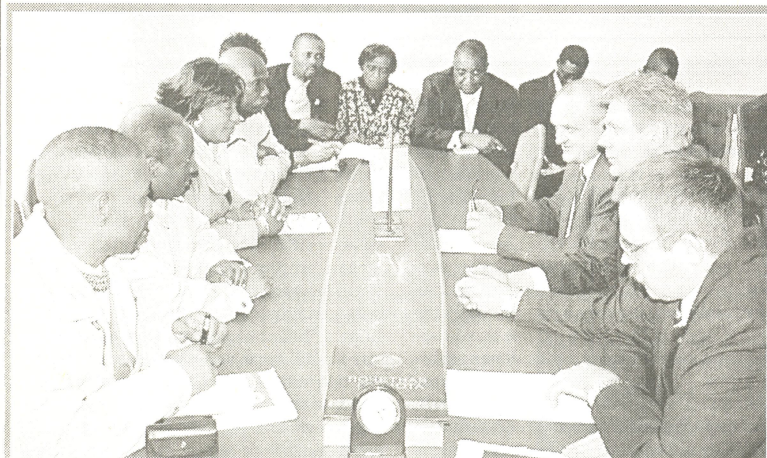
7 красавіка 2008 г. • № 7 (1783)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1931 года

Падпіска можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

**19 марта Белорусский государственный
медицинский университет посетила представительная
правительственная делегация из Нигерии, штат Байелса.**

Делегация из Нигерии



В составе делегации находились: Министр образования штата г-жа Бригиди; Временный Поверенный в делах посольства Нигерии в Российской Федерации г-н З. О. Оджо, Министр посольства по вопросам образования г-н Г. Е. Азих и другие официальные лица. Делегацию принял ректор университета П. И. Беспальчук. Во встрече также приняли участие проректор по международным связям В. В. Руденок, декан медицинского факультета иностранных учащихся Э. А. Доценко. Обсуждены вопросы обучения нигерийских студентов и ординаторов и перспективы увеличения числа граждан Нигерии для додипломного и последипломного образования. Члены делегации встретились также с нигерийскими студентами, обучающимися в БГМУ (в БГМУ среди всех медицинских вузов обучается самое большое количество нигерийских граждан). Обучение нигерийских студентов ведется со времен Советского Союза с 1973 года. Уже дети первых выпускников МГМИ обучаются в БГМУ. В числе первых нигерийских студентов был Одеро Вильсон, который сейчас успешно работает практикующим доктором в Нигерии. Среди выпускников из Нигерии можно отметить доктора Муссу Абукабара, который в период обучения активно занимался научными исследованиями на кафедре нормальной анатомии БГМУ, что вылилось в итоге в кандидатскую диссертацию. В настоящее время доктор Абукабар — профессор кафедры анатомии Bayero University. Обучение нигерийских студентов ведется в рамках государственной программы. На встрече достигнута договоренность об увеличении числа нигерийских граждан в следующем учебном году. И это весьма существенно, поскольку правительством Республики Беларусь поставлена задача доведения числа иностранных граждан, обучающихся в вузах страны, до 20000 и немаловажную роль в этом будет иметь увеличение количества нигерийских граждан в рамках государственной программы.

Александр РОЖАНЕЦ, отдел международных связей

На снимке: обсуждение вопросов обучения нигерийских студентов на приеме у ректора университета П. И. Беспальчука. Фото Дмитрия ЗЕЛЕНКОВСКОГО

28 февраля 2008 года состоялось первое (в истории факультета) заседание Совета медицинского факультета иностранных учащихся. Начал этому



было положено в январе, когда приказом ректора университета за медицинским факультетом были закреплены кафедры — белорусского и русского языков, общей химии, биологии, медицинской и биологической физики, иностранных языков, биологической химии, латинского языка.

Это базовые кафедры, на которые студенты приходят уже на 1-м курсе, когда они только входят в студенческую жизнь, учатся по-новому планировать свое время, иными словами «учатся учиться». Иностранным студентам еще сложнее: у них за плечами один год подготовительного отделения, владение русским языком далеко от совершенства. Очевидно, как трудно учиться иностранцам и как трудно им преподавать.

Поскольку перед вузами страны стоит задача наращивания экспорта образовательных услуг, важно не потерять качество подготовки врача-специалиста. Закрепление за факультетом кафедр, создание Совета факультета позволит

Впервые

оперативно решать вопросы управления факультетом, учебно-методические вопросы, активнее проводить воспитательную работу с иностранными студентами.

Первый Совет медицинского факультета иностранных учащихся открыл первый проректор университета, профессор С. Д. Денисов. Он поздравил членов Совета с началом работы и поставил задачу перед факультетом, в числе важнейших обозначив качество подготовки иностранных граждан.

Затем выступил председатель Совета, декан медицинского факультета иностранных учащихся, профессор Э. А. Доценко, который дал короткую качественную и количественную характеристику обучающихся у нас иностранных граждан, отметив при этом, что в количественном отношении БГМУ занимает лидирующие позиции в стране, а в качественном отношении — мы безусловные ли-



деры — у нас учатся представители более 50 стран мира.

Заместитель декана Г. В. Медведь осветила итоги зимней экзаменационной сессии на медицинском факультете иностранных учащихся. Особенно много проблем на младших курсах, что в первую очередь связано с недостаточным владением русским языком. Подчеркнула необходимость более жесткого контроля со стороны кафедр и деканата за академической дисциплиной.

По вопросу обучения иностранных граждан на английском языке выступил проректор по международным связям, профессор В. В. Руденок. Отмечено, что с целью повышения конкурентоспособности нашего образования на мировом рынке, поставлена задача в 2008/2009 учебном году начать обучение граждан из стран, где английский язык является вторым государственным, на английском языке. Решение этой сложной задачи позволит университету занять достойное место на рынке образовательных услуг в странах Юго-Восточной Азии. Отмечено, что предстоит огромная работа, пока сделаны первые шаги в этом направлении.

Итоги работы первого Совета медицинского факультета иностранных учащихся подвел в своем заключительном слове председатель, профессор Э. А. Доценко.

Подготовили
Валерия ФИЛЯЕВА,
Анна МАНЬКО

Візіты

На конференции присутствовали приглашенные гости: первый секретарь Минского городского комитета ОО «БРСМ» Прохор Денис Михайлович, первый секретарь Московской районной организации ОО «БРСМ» Жданович Дмитрий Владимирович, проректор по учебной и воспитательной работе БГМУ Манулик Владимир Александрович, начальник отдела воспитательной работы с молодежью Кибик Наталья Александровна и представители деканатов.

Первым выступил исполняющий обязанности секретаря ПО с правами РК ОО «БРСМ» БГМУ Ханько Денис с докладом о проделанной работе за 2005–2007 гг. и предложил ряд интересных проектов на перспективу. Затем выступили представители актива ОО «БРСМ», которые оценили работу ПО ОО «БРСМ» университета в отчетном периоде. По результатам обсуждения доклада и прений делегаты конференции признали работу ОО «БРСМ» удовлетворительной и приняли ряд решений по совершенствованию работы ПО ОО «БРСМ» БГМУ.

Следующим на повестке дня был вопрос избрания нового состава комитета. Именно на отчетно-выборной конференции избирается комитет ПО — руководящий орган первичной организации в период между конференциями. Делегаты конференции единогласно утвердили 11 новых членов комитета и пожелали им плодотворной работы. Также обсуждались вопросы избрания делегатов на отчетно-выборную конференцию Московской районной организации ОО «БРСМ» г. Минска и принятия обращения к студентам БГМУ. В обращении к студентам БГМУ делегаты отметили необходимость единства молодежи БГМУ, важность духовно-патриотических аспектов, проводимой молодежной политики. Также они призвали студентов БГМУ принять активное участие в праздновании 90-летия комсомола, чьим правопреемником яв-

**12 марта 2008 г. состоялась III
отчётно-выборная конференция ПО**

с правами районного комитета ОО «БРСМ» БГМУ. Именно на конференции рядовые члены ОО «БРСМ» могут принять самое активное участие в обсуждении вопросов развития первички, проконтролировать ход исполнения планов и решений нашей организации.

Справздачы



На Высоком уровне

ляется общественное объединение «Белорусский Республиканский Союз Молодежи».

В конце конференции в присутствии делегатов было проведено первое заседание вновь избранного комитета ОО «БРСМ» БГМУ, где секретарём ОО «БРСМ» университета был избран Ханько Денис Николаевич.

Подвёл итог работы конференции ее председатель Манулик В. А., который дал положительную оценку работе ОО «БРСМ» университета, внес интересные предложения по совершенствованию и активизации работы ПО ОО «БРСМ» БГМУ и пожелал избранному комитету и секретарию плодотворной работы.

Первый секретарь Минского городского комитета ОО «БРСМ» Прохор Д. М. дал высокую оценку организации конференции и работе ПО с правами РК ОО «БРСМ» БГМУ. В дар комитету ОО «БРСМ» университета он преподнес жидкокристаллический монитор, а также наградил заместителя секретаря ОО «БРСМ» университета — Котовича Дмитрия Светославовича и секретаря медико-профилактического факультета Сидорову Дарью Игоревну Почётными грамотами Центрального и Минского городского комитетов ОО «БРСМ».

Татьяна ЛУЩИК,
член комитета ОО «БРСМ»

В «сокровищнице знаний»

Экскурсії

11-12 февраля и 18 марта кафедрой белорусского и русского языков были проведены экскурсии для иностранных студентов подготовительного отделения БГМУ в новое здание Национальной библиотеки Беларуси. Цель нашей работы — познакомить студентов с белорусской историей, главными достопримечательностями и достижениями в области науки и культуры.

Национальная библиотека, открытая в июне 2006-го года, — стала символом нашей современной республики, нашей гордостью, превратилась в «Мекку знаний» для белорусов и иностранных гостей. Огромный сверкающий прозрачный кристалл — уникальное сооружение, крупнейший информационный, социополитический, социокультурный центр. В этом здании проходят встречи политиков на высоком уровне, здесь занимаются студенты, раскрывают свои таланты деятели искусства. Просторные, светлые, теплые помещения, живые растения, произведения искусства на стенах вестибюлей, особый шарм стиля интерьера — все создает атмосферу психологического комфорта, креативности, свободы, оптимизма. Главные архитекторы «алмаза» высотой более 72 метров — Михаил Виноградов и Виктор Крамаренко.

Во время нашей экскурсии кроме многочисленных по-современному оборудованных читальных залов (в библиотеке их 19!) мы посетили места рекреации, музей книги, выставку молодых художников. «Сокровищница знаний» строилась в первую очередь для современного поколения, активно пользующегося последними техническими средствами. На сегодняшний день, по словам экскурсовода, самую популярную аудиторию среди посетителей представляют студенты.

Если вы пришли в библиотеку впервые и компьютером не владеете, вам предоставят индивидуальную квалифицированную консультацию и необходимую помощь. В библиотеке созданы все условия для комфортной работы (в том числе и для людей с ограниченными возможностями); обращает внимание отсутствие очередей у компьютера, нет проблем доступа к любым ресурсам, рабочие места организованы уютно и рационально, работает открытый фонд наиболее востребованной литературы. Каждый читатель может бесплатно (но не более 1 часа в день) пользоваться Интернетом, приобретать научную информацию даже с очень дорогих баз данных, а также обращаться к каталогам крупнейших зарубежных библиотек. Заказанные книги и документы доставляются из книгохранилищ посредством специального скоростного лифта. Теперь посетителям библиотеки легко доступна литература на разных языках мира, что играет немаловажную роль для иностранных посетителей.

Особенно большое впечатление на наших иностранцев произвела экскурсия в музей книги. Посещение этой «границы алмаза» — это не только прикосновение к истории белорусской культуры, но и ощущение родственности, взаимосвязи культур мира. Ведь в фонд музея вошли старинные книги на арабском, французском, персидском, тамильском и многих других языках, носителями которых являются наши иностранные студенты.

Вновь посетив ведущую библиотеку Беларуси, познакомив с ней иностранцев, мы с гордостью можем сказать, что наш роскошный «алмаз» — это часть интеллектуальной сокровищницы планеты.

Анна СЫРОИД



Юбиляры апреля



ЧЕКИНА Анна Юрьевна — доцент кафедры глазных болезней



ЗАВАЛИЙ Елена Юрьевна — зав. сектором библиотеки

Пусть счастье
в ваш заходит дом.
Пусть будет жизнь
полна успеха.
Пусть будет вам
легко от смеха
И от любви
тепло кругом!

Віншуем!

Вітаміны кірмаш

Нынешний год объявлен Годом Здоровья. Доктор! Да исцели себя сам! И не допусти болезней, связанных с несбалансированным питанием, стрессами, табакокурением, алкогольной интоксикацией! Все указанное снижает активность иммунной системы, сопровождается нарушением физического развития, изменением направленности обменных процессов и адаптационных механизмов, способствует росту заболеваемости, развитию патологий.

Питание и эссенциальные микроэлементы

Гораздо проще предотвратить, чем лечить болезнь! Как живут наши студенты? Какими были мы в молодости? Как питаются студенты? По-разному. Нередко к 8.00 утра приходят в клинику без завтрака; в перерывах между занятиями покупают булочку, фрукт (если есть деньги), «всухомятку» могут съесть бутерброд. Накануне поздно ложатся спать, а утром позавтракать нет времени...

Проводя индивидуальную воспитательную работу в группах, при посещениях студенческих общежитий, мы стараемся разъяснить молодежи многие нюансы, связанные с их здоровьем, акцентируя внимание на питании, режиме дня, продолжительности сна, напоминая о едином целом — иммунной, нервной и эндокринной системах. При возникновении у студентов проблем, если возможно, стараемся им помочь. Выясняя причины снижения успеваемости, вялости, утомляемости у ранее успевающих студентов, мы нередко обнаруживаем у них признаки дефицита микроэлементов (железа, йода и др.). Это бывает связано с питанием. Железо входит в состав гемоглобина, многоglobина, многих ферментов, участвует в окислительно-восстановительных процессах, играет важную роль в иммунной резистентности, клеточном и гуморальном иммунитете, полноценном фагоцитозе, активизации естественных киллеров, синтезе липопротеинов и интерферонов. Отсюда, при недостатке железа, — железодефицитная анемия, частые простудные заболевания, последующие за этим — пропуски занятий, снижение успеваемости. По причине недостатка микроэлементов йода и снижения функции щитовидной железы могут иметь место раздражительность, забывчивость, вялость, сонливость, головные боли, прогрессирование атеросклероза, артериальная гипертензия, анемия, иммунодефицит, склонность к продолжительным и частым простудным заболеваниям, боли и слабость в мышцах, отеки лица, нарушение менструального цикла, бесплодие.

В 1950 году возникла новая наука — биогеография — наука о микроэлементах. С конца 20-го века создана Федерация Европейских обществ микроэлементов и минералов. Во Франции, Италии, США и России начали издаваться журналы «Микроэлементы в медицине». В 1999–2003 годах присуждены три Нобелевские премии в области биогеохимии, выявлены причины некоторых ранее неизвестных заболеваний. Микроэлементы — это элементы, находящиеся в организме в количестве менее 0,0001%. По мнению ученых, в порядке значимости для человека, микроэлементы располагаются так: железо, йод, селен, медь, марганец, цинк, кобальт, молибден, хром, фтор, кремний и т.д. Содержание микроэлементов в организме условно определяется, как физиологическое (нормальное), временно допустимое и критическое (недопустимое). Дефицит железа может возникнуть не только при повышении его расходовании растущим организмом, кровопотерях, но и при недостаточном употреблении в пищу богатых этим элементом мяса, особенно говядины, печени, гречневой крупы, яблок, зелени и при питании лишь молочными продуктами, картофелем, макаронами, сладостями. Согласно данным ВОЗ, более 1,5 миллиарда человек, т.е. 1/3 населения земного шара проживает в районах, где отмечается недостаток потребления йода, в том числе и в Беларуси. Во избежание йодной недостаточности йодированную поваренную соль не следует добавлять в кипящую воду (йод улетучивается), а солить уже готовую к употреблению пищу. Невкусно? Но полезно! К этому следует привыкнуть. Много йода в морепродуктах (рыбе, морской капусте) и семечках яблок.

Медь — один из главных микроэлементов, участвующих в белковом обмене. При недостатке марганца могут наблюдаться похуление, тошнота, рвота, дерматиты, выпадение волос, ухудшение лактации. Наибольшее количество этого микроэлемента содержится в зеленых листовых овощах: луке, салате, петрушке, укропе, шавеле, продуктах из неочищенного зерна (особенно в пшенице, рисе), в орехах, чае. Дефицит цинка может проявляться преждевременным старением, гипогидрозом, тремором, дистрофией, депрессией, эмоциональной лабильностью, нарушением концентрации внимания. Основные поставщики цинка — мясо, печень, куриные яйца. Микроэлемент кобальт, содержащийся в составе молекулы витамина В₁₂, стимулирует процессы кроветворения, способствует утилизации железа, стимулирует синтез белков. Кобальт совместно с йодом ускоряет образование гормонов щитовидной железы. Вместе с цинком, медью и железом участвует в процессах роста организма и размножения. Кобальт опосредованно способствует снижению артериального давления и холестерина. Совместно с марганцем и ванадием увеличивает количество лейкоцитов, повышает их фагоцитарную активность, активизирует гуморальный иммунитет. От кобальта во многом зависит накопление в организме витамина А, усвоение витаминов А, Е, С, их антиоксидантное действие. Основные поставщики кобальта — зеленые листовые овощи, свекла, клюква, шпинат. Недостаток молибдена может проявляться раздражительностью, сердцебиением, одышкой, коматозным состоянием. Наибольшее количество молибдена содержится в темно-зеленых листовых овощах, бобовых, неочищенном зерне.

Основной причиной недостатка микроэлемента селена в Республике Беларусь является его дефицит в почве, а следовательно, в продуктах питания, выращенных на ней. Селен связан с деятельностью всех тканей органов и систем, входит в состав ряда гормонов и ферментов, участвует в процессах воспроизводства и развития организма, влияет на продолжительность жизни. Селен — мощный антиоксидант — стимулирует образование антител. Имеются сведения о его противоопухолевом действии. Селеном богаты куриные яйца, курятина, свинина, белый и черный хлеб, творог. Стало известно, что в различных регионах Беларуси потребление селена различается, и оно, примерно в 5 раз ниже рекомендуемых норм ВОЗ и в 10–20 раз ниже российских норм. Недостаточно употребляется в Беларуси и других микроэлементах. Микроэлемент хром участвует в метаболизме углеводов и жиров, в синтезе инсулина. Дефицит хрома может приводить к нарушению артериального давления, развитию астеновегетативного синдрома, сахарного диабета, атеросклероза. Наибольшее содержание хрома имеет место в мясных продуктах, пивных дрожжах, печени, проросших зернах пшеницы, кукурузном масле, устрицах, крабах. Микроэлемент фтор необходим для правильного формирования костной ткани и зубов. Известно, что его недостаток — одна из причин кариеса и остеопороза. Основные источники фтора — фторированная вода, чай, морепродукты. Согласно данным научных исследований, при дефиците кремния, меди может развиваться тревожно-депрессивный синдром.

Во избежание улетучивания йода, поваренную йодированную соль добавлять в уже готовую пищу. Побольше использовать зеленых листовых овощей, чеснока, лука, укропа, петрушки, салата, шавеля, капусты, клюквы, кабачков, тыквы, бобовых, свеклы, яблок. Не забывать о мясных продуктах, печени, хлебе, яйцах, рыбе, морской капусте. Следует знать, что недостаточность микроэлементов для организма может проявляться не сразу, а отрицательное воздействие — накапливаться годами, и что репродуктивная функция во многом зависит от эссенциальных микроэлементов (20% супружеских пар — бездетны).

Таллина ЦЕРАХ, кандидат медицинских наук, ассистент 2-й кафедры внутренних болезней

Начало в № 6 / 2008

Вполне осознанно студенты обращаются к клиническим кафедрам, высказывая свои пожелания и ощущения. «На клинических кафедрах нам нужно приобрести навыки будущей профессии, накопить необходимый объем знаний, научиться общаться с пациентом». «И хотя я давно определилась со своей будущей профессией (психиатр-криминалист), которая вроде бы далека от типичной практической медицины, мне необходимо будет освоить все тонкости клинических дисциплин, набраться знаний и практических навыков, чтобы в полной мере ощутить себя настоящим врачом. И поэтому я верю преподавателям в деле формирования меня как будущего специалиста». «Мне бы хотелось получить уверенность и готовности к любому случаю в моей жизни, приобрести навыки, которые понадобятся мне в моей будущей профессии».

Можно еще долго вчитываться в эти сочинения, но в целом складывается абсолютная уверенность в благоприятном климате, с которым студенты вступили в клиническую жизнь.

И следует отметить, что эти мысли и открытия не расходились с делом на протяжении всего семестра. Хорошая академическая дисциплина, достаточная активность в классе и у постели больного вызвали полное удовлетворение. Можно назвать многие имена, которые убедили в этом кафедру: вся 304 группа (староста — Ковалев А.), Таранова Н. (316 группа), вся 354 группа (староста Трухан С.), Чупак П. (368 гр.), Каспаревич Л. (331 гр.), вся 343 группа (староста Гойлова Е.) и другие.

Вместе с тем, как многолетнему преподавателю, хотелось обратить внимание студентов и учебно-методического отдела университета на существенные недостатки, на мой взгляд, в подготовке современного студента.

Это, прежде всего, полную растерянность при попытке концентрировать, обобщать, интерполировать накоплен-

увага!

Белорусский государственный медицинский университет объявляет конкурс на замещение должностей:

1. Заведующих кафедрами:

- онкологии,
- акушерства и гинекологии,
- 1-й кафедры внутренних болезней.

2. Доцентов кафедр:

- медицинской и биологической физики,
- нервных и нейрохирургических болезней,
- 1-й кафедры внутренних болезней.

3. Старшего преподавателя кафедры

- биоорганической химии.

4. Ассистента

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

методом приготовления современного человек относится с особым вниманием. Но зачастую при нынешнем изобилии продуктов, массовой рекламе, привлекательной упаковке трудно определить, что на самом деле полезно и безопасно, а что может серьезно повредить нашему здоровью...

Готовые продукты быстрого питания в настоящее время занимают все больше места в рационе питания современного студента. Учитывая, что не все могут отказаться от них полностью, хотелось бы дать рекомендации при выборе сухих завтраков и «продуктов-спутиков».

Сразу сделаем акцент на том, что не рекомендуется заменять полноценный прием пищи, в состав которого обязательно должно входить горячее блюдо, продуктами быстрого питания (снеками, кукурузными палочками, хлопьями и др.), ими можно только разнообразить рацион и то, желательно, не ежедневно. Кроме того, нужно помнить, что, чем меньше продукт подвержен технологическим преобразованиям, тем больше будут сохранены его натуральные свойства и микронутриентный состав (содержание витаминов, микроэлементов и других биологически активных веществ).

Сейчас много появилось информации о неблагоприятном влиянии на здоровье акриламида — вещества, которое образуется в жареных и испеченных пищевых продуктах из картофеля и зерновых. Особенно жесткой критике, в связи с этим, подверглись чипсы. Так, по данным Международного агентства по изучению рака (1994 г.) обнаружено, что при приготовлении чипсов и картофеля фри под действием высокой температуры на углеводы образуется акриламид (AA) — продукт реакции, протекающей в условиях высокой температуры между глюкозой и аминокислотой аспарагином, которыми богаты картофель и злаки. Канцерогенное и мутагенное воздействие AA было подтверждено во время опытов на животных. Сейчас общепризнано, что акриламид оказывает генотоксическое действие, при котором повреждаются гены. AA не только вызывает онкологические заболевания, но и поражает нервную систему, приводит к бесплодию.

Научно-исследовательская группа Шведского национального ведомства по контролю за пищевыми продуктами и лекарствами весной 2002 г. совместно с учеными Стокгольмского университета тщательно обследовала более 100 предприятий общественного

Питання педагогіки

ные обширные знания на первых курсах применительно к изучению больного человека, к пониманию изучаемой симптоматики. К примеру, на вопрос о вашем понимании инфекционного хирургического процесса, только в редких случаях студент набирался смелости и пытался высказать свое мнение. А ведь у него за плечами — анатомия и гистология, и микробиология, и биохимия, и прочие теоретические предметы. Лишь робкие попытки к отдельным терминам: «фагоцитоз», «атидоз», «вирулентность». А цельного представления о патологическом процессе не получается.

И подобная ситуация объясняется отсутствием единства между кафедрами в подготовке отдельных предметов. Отсюда же возникает и другая острая проблема: слабая выживаемость знаний, а затем вытекает еще один недостаток — это неумение работы с учебным материалом. На вопрос, как вы готовились к занятию, чаще слышится ответ: «читали», «не хватало времени». Хотя есть немало студентов, которые умеют реализовать вопросы подготовки к занятиям. Поэтому несет студент на занятия килограммы учебников, лихорадочно листает литературу за 10 минут до начала занятия. Естественно, что к третьему курсу даже некоторые забывают большей и малый круг кровообращения(!), хотя помнят имя У. Гарвея.

Мне кажется, что при поступлении в университет уже в первые дни необходимы учебно-методические часы для бывшего школьника.

Таким образом, подводя итоги можно отметить положительные стороны нравственных позиций сегодняшнего студента-третьекурсника. Однако, необходимы определенные установки для успешной реализации поставленных вопросов учебно-методического плана.

Устой ли третьекурсники на своих позициях в течение всего курса, покажет аналогичное сочинение от них в мае месяце.

Виталий КАЗАЧЕНКО, доцент кафедры общей хирургии

Сегодня у здорового образа жизни все больше поклонников во всем мире.

И, бесспорно, главным компонентом здорового образа жизни является рациональное питание. Именно поэтому к выбору продуктов питания, их качеству, методу приготовления современного

питания, где готовится «фаст фуд» и обнаружил, что в процессе тепловой обработки пищи (жарка и выпекание), содержащей большое количество углеводов, образуется высокая концентрация акриламида. Так, в картофельных чипсах (хрустящем картофеле), получаемых из сырого картофеля, количество этого вещества в 500–1000 раз превышает максимально допустимую норму его содержания в питьевой воде (к слову, в Республике Беларусь (СанПиН 10-124 РБ 99) предельно допустимая концентрация акриламида в питьевой воде — 0,01 мг/л). В жареных ломтиках картофеля (french fries) обнаружено 100-кратное превышение максимальной нормы. В список наиболее опасных продуктов включены традиционные картофельные чипсы и картофель фри.

Образованию акриламида способствует приготовление пищи во фритюре (здесь помимо образования AA присоединяется перекисное окисление липидов, что также является неблагоприятным фактором воздействия на здоровье человека: перекисное окисление липидов индуцирует канцерогенез). Причем, чем выше температура приготовления блюда и чем дольше ее воздействие, тем больше AA оказывается в готовом продукте. Исследования зарубежных ученых показали, что жареные или печеные

много для белорусов йода), рафинированного масла, в качестве красителя — куркума (пряно-ароматическое растение, в составе которого имеется натуральный краситель — куркумин). Одним из основных преимуществ чипсов пеллетной технологии (снеков) по сравнению с чипсами из свежего картофеля является то, что они обжариваются, в среднем, в 40 раз быстрее, чем традиционные чипсы из свежего картофеля (10–15 секунд против 6–12 минут). Чипсы из свежего картофеля содержат 40–45% жира, чипсы из пеллет — 20–24% (т.к. при пеллетной технологии снижена впитываемость жира). Особо следует отметить строгое соблюдение санитарных правил и норм при отборе сырья для приготовления белорусских пеллетных чипсов: на переработку не допускается сырье, в котором кислотное число, перекисное число, массовая доля эруковой кислоты, остаточное количество пестицидов, содержание токсичных элементов и микотоксинов превышают допустимые уровни.

О кукурузных палочках, которые для многих ассоциируются со «вкусом детства» хотелось бы сказать отдельно. Конечно, выбор этой продукции сейчас весьма широк: традиционные сладкие кукурузные палочки, кукурузные палочки с соевым вкусом (каль-

тернатива чипсам и пеллетам) и арахисовые кукурузные палочки (Онега). Важно, что данные продукты белорусских производителей не содержат генетически модифицированных компонентов. Кукурузные палочки благодаря короткому

технологическому циклу сохраняют основные питательные вещества кукурузы (белок, микроэлементы, витамины В1, В2, РР) продукт не подвергается обжарке, рафинированное растительное масло наливается при температуре 40 градусов (т.е. отсутствуют факторы, индуцирующие термическое окисление липидов). Введение в продукт арахисовой пасты (30% натурального арахиса в составе арахисовых кукурузных палочек) обогащает белком и другими ценными компонентами арахиса. Недавние исследования показали, что регулярное потребление арахиса может значительно снизить риск сердечно-сосудистых заболеваний. Это связано с высоким содержанием в этих бобах полиненасыщенных жирных кислот (до 80%), а употребление 3-й и 6-й жирных кислот значительно снижает уровень холестерина в крови. Однако нужно помнить о достаточно высокой энергетической ценности этого продукта.

Еще один продукт, который студенты часто покупают: газированные сладкие напитки. При этом, если будущий врач не обращает внимания на ингредиентный состав данных напитков, то он сильно рискует. Например, употребление в составе данных напитков большого количества сахарозаменителя аспартама может вызвать нарушение работы печени и повышение концентрации триглицеридов, что способствует развитию сахарного диабета, ожирения. Кроме этого, аспартам стимулирует аппетит. Получается, что, несмотря на очень низкую калорийность, такие напитки могут способствовать увеличению массы тела. В газированных напитках также присутствует фосфорная кислота. При наследственной предрасположенности к мочекаменной или желчекаменной болезни она может увеличить риск образования камней в почках или желчном пузыре.

В качестве разумной компенсации (из личных рекомендаций) нашим будущим врачам хотелось бы предложить носить с собой всегда «радость здорового студента»: пакетик с орехами (грецкие, кедровые, арахис), сухофруктами (финики, инжир, изюм, курага), бутылочку с кисломолочным напитком, обогащенным пребиотиками (например, кефир с лактулозой) и пробиотиками (биокефир, питьевой биофидогурут и др.) и тогда ваш организм, несмотря на насыщенный учебный день, когда между переездами некогда заскочить в столовую, ответит вам благодарностью.

Наталья БАЦУКОВА, зав. кафедрой общей гигиены, доцент

Планета здоровья

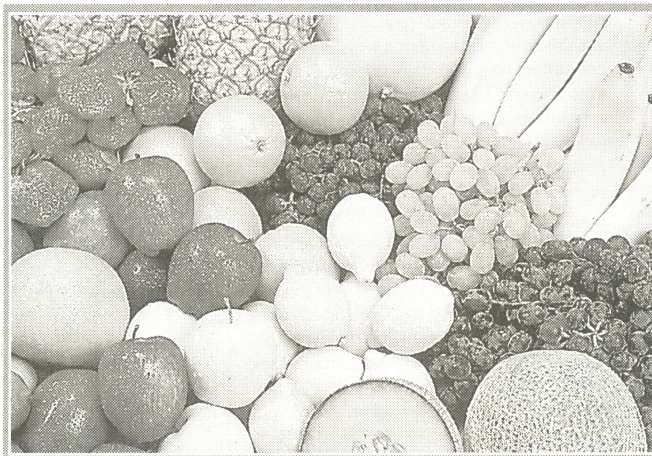
Какие выбрать продукты для «экспресс-перекуса»?

блюда, при приготовлении которых не требуется длительного высокотемпературного воздействия (например, пицца, блины, оладьи, пеллеты и др.) содержат крайне низкие концентрации AA, а вареные блюда не содержат его вовсе.

Таким образом, не в наших силах полностью исключить поступление акриламида с готовой пищей, но мы можем значительно снизить его количество и содержание токсических веществ перекисного окисления липидов, соблюдая некоторые правила:

- Отдавать предпочтение вареным и тушеным блюдам из натуральных продуктов (не полуфабрикатам).
- Сокращать время приготовления жареных и печеных блюд (не допускать пригорания и пережаривания).
- Не использовать для жарения нерафинированные растительные масла.
- Соблюдать оптимальную температуру при жарке и выпечке.
- Не пользоваться фритюрницами, не злоупотреблять приготовлением тостов в тостерах.

Реально оценивая ситуацию на продовольственном рынке, мы понимаем, что полностью исключить продукты быстрого питания из рациона студентов маловероятно, поэтому нужно критически подходить к выбору этой продукции, обращать внимание на производителя (по данным European Food Safety Authority (2005г.) идентичные изделия разных изготовителей существенно различаются по содержанию акриламида), рецептуру, технологию производства. И если проводить сравнительную оценку предприятий пищевой промышленности и технологических процессов производства изделий из зерновых и картофеля, то хотелось бы отметить производителей пеллетных чипсов в Республике Беларусь. В отличие от традиционных картофельных чипсов импортного производства, которые делают из свежего картофеля, обжаренного в масле при высокой температуре длительное время, белорусские пеллетные чипсы (снеки) готовят из муки, картофельного крахмала и хлопьев, с добавлением молочной сыворотки и сырного порошка (источник кальция и незаменимых аминокислот), трав и специй, йодированной соли (источник необходи-



3. Пособие женщинам, ставшим на учет в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности.

Право на пособие имеют женщины, ставшие на учет в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности, регулярно посещавшие их и выполнявшие предписания врачей в течение всего срока беременности.

Пособие назначается и выплачивается одновременно в размере наибольшей величины бюджета прожиточного минимума перед датой рождения ребенка. С 01.02.2008 г. по 30.04.2008 г. размер пособия составляет 200080 рублей.

О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей

Начало в № 6 / 2008

4. Пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет.

Право на пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет имеют фактически осуществляющие уход за ним мать или отец, усыновитель (удочеритель), опекун ребенка. Члены семьи или другие родственники ребенка имеют право на пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет в случае нахождения их в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет.

Пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет с 01.01.2008 г. назначается в размере 80 процентов наибольшей величины бюджета прожиточного минимума. С 01.02.2008 г. по 30.04.2008 г. размер пособия составляет 160060 рублей.

Пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет в размере 50 процентов пособия назначается и выплачивается при оформлении ребенка в учреждение, обеспечивающее получение дошкольного образования.

Если в период получения пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет возникает право на пособие по беременности и родам, пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет за период получения пособия по беременности и родам выплачивается в размерах, предусмотренных настоящей статьей.

Начиная с 01.01.2008 г., лица, осуществляющие уход за ребенком в возрасте до 3 лет и одновременно продолжающие получение образования в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического, среднего специального и высшего образования, имеют право на пособие в размерах, предусмотренных настоящей статьей, независимо от получения стипендии.

Пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет выплачивается ежемесячно со дня возникновения права на данное пособие по день достижения ребенком возраста 3 лет.

Днем возникновения права на пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет у студентов является день, следующий за днем окончания выплаты пособия по беременности и родам.

5. Пособие на детей старше 3 лет.

Пособие на детей старше 3 лет назначается в размере 30 процентов наибольшей величины бюджета прожиточного минимума.

Пособие назначается на каждого ребенка и выплачивается в полном размере, при условии, что средний совокупный доход на члена семьи в месяц за предшествующий календарный год не превышает 60 процентов утвержденного бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения в ценах сентября предшествующего года.

В размере 50 процентов пособия — при условии, что средний совокупный доход на члена семьи в месяц за предшествующий календарный год не превышает 80 процентов утвержденного бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения в ценах сентября предшествующего года.

Студенты имеют право на пособия на детей старше 3 лет в 2008 г. в полном размере, если средний совокупный доход на члена семьи в месяц за 2007 год не превышает 111400 рублей, и в размере 50 процентов, если средний совокупный доход на члена семьи в месяц за 2007 год не превышает 148540 рублей.

Порядок исчисления совокупного дохода на члена семьи при назначении пособия на детей старше 3 лет определяется Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь совместно с Министерством финансов Республики Беларусь.

Пособие на детей старше 3 лет назначается со дня возникновения права на данное пособие и выплачивается ежемесячно на:

- детей, которые не обучаются в учреждениях образования и не работают, — по день достижения ими возраста 16 лет;
- учащихся общеобразовательных учреждений, за исключением случаев, предусмотренных абзацем четвертым настоящей статьи, — до окончания обучения (по июль включительно);
- учащихся вечерних (сменных) школ, одновременно с учебой в школе получающих профессию и неработающих, — по день достижения ими возраста 18 лет;
- учащихся, обучающихся за счет собственных средств в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического, среднего специального и высшего образования, — по день достижения ими возраста 18 лет;
- детей, получающих профессиональную подготовку за счет собственных средств, — по день достижения ими возраста 18 лет;
- детей-инвалидов, которые не обучаются в учреждениях образования и не работают, — по день достижения ими возраста 18 лет.

Ю. И. РЕБКОВЕЦ, начальник Московского райотдела Минского городского управления Фонда социальной защиты населения

Четвертого марта на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии состоялась юбилейная конференция кафедры микробиологии БГМУ, лаборатории ВБИ ЦНИЛ и студенческого научного кружка кафедры, посвященная 90-летию со дня рождения Алексея Петровича Красильникова, выдающегося белорусского микробиолога и иммунолога, доктора мед. наук, профессора, заслуженного работника Высшей школы Белорусской ССР.

Юбилейная конференция

В конференции приняли участие сотрудники кафедры микробиологии, члены СНК кафедры, студенты 2 и 3 курсов медико-профилактического факультета БГМУ, сотрудники ЦНИЛ, БелНИИЭМ, БелМАПО, представители практического здравоохранения, смежных кафедр, первый проректор БГМУ, профессор С. Д. Денисов; декан медико-профилактического факультета А. Р. Аветисов; ученики и коллеги Алексея Петровича, бывшие сотрудники кафедры (всего около 100 человек).

С приветственным словом перед собравшимися выступила зав. кафедрой микробиологии Т. А. Канашкова. Своими воспоминаниями о А. П. Красильникове поделились проф. Л. П. Титов и проф. С. Д. Денисов. Выступившие с докладами студенты (Бравая А., 368 гр.; Гагаузова А., 209 гр.; Гребенчук Е., 206 гр.; Розова А., 361 гр.) раскрыли нелегкий творческий путь Алексея Петровича, подчеркнули огромную роль, которую сыграли его исследования для решения проблем лептоспирозов, хронических клебсиеллезов, внутрибольничных инфекций и разработки противомикробных мероприятий при инфекционных заболеваниях. Фундаментальные исследования, выполненные А. П. Красильниковым, определили направление развития микробиологии в Белоруссии на многие годы вперед. В этой связи на конференции выступили ведущие специалисты в области внутрибольничных инфекций, противомикробных мероприятий, инфекционной микробиологии (Е. И. Гудкова, В. А. Горбунов).

Идеи и творческое наследие А. П. Красильникова получили дальнейшее развитие в трудах молодых микробиологов — сотрудников кафедры. С информацией о состоянии вопроса выступила В. В. Слипень.

После пленарного заседания состоялся круглый стол, за которым собрались соратники и ученики Алексея Петровича: Н. А. Израитель, Л. П. Титов, И. В. Казаков, И. А. Крылов, В. А. Молочко, Т. А. Канашкова, Е. И. Гудкова, В. П. Филюнов, Г. А. Скороход, Т. С. Дальнова, Г. С. Козлова, А. В. Абрамович и др. Почетными гостями были дети Алексея Петровича — Андрей Алексеевич и Зинаида Алексеевна Красильниковы. В атмосфере тепла и душевности гости и сотрудники кафедры делились воспоминаниями о наиболее ярких событиях, связанных с общением и работой с Алексеем Петровичем и его ролью в их судьбе. В ходе беседы Алексей Петрович представил настоящим человеком, строгим педагогом, блестящим организатором, хорошим семьянином, надежным товарищем, близким другом, способным поддержать в трудную минуту.

Алексей Петрович Красильников создал белорусскую научную школу микробиологов и иммунологов и воспитал целую плеяду выдающихся исследователей.

Говорят, что человек живет, пока жива память о нем... Память об Алексее Петровиче будет вечно жить в наших сердцах.

Дмитрий ЧЕРНОШЕЙ, Елена КИРИЛЬЧИК, кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

● Як жывеш, студэнцтва? Как успеть все выучить, да так, чтобы осталось время и силы на активный отдых? Как не «потерять голову» двум мальчишкам в группе, где на каждого из них приходится по шесть девочек? Как помочь одногруппнику в беде и суметь разделить с ним его радость? Секреты на эти и многие другие вопросы попытались открыть студенты 212-й группы лечфака.

Александра Макарова — староста этой интересной, интеллектуальной, веселой группы. Саша и в школе занимала ответственную должность старосты класса. Поэтому организаторских способностей, ответственности и умения найти выход из любой ситуации у нее не отнять. Кроме того, это активная, энергичная, жизнерадостная девушка, увлеченная танцами.

Почти все студенты 212 группы занимаются спортом: для кого-то он — часть жизни, а для кого-то — хобби. «Ведь мы — будущие врачи и должны вести здоровый образ жизни», — чуть ли не хором крикнули ребята.



В городе Минске довольно часто совершаются дорожно-транспортные происшествия, в результате которых страдают люди. Виновных привлекают к различным видам ответственности, в том числе и к уголовной. Судом Московского района города Минска в 2007 году по статье 317 УК Республики Беларусь к уголовной ответственности за нарушение правил дорожного движения или эксплуатации дорожно-транспортных средств привлечено 34 человека.

Опасность на дороге

Особую опасность представляют лица, управляющие транспортными средствами в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Нельзя недооценивать насколько опасен нетрезвый водитель — его поведение

та, как только речь зашла о спорте. Так, Анастасия Найденок занимается биастрономом и принимала участие в республиканских соревнованиях по этому виду спорта. Для Юлии Малькевич сноуборд — это хобби. Любимым видом спорта представителей сильной половины группы, Дмитрия Баран и Андрея Семинидо, является футбол. Парни также состоят в добровольной дружине и по вечерам вместе со стражниками порядка патрулируют город.

Группу 212 можно назвать сильной не только в физическом, но и в интеллектуальном плане. Студенты

пишут научные работы, не упускают возможности поучаствовать в играх и конкурсах, проверяющих их эрудированность. Андрей Семинидо — член интеллектуального клуба «Что? Где? Когда?». Именно Андрей защищал честь факультета на игре в Бресте.

Общаясь со студентами 212 группы, вы поймете, что они очень дружны. В группе царит сплоченность.

Вот такие они, студенты 212 группы. Веселые, дружные, умные. Стремятся вперед и верят в себя. А мы верим в них!

Ольга ГРИНЦЕВИЧ

● На варие Закону

втябре 2007 года привлекался судом Октябрьского района города Минска к административной ответственности по части 2 статьи 18.16 КоАП Республики Беларусь. После чего закончил автошколу, сдал экзамены и получил водительские права, а в декабре 2007 года был задержан на территории Московского района за управление транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения.

Часть вторая указанной статьи применяется в отношении лиц, управляющих транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения или в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, либо передача управления транспортным средством такому лицу, а равно отказ от прохождения в установленном порядке проверки (освидетельствования) на предмет определения состояния алкогольного опьянения либо состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ. Характерным для применения части второй является условие, что лицо на момент совершения преступления не имеет права управления транспортным средством и совершает преступление течение года после наложения административного взыскания за такое же нарушение.

Следует обратить внимание, что законодатель приравнивает отказ от прохождения в установленном порядке проверки (освидетельствования) на предмет определения состояния алкогольного опьянения либо состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, к нахождению лица в указанном состоянии. То есть гражданин вправе отказать от прохождения освидетельствования, но в данном случае считается, что лицо в момент задержания находилось в состоянии опьянения.

В 2008 году судом Московского района города Минска по ч. 2 статьи 317-1 УК Республики Беларусь был осужден гражданин, проживающий в городе Дзержинске, который был задержан за управление транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения. Ранее он привлекался судом города Дзержинска к административной ответственности по ч. 1 статьи 18.16 КоАП Республики Беларусь и был лишен права управления транспортным средством. А после этого, уже не имея прав, был задержан на территории Московского района города Минска за совершение аналогичного правонарушения повторно в течение года.

Граждане должны учесть, важно не только то, что лицо несет наказание за совершенное преступление, но и то, что у них возникает судимость — это пятно на репутации человека на всю жизнь. В Центральном статистическом управлении сведения о судимости лица сохраняются пожизненно.

Лица, садящиеся за руль в нетрезвом состоянии должны понимать, что они представляют повышенную опасность для окружающих. В результате дорожно-транспортного происшествия могут пострадать не только они сами и их пассажиры, но и посторонние граждане.

Е. В. СЕРЯКОВ, ст. помощник прокурора Московского района г. Минска, юрист 2-го класса

Материнской любви хватило не всем

Дети — радость жизни. Они должны быть счастливы, все без исключения. Для этого есть любовь. Материнская любовь. То огромное чувство, которое творит жизнь...

Но как бы нам не хотелось, материнской любви хватило не всем. На карте еще остаются участки, отмеченные точками, где находятся детские дома, школы-интернаты, дома малюток. Поэтому во вторник, 28-го февраля мы отправились в Детский дом № 8. Среди нас были представители почти всех факультетов нашего университета. Нас объединило общее желание сделать жизнь детей счастливой. И мне кажется, нам это удалось. Лично я увидел целую гамму чувств, возникшую у детей. Начиная от недоверия и замкнутости, и заканчивая радостью от общения и игр с нами. Я приобрел новых друзей. Получил море удовольствия оттого, что мы можем дарить детям счастье. И всё это благодаря акции БРСМ БГМУ «Мы — детям» и студентам педиатрического, лечебного, стоматологического и медико-профилактического факультетов в лице Сидоровой Дарьи, Садовской Екатерины, Цивилью Оксаны, Котовича Дмитрия и Ханько Дениса Николаевича, за что им огромное спасибо.

Николай БАЦАЛЕНКО, студент 5-го курса педфака



непредсказуемо, координация движений, ориентация в пространстве и времени нарушены. Даже легкое алкогольное опьянение существенно снижает реакцию водителя и в ситуации, когда дорожная обстановка требует от водителя мгновенного принятия решения, человеку в нетрезвом состоянии зачастую не под силу избежать дорожно-транспортного происшествия.

В 2007 году судом Московского района города Минска по части 2 статьи 317 УК Республики Беларусь к лишению свободы приговорен гражданин, который, находясь в состоянии алкогольного опьянения, совершил наезд на пешехода, причинив последнему тяжкие телесные повреждения. К сожалению, такие случаи не единичны и на практике суд из всех видов наказаний, предусмотренных санкцией статьи 317 УК Республики Беларусь, справедливо избирает наказание в виде лишения свободы.

Не удивительно, что с 29 июля 2007 года законодатель ввел новую норму в уголовное законодательство — статью 317-1 «Управление транспортным средством лицом, находящимся в состоянии опьянения, передача управления транспортным средством такому лицу, либо отказ от прохождения проверки (освидетельствования)». С момента введения указанной ста-

мет определения состояния алкогольного опьянения либо состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, совершенные в течение года после наложения административного взыскания за такие же нарушения. Часть первая применяется в случае, если на момент совершения преступления лицо обладало правом управления транспортными средствами. В качестве санкции за указанное преступление законодатель предусмотрел наказание в виде штрафа (причем максимального размера штрафа, налагаемого в административном порядке за такие же нарушения, а это не менее 45 базовых величин), или исправительных работ на срок до двух лет, или ареста на срок до 6 месяцев с обязательным для всех видов наказания лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью.

В 2008 году судом Московского района города Минска по части 1 статьи 317-1 к значительному штрафу, а также к дополнительному наказанию в виде лишения права управления транспортным средством сроком на 5 лет был осужден гражданин, который, не имея прав управления транспортным средством, дважды в сен-

Улица — Березовая Роща, там стоит дом — это просто большой дом, где живут дети. Пальцы от холода оковенели, и перчатки больше не спасали. За это они были эвакуированы в карман, а взгляд мельком подглянул по ступенкам и уткнулся в звонок. Звонок зазвонил. «Как там? В этом хосписе?» — думали мы, стоя на крыльце и пытаясь увидеть следы жизни через жалюзи.

Тут дверь распахнулась, и мы вошли... были не только следы, а целое море жизни — она струилась ручьем из глаз, детских глаз, которые никогда не лгут и

несмотря на юный возраст, смотрят мудро и так как будто бы жили на этой земле веками, видели многое и многое терпели, приходилось терпеть и бороться. Белорусский детский хоспис был создан в октябре 1994 года по инициативе Онко-гематологического детского центра в Боровлянах. Пациенты хосписа — дети с онкологическими (65%) или тяжелыми хроническими заболеваниями в терминальной стадии в пределах возрастных границ от рождения и до 18 лет включительно. Белорусский детский хоспис относится к домашнему типу хосписов, но располагает мини-стационаром на несколько мест, для тех случаев, когда по разным причинам невозможно пребывание больного ребенка в собственном доме, или по же-

ланию ребенка и его родителей семья остается на некоторое время в мини-стационаре. Во время пребывания пациента в мини-стационаре проводится наблюдение за динамикой болезни и разрабатывается индивидуальный план паллиативного лечения. Также мини-стационар необходим в случаях, когда родители нуждаются в социальном отдыхе, и ребенок остается под наблюдением персонала хосписа на некоторое время.

Здесь рады вашей помощи

Директор хосписа — Анна Георгиевна Горчакова умело руководит персоналом, а это профессиональные работники: врач-педиатр, онколог, невропатолог, психотерапевт, работающие в качестве консультантов; пять медсестер, сиделка, два социальных работника, психолог. Сотрудниками было создано множество реабилитационных программ не только для маленьких обитателей, но и для их семей, которые не меньше нуждаются в духовной помощи.

Одной из наилучших программ хосписа является программа «Дневной центр». Сюда привозят детей с ограниченными возможностями для реабилитации. Под руководством опытного психолога дети с аутизмом, миопатией, ДЦП через игры с волонтерами (доброволь-

Спагада

ми помощниками, многие из которых — студенты БГМУ), творчество и общение учатся легче адаптироваться в жесткой реальности жизни и находить силы, чтобы прожить очередной день.

К семье ребенка прикрепляется «команда опеки», которая состоит из врача, медицинской сестры, социального работника, работающих в тесном сотрудничестве, в своих назначениях опираясь на выводы и заключения всех членов «команды». Медицинская сестра и социальный работник посещают ребенка по индивидуальным графикам, врач — по мере необходимости, а также в случае ухудшения состояния.

Цель хосписа — качество жизни ребенка! Мы не в силах сделать обратимым неизлечимое заболевание, но мы можем дать каждому больному ребенку качество жизни, свою любовь и заботу! Да, хоспис — это большой дом, где живут пусть на время — но счастливые, пусть со взрослыми мудрыми глазами — но все же — наши маленькие дети.

Детский хоспис всегда благодарен пожертвованиям, вниманию и любому виду помощи.

Подготовили Медина ИСМАИЛ-ЗАДЕ, студентка педфака, Наталья СОЛОДУХО, студентка медпрофа

Традиции

В мартовскую слякоть я отправляюсь в зоомагазин — покупать большой аквариум с золотыми рыбками. Радостно объявляю продавцам, что рыбки мне нужны, чтобы достойно встретить Новый год. На лице продавца явное недоумение, — мол, Новый год-то уже три месяца как наступил. Но меня не проводешь, весело отвечаю: — Я встречаю Новый, 1387-й год! Ноуруз — иранский праздник.

Происходит это в день весеннего равноденствия — когда, согласно персидскому календарю, один год сменяет другой. Иранцы живут по солнечной хиджре, которая, кстати, признана одним из самых точных способов летоисчисления в мире. Первые шесть месяцев — по 31 дню, следующие шесть — по 30. Названия свои, персидские, ласкающие слух — фарвардин, тир, ордибехешт, азар, дей... С «христианским» календарем месяца не совпадают — зато в точности соответствуют датам знаков Зодиака, известным всем любителям гороскопов. Новый год, соответственно, приходится на 20-21 марта. Астрономы до доли секунды высчитывают момент, когда солнце пройдет нужную точку: это может произойти и в три часа ночи, и в два часа дня (так, 1384-й год наступил в 16 часов 03 минуты 24 секунды).

Ноуруз (буквально переводится как «Новый день») — один из древнейших праздников на земле. Отмечался он уже две с половиной тысячи лет назад (не смотрите на нынешнюю новогоднюю дату — иранский календарь в свое время подогнали под свои нужды мусульмане). Именно для празднования Нового года был выстроен роскошный Персеполис: целый город с двумя дворцами, куда в дни торжеств для приема послов и данников переезжал с двором властитель великой Персии. В течение двух недель роскошно украшенный комплекс становился центром веселья, после чего его все покидали (собственно, поэтому все сооружения Персепополиса очень неплохо сохранились). В те времена зороастрийские жрецы были в почете, но вот позднее им пришлось несладко. Мусульмане стремились полностью уничтожить «конкурирующую фирму» — зороастризм, и во многом преуспели. Но... убить Ноуруз — это утопия!

В современном Иране к празднованию Нового года готовятся загодя. Считается, что начинать новую жизнь надо в чистом доме — и иранские хозяйки в течение двух-трех недель наводят блеск в квартирах. Особое внимание — стеклам. Тегеранские многоэтажки в предпраздничные пятницы (выходной день в мусульманских странах) преображаются. Мало генеральной уборки, так надо еще на базар сбегать за всем необходимым: запастись всеми видами орехов, семечек и сладостей, которые традиционно едят на праздник. И, конечно же, купить подарки, новые ковры и побольше новой одежды, которую перед Ноурузом вручают детям. Считается, что тот, кто встретил Новый год одетым во все лучшее, только купленное, обязательно получит все, что пожелает. (Об этом празднике можно рассказывать долго и много, но, к сожалению, в газетную публикацию все не влезает.)

Мортеза ЗАНГИБАДИ (Иран, бывший студент БГМУ)

Всем известно, что профессия

Нашы выпускнікі

ответственная из всех известных в мире. Врачи — приемники Господа на земле, держащие в своих руках судьбы и жизни людей. Во все времена во всех странах врачи принимали клятву Гиппократова, клятву служить человеку. О своей жизни в медицине нам рассказал врач анестезиолог-реаниматолог Жодинской центральной городской больницы И. В. ТОЛСТОВ.

За каждым пациентом — врач

— Игорь Викторович, откуда Вы родом?
— Мой родной город Новозыбков Брянской области (Россия).
— Кем хотели быть в детстве?
— С того момента, как осознанно появилось желание кем-либо быть, — мечтал о медицине вообще, а когда повзрослел, то мечтал быть врачом. Любимой игрушкой в детстве сразу была машинка «скорой помощи».
— Что повлияло на решение стать медиком?
— Решение о медицине возникло еще в детстве на уровне подсознания, наверное, в связи с тем, что много и часто болел, подолгу лежал в больницах. Больницы сразу вызвали у меня не боязнь, страх, ненависть, а по-настоящему живой интерес. По вечерам, когда в больницах наступала тишина, я любил бродить по коридорам, заглядывая в палаты, перевязочные, часто сидел с медсестрами на посту.
— Где Вы учились?
— Первый курс я окончил в Смоленском медвузе, а затем перевёлся в Минск в МГМИ (из-за болезни мамы).
— Расскажите о своей учёбе.
— Учёба в медвузе никогда и никому не давалась легко, если человек не просто учился, а хотел быть думающим и знающим врачом. В отличие от большинства вузов того времени, мы учились в две смены. После учёбы, чтобы сразу практически отработать полученные знания, «утолить» жажду скорейшего познания врачевания я уже со второго курса подрабатывал в детском гематологическом отделении в качестве медбрата, а на время отпусков — процедурной сестрой на все оставшиеся пять лет. Я очень любил этих, в то время часто обречённых, детей и так как больница находилась напротив общежития, то часто бывал там и в относительно свободное время. Дети любили и ждали меня всегда.
Серьёзных разочарований в выбранной профессии не возникало. Было несколько раз чувство бессилия, опустошенности, желание скрыться и побыть с самим собой, чтобы проанализировать и оценить свои действия, когда после тяжёлой и длительной борьбы ты больного всё-таки теряешь.
— Были ли у Вас научные работы?
— Постоянно занимался в студенческом кружке при кафедре педиатрии, где и работал сообща с товарищами в сфере научной деятельности. Хотя первая моя студенческая научная работа была выполнена на военной кафедре. Последние исследования были проведены в интернатуре в Борисове.

— Вы бывали за границей?
— Много и часто путешествую по России и Украине. В прошлом году посетил Израиль, Палестинскую автономию.
— Ваши знания в медицине помогают вам в обычной повседневной жизни?
— Специальность анестезиолога-реаниматолога подразумевает глубокие познания в медицине, а, следовательно, и широкий взгляд на жизнь. Постоянный контакт с разными группами людей, да ещё и больных, помогает, при необходимости, быстро и легко находить общее с любым человеком, в большей или меньшей степени расположить его к себе.
— Трудно ли всё-таки быть врачом?
— Не столько трудно, сколько тяжело: бесконечные дежурства, отсутствие какого-либо ритма в жизни, физически отрабатывать 24 часа, принимая жизненно важные решения, — всё это просто изматывает. Приходится, чтобы это выдержать, заниматься активным отдыхом — автотуризмом, плаванием, велосипедом.
— Часто приходится спасать людям жизнь?
— Сама суть моей специальности — анестезиолога-реаниматолога — предполагает сохранять и спасать человеческую жизнь постоянно, быть для больных, а иногда и для здоровых людей «земным» ангелом-хранителем.
— О чём Вы жалеете?
— Что жизнь коротка, а сутки так скоротечны. Невольно осознаёшь с высоты прожитых лет, что много не успеешь. Уже спешу жить во всём, чаще всего за счёт сна.
— Что Вы пожелали бы нынешним студентам-медикам?
— Не забывать, что за каждым пациентом и его болезнями стоит человек, врач. Необходимо, чтобы в процессе учёбы и работы студенты не теряли чувства сострадания, сопереживания, человеколюбия. Чтобы больные после своего выздоровления, свои поступки, мысли, слова сверяли с действиями своих лечащих врачей. В этом и вижу совершенство врача, как профессионала, так и Человека.

Ирина КОШМАН

На первой кафедре терапевтической стоматологии стало хорошей традицией проведение программы-конкурса «Здоровая улыбка».



Девиз программы — «Научись сам, научи другого». Чему же могут научиться участники программы. Во-первых — они приобретают знания о факторах риска развития стоматологических заболеваний. Во-вторых, благодаря программе, студенты учатся поддерживать на хорошем уровне гигиену рта у себя, а затем передают свои знания пациентам.

Программа также помогает студентам приобрести навыки общения с пациентами. Это особенно важно для студентов 3-го курса, впервые пришедших на клиническую кафедру. Общению с пациентами помогает изготовление наглядных пособий, отражающих факторы риска и способы профилактики стоматологических заболеваний.

Программа проходит в несколько этапов и наиболее активные студенты приобретают дополнительную возможность участвовать в конкурсе наглядных пособий по гигиене рта. В этом году 28 человек стали лидерами групп и участвовали в конкурсе.

Отличительной особенностью программы этого года было то, что студенты выступали с презентациями своих работ не только среди своих сокурсников и пациентов на занятиях, но и перед студентами БГУФК.

Клинический ординатор Кривиченя Т. и студенты Азаров В. (590 гр.), Герловская Л. (379 гр.), Жилина М. (389 гр.), Зборовская Я. (382 гр.), Якубашко О. (390 гр.), Чертова Е. (584 гр.) выступили перед студентами 1-го курса этого вуза.

Группа студентов БГУФК со своим куратором Лошаковым В. Б. присутствовала в актовом зале при проведении конкурса «Здоровая улыбка» 26 февраля 2008 г. В любом конкурсе бывают победители. В этом году ими стали студенты: Лойко Л. (375 гр.), Сергеева Ю. (388 гр.), Фисюнов А. (386 гр.), Тюкова Е. (384 гр.).

Кроме того, 10 участникам вручены поощрительные призы.

Спонсором программы и конкурса «Здоровая улыбка» была фирма Oral B end Blendamed, представителем которой Шахотько Виктория вручила призы не только победителям, но и наиболее активным участникам викторины «Зубные шёлки от компании Oral B». Надеемся, что программа помогла студентам и пациентам понять, что иметь одновременно и здоровые, и красивые зубы возможно.

Наталья ДМИТРИЕВА, Наталья РУДЕНКОВА,
1-я кафедра терапевтической стоматологии

«Вучобу ўспамінаю з асаладай»

Няма, напэўна, такога чалавека, якому хоць раз у жыцці не давалася б пабыць хворым. Адзін трымае да апошняга, другі панікуе ад невялікай балаячкі — але ўсе мы, рана ці позна, звяртаемся за дапамогай да ўрача. Ён заўсёды ведае, што турбуе яго пацыента і як дапамагчы хвораму. А мы? Што ведаем мы пра чалавека ў бэльм халаце? Што хвалюе яго, чым жыве і як ён ставіцца да сваёй працы? На гэтыя пытанні дасць адказы размова з ўрачом-анэстэзіёлагам Гомельскай абласной бальніцы А. А. СІВАНАВЫМ, нядаўнім студэнтам БДМУ.

— Аляксандр Аляксандравіч, скажыце, што Вам падабаецца ў Вашай працы?

— Па-першае, вельмі цікава. Па-другое, без адрэналіну не магу, жыццё «кісёлатой працякае». Канешне, работа цяжкая, але прыемная.

— А чым незадаволены?

— Гэта мой уласны выбар, і чаго-небудзь, што мне б не падабалася, проста не можа быць. Так, сапраўды цяжка, але гэта маё.

— Як было прынята рашэнне стаць урачом?

— Любоў да гэтай прафесіі закладвалася з маленства. Усё ж такі я нарадзіўся ў сям'і ўрачоў і, можна сказаць, працягваю дынастыю.

— Скажыце, а чаму менавіта анэстэзіёлаг?

Па слядах размеркавання

— Нават не ведаю... Проста цікава і ў некаторай ступені экстрэмальна.
— Як Вы лічыце, дарам ад Бога павінен валодаць урач ці гэта неабавязкова?
— Мала адной толькі тэорыі і практыкі. У сапраўднага ўрача рукі павінны быць «заточаны». І дар, закладзены прыродой ці Богам, — гэта вельмі многа, калі не ўсё...
— Можна назваць сябе паспяховым чалавекам?

— У прыныцы, магу. Не ўсё гладка, але і на лёс не скарджуся. Проста было б вельмі сумна, згадзіцеся, калі б у жыцці не было чорных палос.

— Так, згодна з Вамі. А каму Вы абавязаны сваімі поспехамі?

— Па-першае, бацькам. Па-другое,

сабе. І, канешне, сваім настаўнікам, выкладчыкам медыцынскага ўніверсітэта, які даў мне пупіўку ў жыццё.

— Давайце вернемся на некалькі гадоў раней. Скажыце, калі ласка, на першым курсе збегчы не хацелася?

— Па-праўдзе кажучы, жаданне ўзнікала. Было вельмі цяжка пераклачыцца са школы на ўніверсітэт. Але, як бачыце, я нікуды не збег.

— Раскажыце крыху пра студэнцтва.

— Было цікава і весела. Асабліва на 4-5 курсах, дзе даводзілася сумішчаць вучобу, начныя дзяжурствы і прыёмна бавіць час. Усё круцілася і сумаваць проста не было калі.

— Аляксандр Аляксандравіч, а з чым звязана жыццё ў інтэрнаце?

— Толькі з прыемнымі ўспамінамі! Вельмі падабалася. Было больш пазітыву, менш задумваўся аб праблемах. Часцінка мяне засталася ў маім інтэрнаце. Усё ж такі я пражыў там 6 гадоў.

— А сяброў набылі?

— Безумоўна! Мне адназначна шанцавала з групай. Усё рабілі разам: і вучыліся, і адпачывалі. Мы і зараз падтрымліваем адносіны адзін з адным і сустракаемся.

— А як наконт сапраўдных сяброў?

— Сапраўдных сяброў не можа быць многа. Людзей, у якіх я ўпэўнены на 100%, не так шмат, гэта мае аднакурснікі і аднагрупнікі.

— А да меркавання якога чалавека больш прыслухоўваецца?

— У працы галоўны дабрадзчык мае калегі-ўрачы, а па жыцці — маці і лепшы сябар.

— Якімі якасцямі павінен валодаць прафесіянал?

— Майстар сваёй справы — чалавек, які паважае сваю працу, пастаянна рухаецца наперад і імкнецца да рызык (асабліва ў маёй прафесіі, дзе далёка не ўсё падпарадкоўваецца медыцынскім кнігам і тэорыі), а таксама ён павінен быць ўраўнаважаным — у мітусні ніколі нічога не атрымаецца.

Анастасія ПАСТЭРНАК

