



Вестник

КРАСАВІК 1999 г. • №7 •

Газета Мінскага дзяржаўнага медыцынскага інстытута

МДМІ



Необычный все-таки этот день — распределение. Еще не сданы государственные экзамены, не получен заветный диплом, не отшумел весельем и грустью прощальный выпускной бал, а где-то далеко, за сотни километров уже с нетерпением и надеждой ожидают молодого врача, судьбу которого только что решила комиссия...

Государство рассчитывает на выпускников, посылает их туда, где они нужнее, где больше всего ощущается нехватка врачебных кадров. И не случайно первый вопрос, который задавали на общественной комиссии, так и звучал: где и кем вы хотели бы работать, отдавать долг государству?

Надо сказать, что в основном шестикурсники лечфака понимали это правильно. Комиссия старалась максимально удовлетворить желание выпускников, связанное и со специальностью, и с местом работы... Но учесть все желания было не просто. Предпочтение отдавалось активистам и отличникам. И вполне заслуженно. Нелегко было им совмещать учебу с выполнением общественной работы.

Предстоящее место работы Лены Муших — 26-я поликлиника г. Минска. Лена — офтальмолог. Юля Кульбицкая едет работать педиатром в Могилевскую область. Аня Пойда и Оля Ковалевская — акушеры-гинекологи. Остаются работать в столице.

В общем, каждый поедет туда, где нужнее... Каждый мечтал о «хорошей точке». На мой вопрос, что же такое «хорошая точка», выпускница

Распределение

Туда, где нужнее...

Таня Подымако (терапевт) ответила, не задумываясь:

— Хорошая точка — это место, куда ты хочешь поехать, где у тебя будет возможность работать от души, где ты сможешь приложить свои знания и навыки, полученные во время учебы, работы в кружках СНО, с наибольшей отдачей.

— Ну, а что, по-вашему, для выпускника распределение, распределение вообще?

— Распределение — это как бы момент перехода в новое качество. Это определенность, стартовая площадка выпускника.

Многие выходили из аудитории, где проходило распределение в этот день, счастливыми, а некоторые — со слезами. Почему? Потому что у каждого опять же свои планы, которые не всегда сопоставимы с реалиями нашей действительности, с потребностями республики.

...Про этот день, про этот час можно рассказывать многое. Спросите выпускников — и каждый расскажет вам по-своему, и каждый о своем...

Удачи вам на госэкзаменах! Удачи в жизни и будущей работе, выпускники 1999 года.

Лидия ЖУК



4 АПРЕЛЯ — ВЫБОРЫ В МЕСТНЫЕ СОВЕТЫ



Старший инспектор по делам несовершеннолетних УВД администрации Минского района, подполковник милиции Яков Григорьевич Анапеев и директор автобусного парка № 5 Сергей Сергеевич Савицкий — кандидаты в депутаты Минского городского Совета депутатов XXIII созыва.

29 марта состоялась их встреча со студентами МГМИ, на которой будущие избиратели ознакомились с политической платформой кандидатов, что поможет сделать правильный выбор.

НОВРУЗ

Одной из особенностей природы является ежегодное обновление. Новруз в переводе с персидского означает «новый день».

День празднования Новруза — один из самых главных праздников в Иране с древних времен. В древнем Иране вместо 4 времен года было 2: Большое Лето и Большая Зима. Наступление каждого времени года отмечалось так: в начале Большого Лета, т.е. в начале весны, праздновался Новруз, а в начале Большой Зимы, т.е. в начале осени — Мохреган.

Пять первых дней месяца фарвардина празднует весь народ и они называются «Общий Новруз».

Сегодня в Иране, что бы ни случилось — все обязательно празднуют Новруз. В домах все приводится в порядок. Утром Новруза хозяйка дома накрывает стол красивой скатертью и ставит на него 7 предметов, начинающихся на букву «с».

На скатерть ставят Коран, зеркало с зажженными свечами в подсвечниках, аквариум с рыбками и 7 блюд на «с». Поэтому такую скатерть в Иране называют «семь син».

В темновечер, когда в орбите Солнца один год сменяется другим, все члены семьи садятся за скатерть «семь син». В этот день все стремятся быть в кругу семьи. Особой любовью и вниманием в этот день окружены дети. Все дарят друг другу подарки.

На улицах и проспектах можно увидеть ряженных, которые веселятся сами и веселят людей.

В эти дни в воздухе стоит благоухающий запах молодой зелени, весеннего дождя, земли. Весна приходит и преображает окружающий нас мир.

Древние традиции празднования Новруза мудры, гуманны, и жизнеутверждающи для всех. Независимо от национальности и вероисповедания. Давайте соблюдать их — и счастье, радость, удача придут в каждый дом.

С Новым годом вас, дорогие друзья! Счастья, здоровья, успехов, благополучия всем вам и вашим близким!

Ольга ГОРБЫЛЕВА,
помощник посла Ирана в Беларуси

Як жывеш, студэнт?

Птушка шчасця зусім побач

З Валерам Лебядзеўскім сустрэліся ў яго родным інстытуце. Так, менавіта родным, бо зараз ён ужо студэнт 5-га курса. Займаецца на лячэбным факультэце, і за плячыма ў яго — немалы шлях, што прайшоў у гэтых сценах, настойліва авалодваючы ведамі, якія, як лічыць ён сам, абавязкова спатрэбяцца ў будучым.

Адрасу пасля школы Валеру не пашчасціла стаць студэнтам ВУН. Тэхнічнае вучылішча, будоўля, завочныя курсы, падрыхтоўчае аддзяленне — так распарадзіўся лёс. Згадзіцеся, немалы час, каб выспела адзінае і цвёрдае рашэнне — быць урачом. Толькі цяпер Валера паспяхова вытрымлівае экзамены, набраўшы, дарэчы, максімальную колькасць балаў, у МДМІ, нягледзячы на тое, што за два месяцы да паступлення яго спасцігла вялікае гора — смерць маці. Незадоўга памёр і бацька. Пераадольваючы ўсе цяжкасці, Валера паспяхова вучыцца. Зараз ён на поўным дзяржаўным забеспячэнні.

— Што дапамагае ў вучобе? — ён на хвілінку задумваецца. — Канешне, стараннасць, настойлівасць і ўсёадпаведнасць. Цяпер ужо крыху лягчэй, бо ёсць пэўная база, ды і некаторыя прадметы ў нейкай ступені дубіруюцца.

З другога курса Валера наведвае гурток на кафедры гінекалогіі, хаця выкладанне прадмета пачынаецца толькі на чацвёртым. У гэтым годзе яго абралі старастам. Яму, ціхаму і крыху сарамліваму, як ён сам прызнаецца, нялёгка было на першым часе. Але дзякуючы зносінам у яго страцілася адчуванне страху і з'явілася ўпэўненасць у сабе.

— Хацелася б атрымаць размеркаванне па спецыяльнасці ўрач-гінеколаг, — марыць аб сваім будучым Валера. — Да таго ж, ёсць пэўная практыка, якую атрымаў, калі падпрацоўваў медбратам у аддзяленні нованароджаных другога сталічнага раддома. Але ж час пакажа. Увогуле прафесія ўрача падабаецца. У ёй ёсць доля мастацтва, творчасці. Ну і, вядома, веды неабходны.

Захапіўшыся яшчэ ў школьныя гады спортам, працягваў займацца ім і ў інстытуце. Падобалася лёгка атлетыка. Удзельнічаў у кросах, іграў за факультэт у футбол, прымаў удзел у розных спартыўных вечарах, якія ладзіліся для студэнтаў. Але набытая раней траўма нагадвала аб сабе, і паступова ён часткова адайшоў ад спорту. Ды і часу вольнага стала менш — з'явілася сям'я.

Жонка заўсёды падтрымлівае яго ў цяжкую хвіліну, як, дарэчы, і сябры па курсе. Група ў Валеры дружная, і ён заўсёды можа з імі абмеркаваць розныя пытанні, а калі неабходна, атрымаць слушную падраду.

Нягледзячы на занятасць, Валеры не здрадзіў свайму хобі — ён калекцыяніруе этыкеткі ад запалак, чым займаецца з 10-гадовага ўзросту. Зараз яго калекцыя складае больш як 6,5 тысячы штук. Як сказаў сам Валера, гэта захапляе яго, бо працэс збірання не толькі чыста фізічны. Ён, безумоўна, пашырае кругагляд, дзякуючы гэтаму пазнаецца навакольным свет.

Вось такі ён, Валеры Лебядзеўскі. Размаўляючы з ім, думалася: не песьціў цябе лёс, студэнт. Няхай жа птушка шчасця ўзняе на сваіх крылах у далейшым жыцці, а твой характар, спакойны і валявы, застаецца такім жа і надалей.

Надзея ФЕДАРЭНКА

В повседневной жизни нам редко приходит в голову, что некий внезапный удар, неожиданное событие могут нарушить весь наш жизненный ритм, изменить все наше существование. Эти изменения могут быть незначительными, а могут быть глубокими и радикальными. Однажды мы лицом к лицу сталкиваемся с какой-либо проблемой, с травмирующей ситуацией. И тогда наступает состояние психологического кризиса.

Как часто в своей практической деятельности врачам приходится встречаться с подобными явлениями! И тогда умение оказать поддержку человеку становится не менее важным, чем оказание первой медицинской помощи. Чаще всего пациент, обратившийся к нам, пребывает в состоянии психологического кризиса. Ведь любое нарушение в организме, а уж тем

В это время человек по-прежнему остро нуждается в нашей поддержке, в нашей помощи. Как и в фазе шока, необходимо дать ему возможность выговориться, предоставить ему "свободный выход чувств". Очень важно "активно" слушать его. Подобное слушание предполагает полное сосредоточение на том, что говорят. Можно и нужно по ходу рассказа задавать вопросы для уточнения места, времени и других подробностей события. Все это делается лишь с одной целью — помочь человеку принять то, что случилось. Существует замечательный психологический закон: "Чтобы суметь забыть что-либо, необходимо вначале вспомнить это". Человеческий мозг надежно хранит проработанное событие в памяти. Эту информацию затем, как в компьютере, можно извлечь, исследовать, изменить, исполь-

Первая психологическая помощь

более серьезное заболевание, выбивает человека из колеи, нормального жизненного русла. Помимо физических страданий, на него ложится груз душевных переживаний. И обращаясь к врачу, в первую очередь, он ожидает человеческого участия, душевного тепла, внимания и поддержки. И чтобы профессионально грамотно вести себя в подобных ситуациях, наш коллега должен правильно ориентироваться в сущности психологического кризиса и в особенностях его протекания.

Необходимо помнить, что сразу после травмирующего события наступает состояние психологического шока. Это первая фаза кризиса, длящаяся от нескольких минут до суток. В этот период и в таком состоянии человек испытывает мощное эмоциональное потрясение, утрачивает способность к здоровой оценке ситуации. В момент такого потрясения он не может сосредоточиться, начинает испытывать замешательство. Мысли и чувства становятся беспорядочными. Наступает срыв психологической адаптации. Он не может действовать самостоятельно, часто реагирует, как беспомощный ребенок, подсознательно подавляя или отвергая травмирующую информацию. Иногда внешне человек может быть абсолютно спокоен, и только при внимательном наблюдении за ним становится ясно, что он дезориентирован и не понимает, что произошло. Нарушается способность думать и поступать рационально. Действия его могут быть беспорядочными и бесполезными. Могут иметь место гиперактивность, стремительные и нелогичные движения или, наоборот, — полная неподвижность и эмоциональный паралич.

В этот период человек нуждается в общей заботе о себе, так как сам не способен ни на какие разумные действия. Часто бывает необходимо принимать за него решения или даже действовать вместо него.

Дайте ему возможность выговориться, выслушайте его. Само по себе — это уже большая помощь, потому что, проговаривая вслух, человек пытается разобраться в происшедшем, шаг за шагом продумывая событие.

Очень важен физический контакт. Побудьте в эту минуту, в это время рядом, положите руку на плечо, возьмите его за руку. Человек почувствует себя в безопасности.

Следом за фазой шока наступает период психологической реакции. Постепенно осознается, что случилось. И человека захлестывает поток чувств. Эмоции преобладают, и наступает ужас. Этот период протекает как бы в два этапа. Вначале нарастает волна очень сильных, болезненных, но вполне естественных чувств — тревога, страх, горе, вина... А затем срабатывает механизм психологической защиты, и возникает стремление избавиться, изолировать эти чувства. Такое явление довольно опасно, так как подобное состояние человека может надолго закрепиться. В этот период человек полностью поглощен событием, но еще не может восстановить их реальную последовательность и без посторонней помощи "переработать" то, что произошло. Фаза психологической реакции может длиться от нескольких дней до нескольких недель.

зывать. Болезненные чувства нам не устранить, не закрыть на замок. Иначе всю жизнь будешь пребывать в состоянии "боевой тревоги", когда жизнь на пороховой бочке чувств и эмоций приводит к физической болезни. Только полный и свободный выход чувств обеспечит человеку эмоциональную релаксацию.

Наконец, наступает фаза переработки, которая длится от нескольких недель до нескольких месяцев. В этот период человек уже не поглощен происшедшим событием. Он может сконцентрироваться на чем-то другом. Он все еще переживает это событие, но принимает сам факт случившегося. Он уже в состоянии активно перерабатывать и самостоятельно обдумывать происшедшее, но результаты этого процесса будут гораздо лучше, если придут помощь и поддержка со стороны. Сильные эмоции отступают, и травмирующий опыт перерабатывается. Чтобы сделать это максимально эффективно, используйте так называемый "набор для выживания" — ряд советов, которые призваны помочь пережить тяжелое событие.

1. Полностью примите то, что произошло. Подавление и отрицание травмирующего факта не продуктивно. Это случилось, и с этим придется жить. Чтобы было легче допустить реальность случившегося, не лишайте себя общества других людей. Не изолируйте себя. С кризисом легче справиться сообща. Поделитесь с кем-либо, попросите выслушать вас во всех мелочах и подробности. Повторите свой рассказ несколько раз одному или разным людям. Обсудите событие с разных точек зрения.

2. Примите свои реакции и чувства. Все, что происходит у вас в душе, — совершенно естественно. Осознайте это, чтобы затем можно было контролировать себя.

Рассказывая близкому человеку о своих чувствах, вы выводите наружу то, что сидело в вас изнутри. Попробуйте написать несколько писем, подробно описывая свои чувства, то, что вы испытываете. В этом случае свои эмоции, свои переживания легче принять, и эмоциональный хаос исчезнет.

3. Направьте себя на что-либо иное, новое. Если вы полностью приняли то, что произошло, свои чувства и эмоции, то душевная энергия, использовавшаяся для их подавления, освобождается, и вы можете направить ее на другие чувства — любовь, сострадание, заботу... Или на другие дела...

Вы можете жить полной жизнью. Теперь вы — обычный человек, а не жертва. Вы прошли через кризис и многому научились. Вы справились с переживаниями и можете ответить на любой вызов, который бросит вам жизнь. Вы вступили в заключительную фазу — фазу реориентации, когда можно спокойно посмотреть на все происшедшее и начать двигаться по жизни с "нового" места. Вы уже подготовлены ко встрече с новым кризисом, если такой возникнет. Вы осознаете свои внутренние ресурсы и то, что вы стали намного сильнее и мудрее. Успеха вам, коллеги!

Татьяна РОЖОК, психолог

На очередном заседании методической комиссии по организации учебно-методической и воспитательной работы с иностранными учащимися рассмотрен вопрос "Итоги зимней экзаменационной сессии 1998—1999 учебного года у иностранных учащихся". С докладом по этому вопросу выступила заместитель декана медицинского факультета доцент Г.И.Островская. По итогам доклада обсуждены и определены актуальные задачи повышения эффективности учебного процесса и воспитательной работы с иностранными учащимися.

На методической комиссии рассмотрены учебно-методические пособия для иностранных студентов, подготовленные кафедрами нормальной физиологии, пропедевтики внутренних болезней, социальной гигиены и организации здравоохранения.

В столице Египта городе Каире состоялся VII ежегодный международный конгресс студентов-медиков. В нем участвовали студенты из разных стран мира: США, Англии, Германии, Франции, Югославии, Армении, Канады, Чехии, Дании, Грузии, Греции, Ирландии, Италии, Македонии, Нидерландов, Пакистана, Польши, России, Испании, Украины, и др. Республику Беларусь представлял студент IV курса медицинского факультета иностранных учащихся Тивари Каушал Кишор (Непал) из Минского мединститута.

На конгрессе были организованы многочисленные культурные мероприятия, которые помогли студентам разных стран познакомиться с Египтом, узнать друг друга для дальнейшего обмена опытом.

Требуется обмен кадрами

Обучаясь на факультете иностранных учащихся и общаясь со студентами разных стран из разных медрес, хочу отметить, что программы и планы учебного процесса в медресах Республики Беларусь хорошо разработаны. Желательно, чтобы имелись у каждого студента методические разработки по практическим и лекционным материалам, так как иностранным студентам трудно одновременно понимать и записывать важные моменты практических занятий и лекций из-за языкового барьера. Кроме того, крайне необходимы русскоязычная адаптация учебного материала для иностранных студентов и издание соответствующих учебных пособий, увеличение практической работы студентов с больными, а так же перенос практических занятий на первую смену на клинических кафедрах, оснащение библиотек иностранной литературой: монографиями и периодическими изданиями (газеты, журналы) тех стран, из которых приезжают студенты. Это позволит студентам ознакомиться с проблемами медицины в своих странах и учитывать их при дальнейшем обучении. Желательно, чтобы по согласованию с государственными органами иностранные студенты проходили производственную практику на родине. Требуется обмен кадрами (преподаватели, врачи) между странами для изучения опыта медицинской практики, что позволит учитывать особенности диагностики и лечения заболеваний в тех странах, из которых прибыли иностранные студенты. Для того, чтобы был контакт между разными учебными заведениями разных городов и стран, нужна организация республиканских и международных студенческих научных конференций.

Что касается воспитательного процесса, то ему уделяется недостаточно внимания. Необходимы стимуляция и активизация работы землячества, студсоветов, разных общественных организаций, а также проведение вечеров культуры с участием иностранных студентов и студентов Республики Беларусь. Это поможет им лучше узнать друг друга, культуру разных стран, а также страну, в которой обучаются. С этой же целью желательно организовать отдых иностранных студентов, проведение разных спортивных мероприятий, экскурсий по городам Беларуси, историческим и достопримечательным местам республики в свободное от учебы время и во время каникул.

Это все поможет иностранным студентам быстрее освоиться в Беларуси и понять особенности национальной культуры, что положительно повлияет на успеваемость в учебе.

Тивари Каушал КИШОР (Непал), студент IV курса медицинского факультета иностранных учащихся



Разговор о спортивной аэробике, в которой заслуженно преуспела сборная команда нашего института, следует начать с истории.

Впервые сборную команду организовала преподаватель кафедры физвоспитания Галина Галина Алексеевна (примерно в 1985 году). Тогда это была ритмическая гимнастика.

После семинара в одном из городов Прибалтики были отобраны девушки из гимнасток-художниц и тогда приступили к работе над комплексом упражнений. А поскольку это была ритмическая гимнастика, комплексы составляли танцевальные синхронные движения. Кстати, в прибалтийских республиках ритмика уже тогда была очень популярна, называлась она "женская гимнастика". Это было нечто похожее на свободные танцы на сцене популярной в 20-е годы американской танцовщицы Айседоры Дункан и носило оздоровительный характер.

После первого выступления сборной МГМИ на нее сразу же обратили внимание. Команда великолепно смотрелась на всех соревнованиях. Была если не

Трация и пластика...

победителем, то призером. В Смоленске на всесоюзном турнире медрес сразу стали вторыми призерами, в Минске (чуть позже) на таком же турнире — победителями. Несколько раз побеждали в республиканских первенствах (команду в это время уже тренировала ст. преподаватель Екатерина Петровна Левина). К этому времени ритмика стала аэробикой, а затем и спортивной аэробикой, т. е. более силовой, с элементами гимнастики и акробатики. На базе сборной нашего института была сформирована сборная республики, где особо отличилась наша Светлана Кашикова, ставшая в 1991 году вторым призером всесоюзных соревнований. Кашикова мы теперь часто видим в телепередачах с оздоровительной программой организованного ею популярного в республике клуба "Эдем".

Сейчас сборная МГМИ значительно изменилась, произошла

смена "поколений", имеются, по словам Екатерины Петровны, определенные финансовые трудности (сократилось количество поездок, турниров), но у себя в республике девушки выступают успешно. На недавнем прошедшем первенстве по ритмике и спортивной аэробике в Минске в кинотеатре "Октябрь" сборная института в общем зачете была четвертой среди 11 команд, по своей группе заняла 2-е место. По словам Екатерины Петровны, "позиции несколько изменились, т. к. вперед выдвигаются вузы, имеющие спортивные факультеты, такие как Академия физвоспитания, Гомельский госуниверситет, Брестский пединститут, БГУ, которые имеют возможность формировать свои сборные из мастеров спорта по гимнастике, и которые, конечно, физически сильнее. У нас такой возможности нет. Зато у наших девушек больше изящества, пластики, музыкальности, обаяния. В



сборной занимается более 20 девушек, основной состав команды — Вера Мучинская (IV курс, левфак), Лена Василевская (III курс, левфак), Аня Крылова (II курс, левфак), Наталья Комаровская (II курс, левфак), Надя Шатилло (II курс, левфак) и Дана Васильева (III курс, левфак). Все девушки, кроме последней, на фотографии в репортаже. Команда тренируется 4-5 раз в неделю, сейчас готовится к республиканскому первенству, которое состоится в середине апреля в Минске. Екатерина Петровна выражает благодарность руководству института за постоянную заботу о сборной, а это приобретенная сложная радиопаратура и экипировка, а также моральная и материальная поддержка команды.

Александр ГЛИНСКИЙ. Фото автора.

Первое нервное потрясение пришлось испытать, когда услышали номер и адрес поликлиники. Причем для каждой группы на окраинах Минска нашлись свои "Шабаны". Ну почему так несправедливо устроена жизнь — если ты живешь на одном краю Минска, то поликлиника обязательно окажется на диаметрально противоположном полюсе?

Итак, вечер был посвящен изучению карты г. Минска. Когда наконец-то был найден нужный район, то первая мысль была: "Странно, неужели и там живут люди?"

Затем пришло прозрение, что заболевание, так сказать, "крайне контагиозно", и стали преследовать навязчивые

Шестой курс "на гриппе"

Только окончили последние студенческие каникулы в жизни VI курса, как сразу же в первый учебный день пришлось столкнуться лицом к лицу с суровой действительностью под названием "эпидемия гриппа". То, чего боялись до каникул, во время каникул все-таки свершилось.

страхи за свое здоровье. В течение часа проводилась очень экстренная и очень комплексная профилактика гриппа. В ход пошло все, что только можно закапать, намазать и проглотить, — старые запасы интерферона, оксолиновой мази, ремантадина. Были применены не просто "ударные дозы" аскорбинки, а даже "убийные". В доме был съеден весь чеснок с луком. Ну, и для закрепления успеха, на всякий случай, в лечебной дозе продукция завода "Кристалл".

На следующий день после краткого инструктажа в поликлинике, что писать в клеточках на больничном листе, мы отравились на визиты.

Как правило, встречали одним и тем же вопросом: "Девочка, ты к кому?". При этом следовало сделать серьезное лицо, напустив на себя побольше важности, и небрежным тоном с хрипотцой в голосе спросить: "Доктора вызывали?". Для преодоления смущения еще можно представить себя земским врачом, который спешит на помощь к больному в пургу за десять километров на санях. Или почувствовать себя опытным участковым врачом. Вживание в образ, по крайней мере, придает уверенности в себе, вы перестаете постоянно краснеть, в глазах исчезает испуг по поводу того, что дальше делать с больным.

Вторым вопросом обычно является: "А вы бюллетень выписать можете?" Вид пачки больничных листов обеспечивает успех в глазах больного. В клеточки аккуратно вписываются магические цифры 487 (даже если это не грипп, все равно других цифр не знаем). После того, как выставлен диагноз, следует переходить к этапу лечения. И тут вы понимаете, что из всего курса фармакологии на ум приходит один только антигриппин. Наступает неловкая пауза, т. к. больной пригласил слушать рассказ про лечение. Но тут вы превращаетесь в образец ораторского искусства и расписываете, как полезно обильное витаминное питье, настои трав. С настоящей любовью, достойной уважения, переходя от одного больного к другому, вы рекомендуете это чудодейственное

лекарство от гриппа. Благодаря нашему упорству белорусский препарат получил головокружительную рекламу. Рекламные агенты фармацевтических фирм могли бы позавидовать нашим способностям.

Как выяснилось, бюллетень был не нужен только двум бритоголовым парням с развитой мышечной системой, тела которых были покрыты целой панорамой татуировок и украшены множеством золотых цепей. Они представились как "безработные", и врач им был нужен не для заполнения бланка — просто они действительно хотели вылечиться. И тут с лечением пришлось сложнее, т. к. на эти организмы, оказы-

вается, действуют только лекарства с ценой, которая выражается семизначной цифрой, а название желательно чтобы было написано нерусскими буквами. Пришлось вспомнить всю ненавистную рекламу на ОРТ, чтобы назначить достойное лечение.

Есть и другая социальная группа людей в нашем обществе. Когда подходишь к входной двери, то через щели в ней видно все, что делается внутри жилища. В квартире стойкий неповторимый запах папирос и самогона. На кровати — гора из наваленных друг на друга тулопов и телогреек. Больного нигде не видно.

Вдруг гора зашевелилась, и из нее появилась взъерошенная голова самого хозяина квартиры. На вид ему можно дать от 40 до 70 лет. Выглядит, как товарищ Шариков примерно в середине эксперимента, когда до человека еще далеко, но хвост уже отвалился. Над легкими симптомами ОРВИ доминируют симптомы тяжелого похмелья.

Но иногда, наверняка, особенно запомнился визит, когда попадаешь к своему однокурснику, который вызвал вас на дом. По привычке вы сразу садитесь выписывать справку, рекомендуете антигриппин, не стараясь быть оригинальным. И только потом замечаете, что перед вами. Уходя после длительного чаепития, появляется зависть, что друг теперь является счастливым обладателем справки. А у вас температура не поднимается даже до 37°С.

Может, это профилактика подействовала? Но тут появляется светлая мысль, что в вашем районе работает близкий приятель из соседней группы. Его тоже можно вызвать на дом, напоить чаем, и считайте, что справка с освобождением уже в кармане.

Так началась эпидемия гриппа на VI курсе. Но вредная привычка запоминать номера домов осталась на долго.

Анна СМЕРЕННИКОВА, студентка 633 группы VI курса лечебного факультета.



Вясна абуджае не толькі прыроду. Яна яшчэ звяртае ўвагу мужчынскай паловы чалавецтва на прадстаўніц слабага полу. Таму напачатку гэтай пары найчасцей і праходзяць усялякія конкурсы прыгажосці.

Гарадскі камітэт Беларускага патрыятычнага саюза моладзі і творчы салон "Цынія" пры інфармацыйнай падтрымцы "Чырвонай змены" 16 сакавіка ў актавай зале Мінскага медыцынскага інстытута правялі конкурс прыгажосці "Крышталны чаравічак". Чатыры Папялушкі-ўдзельніцы далікатна змагаліся за званне "Міс Крышталны чаравічак".

Распавядальнікамі казкі, якая стваралася на сцэне, былі прадстаўнікі БПСМ Віктар Пухараў і выкладчыца гімназіі N 12 Юлія Шкуль. Пад музыку Энё Мары-конэ на сцэну адна за адной "выплывалі" Папялушкі. Дарэчы, святочныя сукенкі, якія вельмі нагадвалі вясельныя, для конкурсу прадаставіў салон адзення Ірыны Шандор.

Такім чынам, конкурс праходзіў у чатыры этапы. Уменне трымацца на людзях, прадэманстраваць свой імідж, раскажаць пра сябе дзяўчаты мелі магчымасць у конкурсе "На балі". Тут кожная з Папялушак "спявала" оду самой сабе: у вершаванай форме, у праявічай — хто на што здольны.

На вачах у публікі ў другім конкурсе "Акцёрскае майстэрства" некаторыя з дзяўчат рэзка памяншалі імідж. Так, удзельніца пад нумарам два Людміла Гарбачэўская прачытала і паспрабавала абыграць па-акцёрску "Мініцюру з жыцця". Людміла паказала сялянскую

● Конкурс прыгажосці

"Крышталны чаравічак"

дзяўчыну, якая апынулася на конкурсе прыгажосці.

А канкурсантка пад нумарам тры Аксана Богун выканала танец у стылі тэхнадэнс. Праўда, музыку выбрала даволі доўгую, таму і збегла са сцэны раней, чым яна скончылася.

Трэці конкурс павінен быў прадэманстраваць гледачу і журы веданне этыкету, гібкасць розуму і гумар удзельніцы. На жаль, гумару нашым дзяўчатам не хапала. Можна, прэстыж мерапрыемства наклаў на гэта адбітак, бо адказы канкурсантак былі правільныя да раздражнення. Аднак з этыкетам у дзяўчат усё ў парадку. Яны нават ведалі дзе, калі і кім былі распрацаваны яго правілы.

Веданне мужчынскай псіхалогіі — таксама адна з умоў нашага конкурсу. Тут можна заявіць з абсалютнай упэўненасцю: "Мужчынская псіхалогія нашым Папялушкам знаёмая". Яны неяк ажывіліся, з радасцю адказвалі на ўсім вядомыя пытанні: чым прывабіць мужчыну, у што трэба апранацца, каб яму падабацца.

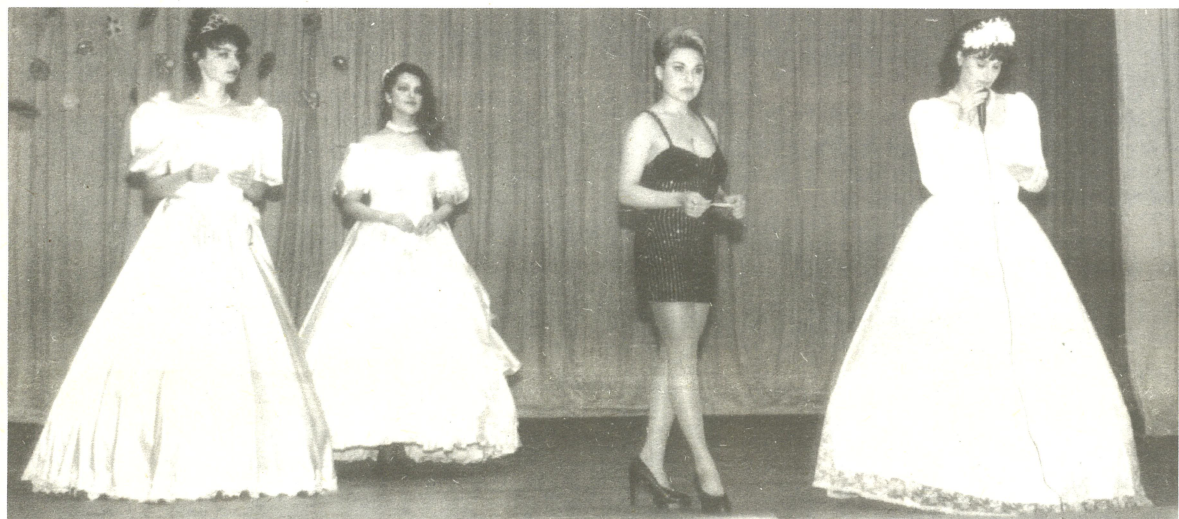
Гэта быў апошні конкурс. Пасля

журы адправілася на перагаворы. Тым часам увагу гледачоў займалі артысты з творчага салона. Дарэчы, менавіта ім удалося ператварыць конкурс у сапраўднае шоу. Вершы, песні пад гітару ці фанэграму стварылі эмацыянальны фон для нашых канкурсантак.

Хутка сталі вядомыя вынікі конкурсу. "Міс Творчая вясна" сёлета стала канкурсантка пад нумарам адзін Таццяна Жыгальская. Таццяна Малышка, якая выступала пад чацвёртым нумарам, стала "Міс Юнацтва і зачараванне". Стаць "Віц-міс Крышталны чаравічак" выпала на долю Аксаны Богун, а "Міс Крышталны чаравічак" сёлета стала ўдзельніца пад нумарам два Людміла Гарбачэўская.

Прызны для канкурсантак прадаставіў камітэт БПСМ. Былі і спецыяльныя прызы. "Чырвоная змена" ўручыла прыз і падпіску на квартал Аксане Богун "за выразнасць стылю, гібкасць і лёкую паходку". А агенцтва Сашы Варламова дало дзяўчыне магчымасць бясплатнага навучання ў сваім каледжы.

Наш кар.



Мысли вслух

Познай себя

В непростое время, когда сама жизнь ниспровергает множество мифов, укоренившихся в идеологии и массовом сознании, каждый человек ищет незыблемый островок, чтобы не потонуть в океане эмоций толпы.

Вся наша жизнь перенапряжена и невравновешена. Всяческие попытки убедить народ, что чем больше армия, тем спокойнее и лучше жить, сегодня уже не имеют успеха.

Мы живем трудно и скудно, но страдаем не зря: мы прокладываем дорогу к светлому будущему, идем впереди, прикрывая других собой. Это наш крест, наша жизнь, наша страна, наши проблемы и никто их за нас не решит. Между тем, люди сейчас сбивы с толку, не знают что делать, на что и на кого опереться, как правильно определить ориентиры в своей жизни? Но почти из каждого положения есть разумный выход. Главное — учиться быть терпимым, здоровомыслящим гражданином общества, не ищущим в каждом врага, а ищущим взаимопонимания, согласия, не старающимся отыскать только чужие недостатки, а думающим прежде всего о своем совершенствовании, нравственном перерождении.

Многие сегодня хотят знать, откуда они родом. И узнав, прикоснувшись к своим корням и своим истокам, голосу своей крови, определить себя и свое завтра. Это так естественно и так должно быть. Тот, кто постигает и мир родной культуры, и хорошие обычаи, и традиции своего народа, по-доброму сравнивает их с хорошими обычаями и традициями другого народа, нуждается сейчас в поддержке.

Народные обычаи и традиции, эти средоточия духовной жизни человека приходят в упадок и нуждаются в возрождении. Раньше неуважение к старшим, непочитание родителей вызывало самое серьезное осуждение в нашем обществе. К провинившимся применялись суровые меры наказания. Сплошная феминизация (направляется аналогия с коллективизацией) обнажила свой непривлекательный лик — брошенные дети в домах "Малютка", разрушенные семьи и утраченные надежды. Это тоже "достижение" официальной морали, тогда как в высокоразвитой капиталистической Японии до 85 процентов браков заключаются с согласия и сговора родителей, и в результате процент разводов мизерный.

Сейчас, как никогда, все мы нуждаемся в консолидации на основе вечных общечеловеческих ценностей — добра, взаимопонимания, согласия. Это то, к чему призывают народные обычаи и традиции.

Не надо, видимо, искусственно создавать интернациональное содружество. Дружба народов сама возродится, если мы будем этого хотеть и к этому стремиться. Главное, надо научиться слушать и понимать друг друга.

Алла ВОРОБЕЙ, выпускница МГМИ 1989 года

Ответы на кроссворд, опубликованный в N 6

ПО ГОРИЗОНТАЛИ: 1. Диск. 6. Алоэ. 7. Пародонтоз. 8. Отит. 11. Пастер. 14. Кола. 15. Изжога. 17. Атавизм. 20. Интеллект. 21. Удод. 22. Одонтолог. 24. Атом. 26. Нить. 28. Синяк. 30. Спок. 31. Эра. 32. Рок. 33. Сап. 34. Ас. 35. Мак. 36. Ор. 37. Ра. 38. Ля. 39. Яд.

ПО ВЕРТИКАЛИ: 1. Дыра. 2. Сода. 3. Мазок. 4. Пони. 5. Ять. 9. Казеин. 10. Лаг. 11. Палладий. 12. Сеченов. 13. Рот. 14. Ксилл. 16. Ортодонтия. 17. Атрофия. 18. Азот. 19. Мозг. 23. Ортопед. 25. Микроспория. 27. Интернатура. 29. Невропатология.



Родился Константин Николаевич 14 сентября 1929 года в местечке Мирославицы Климовичского района Могилевской области. Закончил фельдшерско-акушерскую школу и Витебский медицинский институт с отличием. Свою трудовую деятельность как организатор здравоохранения начал с должности главного врача сельской участковой больницы в Полоцком районе (на Витебщине). Затем была должность главного врача района, учеба в клинической ординатуре по хирургии (Витебский медицинский институт).

С 1962 по 1964 год — заместитель заведующего Витебского областного здравоотдела, с 1964 по 1967 — заведующий Витебским областным здравоотделом. Проявленные организаторские способности послужили основанием к выдвижению его в 1967 году на должность первого заместителя министра здравоохранения (1967—1990).

Большое внимание К.Н.Анищенко уделял вопросам организации и совершенствования спе-

Памяти К.Н.Анищенко

Медицинская наука и практика понесла тяжелую утрату. На 70-ом году жизни скончался К.Н.Анищенко.

циализированной помощи (фтизиатрической помощи), развитию материально-технической базы здравоохранения (особенно сельского), подготовке и усовершенствованию медицинских кадров.

Константин Николаевич в числе первых принимал участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС. Он был не только крупным организатором здравоохранения Беларуси, но и видным ученым. Им опубликовано более 70 научных работ, в том числе 4 монографии. Ведущим направлением его научной деятельности было изучение состояния здоровья детей и организация им лечебно-профилактической помощи.

За цикл работ по охране здоровья детей, снижении их заболеваемости и смертности ему присуждена Государственная премия БССР в области науки в 1984 году в соавторстве.

Другим важным направлением его многогранной деятельности была история медицины. В 1975 году им успешно защищена кандидатская диссертация на тему "Развитие здравоохранения БССР в годы предвоенных пятилеток".

Константин Николаевич неоднократно выступал с научными докладами на республиканских, союзных съездах и представлял здравоохранение РБ на многих международных симпозиумах и конференциях.

Организаторскую и научную деятельность Анищенко успешно сочетал с педагогической. Почти 20 лет Константин Николаевич передавал студентам свой богатый опыт и знания по вопросам социальной гигие-

ны и организации здравоохранения. Много сделал для совершенствования учебной работы на кафедре. Доступно, убедительно и эмоционально излагал студентам учебный материал.

Большое место в жизни Константина Николаевича занимала общественная работа. Он неоднократно избирался депутатом в местные Советы, в состав общественных организаций. Был первым президентом ассоциации социал-гигиенистов и организаторов здравоохранения РБ.

Константин Николаевич пользовался огромным авторитетом не только среди организаторов здравоохранения республики и Союза, но и среди врачей, преподавателей медицинских вузов и института усовершенствования врачей, студентов. Его отличали требовательность, ответственность и доброжелательность, что позволило ему личным примером воспитывать руководимые коллективы и студентов.

Труд Константина Николаевича высоко оценен. Он награжден двумя орденами Трудового Красного Знамени, орденом Дружбы народов и многими медалями.

Мы прощаемся с Константином Николаевичем Анищенко — врачом, организатором и руководителем здравоохранения, чутким и умелым педагогом, активным научным работником. Добрая память об этом замечательном человеке навечно останется в наших сердцах.

Коллектив
Минского государственного
медицинского института

Библиотека предлагает книги
из серии

“Женщина — миф”

ральных устоев, обвиняли в гибели Маяковского. Одни боготворили ее, другие презирали и ненавидели. Об этой, одной из самых магических женщин уходящего века рассказывает Аркадий Ваксберг в своей книге.

**Дюкло П., Мартен Ж.
Эдит Пиаф.**

Смоленск: Русич, 1998. — 512 с. — (Женщина — миф).

Эдит Гассион, известная всему миру как Пиаф, написала 2 автобиографические книги, в которых рассказала о себе только то, что сочла нужным. Но умы и сердца многочисленных поклонников артистки и спустя свыше тридцати лет после ее смерти продолжает волновать удивительная жизнь этой необыкновенной женщины и ее путь от уличной певицы до эстрадной звезды, ставшей символом французской песни. Потрясающий природный дар, успех, достигнутый без всяких усилий, тиранический характер, скандалы, алкоголь, наркотики — все это неразрывно связано с именем Эдит Пиаф в расхожих представлениях обывателей. Где граница между правдой и вымыслом? Ее и пытаются определить авторы первой полной и объективной биографии певицы, основанной на достоверных фактах и документальных материалах.

**Горбачева Н. Б.
Прекрасная Натали.**

Смоленск: Русич, 1997. — 480 с. — (Женщина — миф).

Автор книги, опираясь на документальные данные, проследживает нелегкий, полный драматических коллизий жизненный путь Натали Гончаровой. Ослепительная, изысканная красота этой женщины была таким же редким даром природы, как гениальность ее первого мужа, великого русского поэта А.С.Пушкина. Его восхищались самые знатные и самые знаменитые люди той эпохи. Какой она была, эта первая красавица обеих столиц, — бездушной кокеткой, по вине которой произошла роковая дуэль, или глубокой, цельной личностью?

**Ваксберг А., Лиля Брик:
Жизнь и судьба.**

Смоленск: Русич, 1997. — 448 с. — (Женщина — миф).

Загадка этой хрупкой женщины, до последних дней своей жизни сводившей с ума мужчин, миновавшей рифы Кремля и Лубянки и устоявшей перед всеми ветрами жестокого XX века, так и осталась неразгаданной. Ее считали разрушительницей мо-

**Мордюкова Н.
Не плачь, казачка.**

Смоленск: Русич, 1998. — 416 с. — (Женщина — миф).

Книга воспоминаний замечательной русской актрисы Н.В.Мордюковой. Воплотившая в своих ролях лучшие черты целых поколений русских женщин, Мордюкова и сама прожила нелегкую трудовую жизнь, пройдя путь от колхозной девчонки до актрисы,

**Саммерс Э. Богиня.
Тайны жизни и смерти Мэрилин Монро.**

Смоленск: Русич, 1997. — 672 с.

“Звезда Голливуда”, “секс-бомба”, “богиня любви”, “самая красивая женщина” — так писали и говорили об американской киноактрисе Мэрилин Монро. В России ее знают в основном по фильму “В джазе только девушки”. Обычно кумиры недолго остаются на пьедестале — их свергают и забывают. А М. Монро помнят до сих пор. Магическое обаяние этой необыкновенной и такой земной женщины, ее звездная судьба и обстоятельства трагической смерти доныне остаются загадкой. Автор этой книги приоткрывает завесу над тайной, которая называется Мэрилин Монро.

**Щеглов Д.
Любовь и маска.**

Смоленск: Русич, 1997 г. — 368 с. — (Женщина — миф).

Одна из первых “звезд” советского киноэкрана — Л. Орлова много лет была символом успеха, счастья и удачи “великой эпохи”, ее олицетворением и мифом. Но что таилось за ослепительной улыбкой вечно молодой женщины, чем пришлось ей заплатить за свою звездную жизнь, чем пожертвовать? О легендарной жизни и яркой судьбе актрисы рассказывает эта книга.

**Елена ЗАВАЛИЙ, зав.
сектором библиотеки**

Май

Знаменательные даты

6 МАЯ — 75 лет со дня рождения **Иосифа Абрамовича Склута** (1924, Минск). Белорусский отоневролог. Доктор медицинских наук (1971). Окончил Минский государственный медицинский институт (1953). Работал в БелНИИ неврологии, нейрохирургии и физиотерапии (с 1955), с 1970 г. руководитель лаборатории клинической диагностики. Участник Великой Отечественной войны. Изучал вопросы патологии вестибулярной и слуховой функции при повреждениях головного мозга, предложил битермальную билатеральную капорическую пробу.

6 МАЯ — 70 лет со дня рождения **Михаила Николаевича Ломако** (1929, Минск). Белорусский фтизиатр. Доктор медицинских наук (1968), профессор (1969), заслуженный деятель науки БССР (1975). Заведующий кафедрой туберкулеза Минского государственного медицинского института (1971—1996). Внес значительный вклад в разработку проблемы диагностики и лечения заболеваний органов дыхания. Впервые в СССР разработал и провел мероприятия по снижению заболеваемости туберкулезом (экспериментальные базы).

14 МАЯ — 100 лет со дня рождения **Абрама Мордуховича Давыдова** (1899, г. Себеж, Витебская губерния). Белорусский терапевт. Доктор медицинских наук (1957), профессор (1959). Окончил медицинский факультет Московского университета (1926). Служил в армии (1931—1946), преподавал в Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова (1936). Работал ассистентом (1946—1952), доцентом (1952—1957) кафедры пропедевтической терапии 2-го Московского медицинского института. Заведующий кафедрой факультетской терапии Витебского медицинского института (1957). Изучал вопросы патологии сердечно-сосудистой системы. Под его руководством выполнено 7 диссертаций, в том числе 2 докторские. Опубликовал более 45 научных работ.

16 МАЯ — 125 лет со дня рождения **Романа Альбертовича Лурии** (1874, Брест-Литовск, 1944). Терапевт. Доктор медицины (1902), профессор (1922), заслуженный деятель науки РСФСР (1935). Окончил медицинский факультет Казанского университета (1897). Организатор институтов усовершенствования врачей в Казани (1920) и в Москве (1930). Директор Казанского института усовершенствования врачей и клиники внутренних болезней (1920—1930). Заведующий терапевтической кафедрой Московского Центрального института усовершенствования врачей (1930—1944). Опубликовал более 150 научных работ, из них 8 монографий, по различным проблемам клиники внутренних болезней, в т. ч. заболеваний пищеварительной системы.

Коллектив Республиканского музея истории медицины Беларуси

Монологи о ветном

Какого цвета ваша зависть?

Когда едешь пригородной электричкой, в вагоне обязательно найдутся два-три человека, которых раздражает буквально все: собаки в намордниках и без, велосипеды с рамами и складные, девочки в шортах, мальчики, разносящие мороженое и газеты, коттеджи за окнами, президент с его политической... и наконец — сама жизнь. Не знаю, как вам, а мне жалко таких людей. Ведь их ворчанье — это не что иное как внешнее проявление зависти. Что творится у них в душе — одному Богу известно. Зависть хуже всякой болезни изводит таких людей, отравляет им жизнь.

Признайтесь, хоть раз в жизни вы умирали от зависти? Вспомните те времена, когда можно было позволить себе с зарплатой и кофточку, и туфли, беда только, что хорошие вещи на прилавках не лежали. И когда на службе местная модница доставала (тогда иначе не говорили) очередные сапожки, у многих загорались глаза. Начинался поиск нужных знакомых, у которых друзья заважили, завсладами, завбазами.

И все-таки это была зависть белая. Мы искренне радовались продвижению по службе товарищей, признавали успех сослуживцев, одолжали деньги (без процентов), а уж эскапировали — не задумываясь: до понедельника, до аванса и до следующей получки.

Что же в нас изменилось? Вроде все там же работаем, все те же друзья, приятели. Но куда исчезли искренность в отношениях, легкость в общении? Неужели к нам незаметно подкрадывается зависть? Оттого-то и ворчим: дескать, почему ей не ходить в натуральной шубе, если муж бизнесмен. И не задумываемся, что не так-то просто зарабатывать большие деньги: одни мотаются челноками по городам и селам, другие ночами не спят, проработавшись в уме выгодные комбинации, третьи идут на сделку с совестью, четвертые...

Оцените критически свои способности. Есть ли у вас задатки и возможности развернуться. Если нет, то и не пытайтесь осваивать правила игры в успех и не толкайте на это своих ближних. Не уподобляйтесь завистникам, которые вместо того, чтобы признать чужой успех, начинают выискивать, где, как и за что уколоть преуспевающего товарища, да побольнее.

А уж какой нектар пьют, когда удается досадить!

Да Бог с ними, с этими завистниками, пусть себе тешатся, у них ведь так мало радости в жизни.

А мы будем завидовать друг другу по-доброму. Если не радоваться чужому успеху, то во всяком случае не огорчаться.

Подготовила Лидия ЖУК

Медицинский сонник

Если сегодня вам приснится:

- ◆ **БЛИЗОРУКОСТЬ** — проявите недальновидность.
- ◆ **БИСЕКСУАЛ** — у вас проснется любовь ко всему человечеству.
- ◆ **ВАМПИР** — начальство будет пить вашу кровь.
- ◆ **ВАННА** — дело накроется “медным тазом”.
- ◆ **ВОЛЧАНКА** — взвоете.
- ◆ **ВОДЯНКА** — вас могут затопить соседи.
- ◆ **ВЕНА** — возможна командировка в столицу Австрии.
- ◆ **ГЛЮКОЗА** — устройте себе “сладкую” жизнь.
- ◆ **ГРИПП** — сегодня вам будет на все начинать.
- ◆ **ГРУДНАЯ ЖЕЛЕЗА** — вас могут подоить.
- ◆ **ДАЛЬТОНИК** — все будете видеть в черном свете.
- ◆ **ДЕРМАТОЛОГ** — будете лезть из кожи, доказывая свою правоту.
- ◆ **ДУШ** — сегодня вас будут поливать.

ПО ГОРИЗОНТАЛИ: 13. Жидкое лекарство. 16. Лекарство при болях в сердце. 18. Часть ноги. 19. Бесвязная речь больного. 21. Вид предмета спереди. 22. Награда победителю. 23. Химический элемент, соединения которого используются в медицине и фотографии. 28. Лечебная мазь. 29. Раздел анатомии, изучающий кровеносную и лимфатическую системы. 30. Русский физиолог, создатель учения о высшей нервной деятельности человека. 32. Болеутоляющее средство. 34. Растение, водный раствор которого применяется как потогонное, желчегонное и болеутоляющее средство при различных желудочно-кишечных заболеваниях. 35. Отравление организма ядовитыми веществами. 36. Культурное растение, семена которого используются как слабительное и обволакивающее средство. 37. Работа органов речи, необходимая для произнесения звуков. 42. Коллектив работников, выполняющий единое задание. 43. Образы, возникающие во сне. 44. Подразделение текста внутри главы. 45. Плитка из какого-нибудь спресованного материала.

ПО ВЕРТИКАЛИ: 11. Воспаление слизистой оболочки гортани. 12. Наивысшая точка в развитии чего-либо. 14. Осадок надне водоема. 15. Большой кипятильник для воды. 16. Разновидность, тип. 17. Внезапно наступающий приступ болезни. 20. Лечение холодом. 24. Состояние, предшествующее наступлению смерти. 25. Обеззараживающее средство. 26. Верхняя часть дыхательного горла. 27. Заразная болезнь, характеризующаяся сильным лихорадочным состоянием. 31. Болезненное

состояние с почти неощутимым дыханием и пульсом. 33. Сжатые зубы, видимые из-за растянутых губ. 38. Пост у мусульман. 39. Болезнь. 40. Воспаленное место на поверхности кожи или слизистой оболочки. 41. Метка, с помощью которой обозначается что-нибудь. 42. Зубоврачебный инструмент.

ПОД УГЛОМ: 1. Реальная действительность. 2. Пузырек на коже, сыпь. 3. Вирусная инфекция, появившаяся в конце двадцатого века. 4. Овощное растение, содержащее фитонциды. 5. Самая твердая ткань в организме человека. 6. Микроскопические волокна, проходящие вдоль мышечного волокна. 7. Вскрытие брюшной полости. 8. Острозаразная болезнь, сопровождающаяся гнойной сыпью на коже и слизистых оболочках. 9. В анатомии: жилка, волокно. 10. Группа заболеваний, вызванная паразитическими грибами.



Кроссворд

Газета “Вестник МДМІ” № 7, 1999 г.

Заснавальнік:

Мінскі дзяржаўны медыцынскі інстытут

Надрукавана ў ПП УДПРБ. ЛП №135 от 29.12.97 г.

Адрас рэдакцыі: 220050, г. Мінск, вул. Ленінградская, 6



Тэлефон для даведак: (8-017) 220-70-39.

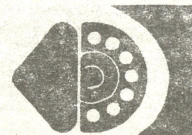
Матэрыялы публікуюцца на мове арыгіналаў.

Выдавец: ВТАА “Красіка-Прынт”

Падпісана ў друку 1.04.99 г.

Тыраж 295 экз. Заказ № 866.

Фотаілюстрацыі фотастудыі МДМІ



Галоўны рэдактар:

Валерый ДЗЯЧКО

Рэдактар:

Лідзія ЖУК

Камп’ютэрны дызайн:

Андрэй ДЗЕМЯНКО