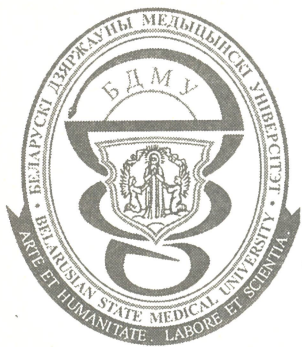




Вестник БДМУ

БИБЛИОТЕКА
Белорусского государственного
медицинского университета

“Многих
врачей стоит
одни врачеватель
искусный.”
Гомер



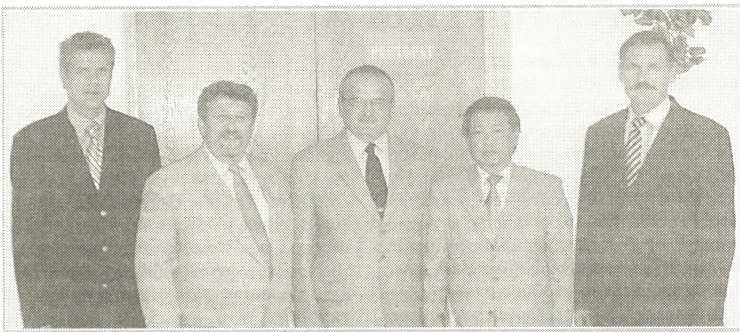
10 верасня 2007 г. • № 17 (194)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца з 5 снежня 1955 года

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

Візіты
Накануне национального праздника — Дня Независимости Социалистической Республики Вьетнам Белорусский государственный медицинский университет посетили Чрезвычайный и Полномочный Посол СРВ в Республике Беларусь г-н Ву Суань Нинь и Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Беларусь в Социалистической Республике Вьетнам Александр Куцелай.



Представительную делегацию принял ректор университета Павел Беспальчук. Во встрече приняли участие первый проректор, профессор Сергей Денисов и проректор по международным связям, профессор Василий Руденок. В ходе переговоров главы дипломатических миссий двух государств и руководство БГМУ в дружественной конструктивной атмосфере провели углубленный обмен мнениями по широкому кругу вопросов, представляющих обоюдный интерес, подтвердив, что в настоящее время открываются дополнительные возможности для наращивания белорусско-вьетнамского взаимодействия. Обсуждены возможности и перспективы долгосрочного сотрудничества БГМУ с образовательными и научными учреждениями медицинского профиля СРВ, включающие обучение граждан СРВ в БГМУ, преподавательские и студенческие обмены, выполнение совместных научных проектов по актуальным проблемам медицины, издание совместных монографий и учебных пособий и многие другие вопросы. Подводя итоги встречи, ректор университета Павел Беспальчук отметил, что наше сотрудничество должно непрерывно развиваться и совершенствоваться, укрепляя традиционную дружбу между народами двух стран.

На снимке (слева направо): проректор по международным связям, профессор Василий Руденок; Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Беларусь в Социалистической Республике Вьетнам Александр Куцелай; ректор университета Павел Беспальчук; Чрезвычайный и Полномочный Посол СРВ в Республике Беларусь г-н Ву Суань Нинь; первый проректор, профессор Сергей Денисов.

Александр РОЖАНЕЦ, отдел международных связей
Фото Аллы ЛЕШОК

Урачыстасць
«Студент БГМУ — это гордое звание...» Именно такими словами поздравлял новоиспечённых студентов министр здравоохранения Василий Иванович Жарко. 87-й учебный год в БГМУ был открыт на торжественном собрании, посвящённом Дню знаний, которое прошло 1 сентября. Несколько сотен совсем ещё юных парней и девушек в белых халатах с воодушевлением наблюдали за всем, что происходило на празднично украшенной сцене. Слова поздравления, напутствия, удачи — всё в тот день было адресовано только им. А на лице любого первокурсника можно было прочесть: «Да, я молодец. Я добился того, чего хотел...»

С поступлением, новизки!

Какой же он, нынешний первокурсник? Молодой, перспективный и подающий большие надежды уже сегодня. Среди студентов первого курса двое ребят из первой тройки Республики, набравших в этом году наивысшие баллы на вступительных тестах. Это результаты 386 и 383. Трое ребят-победителей Респуб-

самый молодой студент, Бушкевич Александр, которому всего 16. Это лишний раз доказывает, что для воплощения мечты в жизнь нет никаких преград: ни возрастных, ни социальных.

Прекрасная праздничная программа, добрые и тёплые слова выступающих, такие талантливые студенты старших курсов, которые хотели подбодрить... Приятно осознавать, что в таком

года в год, из уст молодого поколения можно было услышать: «Вступая в ряды студентов Белорусского государственного медицинского университета...». И так строчка за строчкой была произнесена клятва первокурсника. Да, только студенты медицинского университета имеют возможность начать свой учебный путь клятвой первокурсника, а закончить клятвой врача.

И вот судьба тысячи молодых людей на ближайшие пять-шесть



ликанских олимпиад. А каждый пятый студент имеет проходной балл 351 и выше. Согласитесь, это ещё только первые шаги к большому успеху, но зато какие!

Среди студентов оказались и мамы. Мама троих детей Дьякова Татьяна и мама двоих детей Мамчиц Валентина. Есть и

большом актовом зале находятся самые близкие тебе люди, которые горды за тебя, радуются твоему счастью и с такой заботой принимают тебя в свою семью.

Символический ключ знаний перешёл из рук выпускника 2007 года, Президентского стипендиата, а ныне стажёра-хирурга Георгия Жука в руки первокурсницы, представительницы четвёртого поколения медиков Анастасии Савченко (лечфак) как эстафетная палочка. И вновь, как из

лет предрешена. Конечно, как сказал ректор университета Павел Иванович Беспальчук: «Учить вас здесь не будет никто. Вы должны здесь учиться сами». Поэтому только упорство и огромное желание могут сделать из молодых парней и девушек настоящих опытных врачей. Да, трудности встречаются на любом пути. Но надо помнить всегда лишь одно: препятствие — это то, что мы начинаем видеть, когда отрываем взгляд от основной цели. А цель сейчас у молодого поколения медиков схожая — накопить как можно больше знаний и опыта. Ведь в их руках самое дорогое, что у нас есть — это наши жизни.

Так что пожелаем им огромной удачи и терпения!

И, уважаемые первокурсники, не расслабляйтесь, время зимней сессии не за горами!

Антонина ЗИНОВЕНКО
Фото Аллы ЛЕШОК



Віншум!
Рэктар і Савет Гродзенскага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта ўзнагародзілі прафесара кафедры нармальнай анатоміі БДМУ Пятра Іосіфавіча ЛАБКО званнем “Ганаровы доктар Гродзенскага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта”. У пацвярджэнне гэтай падзеі яму ўручаны дыплом.

В конце августа

Міжнароднае супрааўніцтва

ректор университета Павел Беспальчук принял студентов из университета Кардиффа (Великобритания), которые в рамках долгосрочной партнерской программы с БГМУ проходили практику и оказывали помощь медицинскому персоналу в детском доме-интернате для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития в июле-августе 2007г. Активное участие в курации иностранных студентов и работе принимали и выпускники БГМУ 2007 года: педфака — Устинович Константин, лечфака — Ладутко Дмитрий, а также студентки педфака — Устинович Мария (6-й курс) и Абрамова Надежда (2-й курс).



На снимке (в центре): ректор университета Павел Беспальчук и проректор по международным связям, профессор Василий Руденко. Тамара ДАНИЛОВА, переводчик отдела международных связей. Фото АЛЫ ЛЕШОК

В феврале 2006 в нашем университете появилось объявление о наборе девушек в молодежный проект «Дамский клуб». На организационном собрании две обаятельные студентки нашего вуза, Кононова Елена и Маринич Анастасия, поведали собравшимся о своей идее. Целью данного проекта является желание помочь девушкам найти свой образ, приобрести уверенность в себе, дать максимальную информацию о проблемах, волнующих каждую, научить добиваться поставленных перед собой задач. Ведь именно этого, зачастую, не хватает нашим девушкам, особенно в условиях большого города.

Захапленні

Королевство красоты

Курс занятий «Дамского клуба» включает в себя такие направления, как стиль в одежде и причёске, декоративная и лечебная косметика, визаж, этикет, практическая психология, фотопрактика, и, конечно же, дефиле. Ведь искусство красиво двигаться и управлять своим телом необходимо не только профессиональным моделям на подиуме. Что может быть приятнее, чем наблюдать за свободной, летящей походкой уверенной в своих силах девушки.

Лена и Настя решили узнать, нужна ли такая студия в нашем университете. Две недели проходили экспериментальные занятия в группах. Это позволило выяснить популярность данного проекта. Количество желающих постоянно увеличивалось.

И вот, по истечению этих двух недель, начал работать самый настоящий «Дамский клуб». Курс занятий рассчитан на 10 недель. За это время первые участницы клуба познакомились с множеством интересных личностей. С ними работали стилист-парикмахер, модельер, визажист, фотограф и многие другие. Особенностью занятий было то, что специалисты, которые работали с девушками, не имели опыта общения с большой аудиторией. Поэтому лекции и практические занятия проходили в дружеской и не официальной атмосфере. Но не только профессионалы проводили занятия. Участники проекта нередко сами проявляли инициативу. Например, Докимович Ирина и Буйминова Светлана стригли и укладывали девушек по их желанию, а Алена Царева проводила интересные занятия по психологии.

Хотя клуб существует только с февраля месяца, с перерывом на сессию и летние каникулы, но за это время он успел заявить о себе не только в университете. Одно из выступлений проходило в БАТУ. Девушки подготовили замечательную программу, а парни БАТУ просто потеряли голову от красоты, обаяния и очарования «Дамского клуба». В «Дамский клуб» также приезжало Белорусское телевидение, и в программе «Твой формат» прошло несколько сюжетов о проекте.

Конечно же, существует еще очень много сложностей в работе клуба. Это и вопросы финансирования проекта, и организация мероприятий, и дальнейшая подготовка самих занятий. И даже время, ведь все мы учимся. Нельзя не сказать о поддержке со стороны университета. На первом этапе работы Манулик Владимир Александрович и Кветка Татьяна Анатольевна очень поддержали идею клуба и дали множество ценных советов. В самую трудную минуту нам оказал поддержку профсоюз университета, в частности Семенов Игорь Павлович. Узнав о проекте, руководство профсоюза с радостью предложило и в дальнейшем свое сотрудничество и поддержку.

А по истечению 10 недель Лена и Настя организовали для девушек выпускной вечер. А проходил он в Академии МВД, среди пристального мужского внимания. Это был самый настоящий праздник. Хотя для того, чтобы он получился, было потрачено много сил и, конечно же, времени. Две недели интенсивных, чуть ли не ежедневных репетиций. Организация выпускного вечера, вплоть до мелочей, легла на хрупкие плечи двух девушек, Лены и Насти. Все, конечно же, волновалось, и сами выпускницы, и организаторы, и даже руководство и курсанты Академии МВД. А, в итоге, участницы «Дамского клуба» просто блистали и были звездами на сцене, ведь именно эти девушки стали истинными посетительницами клуба. Музыка, танцевальные и вокальные номера, дефиле и юмор — все это было. А замечательный ведущий, Бондарик Андрей, умело разбавлял программу веселыми конкурсами. Было даже настоящее признание в любви для очаровательной Анастасии. Девушки «Дамского клуба» получили сувениры от профсоюза университета и клубные карты. А потом всех ждала дискотека.

Но выпускной «Дамского клуба» не означает, что его деятельность заканчивается. Наоборот, это только начало. И с новым учебным годом объявляется набор в последующие группы. Так что, милые девушки, не упускайте своей возможности и следите за информацией в БГМУ. А уже действующий состав «Дамского клуба» будет принимать активное участие в организации занятий.

Ведь это же клуб, причем Дамский...

Анастасия МАРИНИЧ

Увага!

Белорусский государственный медицинский университет объявляет конкурс на замещение должностей:

1. Заведующих кафедрами:
 - белорусского и русского языков;
 - челюстно-лицевой хирургии;
 - хирургической стоматологии;
 - гигиены детей и подростков;
 - детской хирургии.
2. Доцентов кафедр:
 - психиатрии и медицинской психологии;
 - общей стоматологии.
3. Старших преподавателей кафедр:
 - белорусского и русского языков;
 - эпидемиологии.
4. Ассистентов кафедр:
 - судебной медицины;
 - акушерства и гинекологии — 2;
 - общей стоматологии — 0,5;
 - 1-й терапевтической стоматологии;
 - 1-й детских болезней — 2;
 - 2-й детских болезней;
 - ортопедической стоматологии;
 - челюстно-лицевой хирургии;
 - ортодонтии.

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

Один из курсов предназначен, в основном, для студентов из зарубежных стран в связи с актуальностью детской инфекционной патологии в этих государствах, так как согласно планам обучения студентов в РБ на преподавание детских инфекционных болезней на лечебном факультете предусмотрено 30 часов (практические занятия) и 12 часов на лекции. Тема элективного курса: «Синдромный подход в диагностике и лечении детских инфекционных болезней» и рассчитан на 14 дней, т.е. по 3 часа в день. Занятия будут проводиться на кафедре после 17.00 и предусматривают разбор больных детей с тяжелой инфекционной патологией, преимущественно в отделении интенсивной терапии. Преподавателями будет максимально уделено внимание клинической диагностике отдельных нозологических форм болезней от синдрома к конкретному диагнозу. При выборе тематики занятий мы исходили из принципа, что ни у одного больного «на лбу» не написан диагноз, а больной приходит на прием к врачу с жалобами, которые нужно обобщить определенным синдромом, а затем поставить диагноз и назначить соответствующее лечение.

Темы практических занятий следующие: «Синдром лихорадок неясной этиологии»; «Поражение миндалин у детей, в том числе и инфекционной патологии»; «Синдром экзантем при инфекционной патологии у детей»; «Гли-

В одном из летних номеров «Вестника БДМУ» я прочёл статью о туристических маришутах, по которым профсоюзный комитет студентов провёл экскурсию. Организация досуга и туристические поездки — это одно из видимых направлений работы профкома студентов. Я хотел бы остановиться на той работе, которая остается «за кадром», но, по моему мнению, заслуживает особого внимания.

Реальная помощь профкома

До недавнего времени наш университет оставался одним из немногих в республике учреждений образования, которые обеспечивали всех нуждающихся студентов местами в общежитии. Понятно, что жизнь в общежитии сплачивает студентов, позволяет найти новых друзей, оценить надежность товарищеского плеча, создаст необходимые условия для учебы, организованного досуга проживающих и, в целом, делает студенческую жизнь незабываемой. Однако за последние годы ситуация изменилась — образовался дефицит мест в общежитиях. Это обусловлено целым рядом многочисленных причин: повышение престижа получения высшего медицинского образования в БГМУ, увеличение планов приемов на факультеты, рост доли иногородних студентов и т.д.

Поиск жилья в наем осложняет и без того нелегкую жизнь первокурсника и сопряжен с определенными трудностями: отсутствие 100%-й гарантии предоставления жилья агентствами и фирмами при достаточно высокой стоимости услуги, зачастую низкий уровень бытовых и санитарных условий предлагаемого жилья, большие временные затраты при самостоятельном поиске и т.д.

Вопросы организации быта и проживания студентов традиционно находятся в центре внимания жилищно-бытовой комиссии профкома студентов, который в сложившейся ситуации в очередной раз конкретными делами подтвердил свое назначение — оказание реальной помощи студентам, оказавшимся в затруднительном положении.

Три года назад профком студентов выступил с инициативой о сборе информации о желающих сдать жилье в наем студентам-медикам. Предложение нашло поддержку администрации университета, которая также заинтересована в решении этого вопроса. Университет оплатил выходы объявлений в средствах массовой информации, а в профкоме было организовано дежурство «на телефоне»: члены профкома в промежутках между экзаменами и в каникулярное время в июне-августе принимали звонки о жилье. После открытого зачисления иногородние студенты обращались в профсоюзный комитет за так желаемыми телефонами и адресами комнат и квартир.

По такой схеме совместная работа администрации университета и профкома студентов продолжается и в настоящее время. Причем профсоюзный ко-

Юбилары сентября

Пусть к вам судьба относится с любовью. Невзгодам зажигая красный свет. Желаем вам отличного здоровья. Всех благ земных и творческих побед!

БОГДАНОВА Майя Ивановна — доцент кафедры нормальной анатомии.

ЭЛЬЯШЕВИЧ Елена Георгиевна — профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

В начавшемся учебном году для улучшения подготовки студентов к практической работе при кафедре детских инфекционных болезней организовано два элективных курса.

Элективные курсы

стные инвазии в тропических странах» и т.д.

При этом будут решаться ситуационные задачи по определенной патологии, проводиться интерпретация лабораторных анализов. На каждом занятии студенты будут самостоятельно назначать лечение осмотренных больных с последующей проверкой письменного ответа.

При проведении практических занятий будет уделено особое внимание патологии, которая встречается в тропических странах.

Не менее важную роль в подготовке к практической работе врачей-педиатров, будущих акушер-гинекологов и студентов иностранного факультета, по нашему мнению, будет иметь элективный курс при кафедре на тему: «ВИЧ-инфекция у детей». К сожалению, объем информации по ВИЧ-инфекции у детей, получаемый студентами по этой мировой проблеме за время учебы в университете, является недостаточным. Одна лекция и одно практическое занятие — вот и весь объем знаний. Проблема ВИЧ-инфекции является актуальной не только по количеству больных, но и по смертности в мире. Однако при современных методах лечения ВИЧ/СПИД проблему из фатальной можно перевести в хроническую форму болезни и больной будет жить не 10-12 лет как до 21 века, а десятилетия, а там может появиться препарат, который будет санировать организм человека от ВИЧ.

Для врачей-педиатров и акушер-гинекологов актуальной является проблема вертикальной передачи ВИЧ от матери к плоду. Ребенок, рожденный от ВИЧ-инфицированной матери, считается

ВИЧ-экспонированным, так как у него имеются антитела к ВИЧ, но это не означает, что он ВИЧ-инфицирован. Клиническую и лабораторную технологии обследования этих детей мы будем разбирать на практических занятиях со студентами, которые будут посещать элективный курс по этой тематике. В настоящее время количество таких детей, в связи с прогрессированием эпидемии ВИЧ, в РБ увеличивается. Приходится констатировать, что наряду с «синдромом СПИД-терроризма» появился синдром «ВИЧ-материнства», когда ВИЧ-инфицированные женщины все чаще и чаще рожают детей, а иногда ВИЧ-инфекция выявляется у женщины только во время родов. Да, заражение детей происходит не в 100% случаев, а лишь в 30-40%, однако, если проводить химиопрофилактику вертикальной трансмиссии ВИЧ, то этот процент можно снизить до 1 — 2%.

На элективном курсе по ВИЧ-инфекции у детей мы ознакомим с современными клиническими проблемами по ВИЧ, методами диагностики, лечения и профилактики, как вертикальной, так и постконтактной. Элективный курс рассчитан на 30 часов.

Занятия по обоим курсам будут проводить самые опытные преподаватели кафедры детских инфекционных болезней.

Посещайте курсы при нашей кафедре, и это поможет вам улучшить свои знания по вышеуказанным разделам инфекционной патологии. Всегда рады видеть вас у нас на кафедре.

Анатолий АСТАПОВ
гл. специалист МЗ РБ по детским инфекционным болезням, доцент

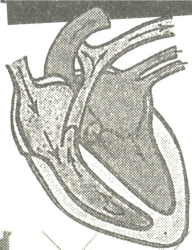
Як жывеш, студэнтства?

митет не только предлагает адреса, но и старается учесть пожелания студентов: выбрать район и улицу поближе к учебному корпусу или клиникам, найти соседнюю землю для совместного проживания или со своего факультета, подобрать жилье с подходящей стоимостью найма и т.д. Кроме того, отслеживается реальное количество заселившихся студентов. За 3 года профкомом оказана помощь в заселении на частные квартиры и комнаты более 290 иногородних студентам 1 курса: в 2005 году — 62 студентам, в 2006 — 102, а в 2007 (на текущую дату) — 128, и звонки еще продолжают поступать. Но, к нашему сожалению, количество иногородних студентов, нуждающихся в жилье, было больше, чем количество минчан, желающих сдать комнаты в наем. Однако, как показывает практика такой работы, предложений для студентов-медиков становится с каждым годом все больше.

В этом году в очередной раз профком оказал помощь студентам в решении жилищной проблемы и еще раз подтвердил, что первичная профсоюзная организация студентов является действенной общественной молодежной организацией, завоевывающей авторитет своими конкретными делами. Следует отметить, что некоторые профкомовцы (Олег Павлов, Татьяна Мажейко, Павел Габринцев, Лариса Лойко, Юлия Авицех, Николай Гугник, Павел Мотоланец) специально во время своих каникул (!!!) приезжали в Минск для дежурства, чтобы ни один звонок с предложением о жилье для студентов не был пропущен.

Александр ТАРАСИК,
студент 4 курса педфака

Сегодня наш собеседник Вячеслав Алексеевич ЯНУШКО — известный кардиохирург, зам. директора Республиканского научно-практического центра «Кардиология» по хирургической помощи, академик АМН РБ, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный сосудистый хирург Министерства здравоохранения РБ. Вячеслав Алексеевич — выпускник БГМУ 1973 года. Его докторская диссертация «Мультифокальное поражение сосудов различных бассейнов у больных с ишемической болезнью сердца», защищенная в Вильнюсе, — первая работа в СССР.



«Сердце на ладони»



— Расскажите, почему Вы решили связать свою профессиональную деятельность именно с кардиохирургией? Помните ли Вы, как именно пришло такое решение?

— Отправной точкой стало то, что я в семилетнем



возрасте впервые попал в операционную. Туда меня привела моя мать, также хирург. Так что это у меня в крови. Когда пришло время поступать в институт, вопрос о выборе вообще не стоял — только Медицинский. Первую свою самостоятельную операцию я выполнил на третьем курсе, узнал, что это такое и прикипел к этой специальности, можно сказать, душой. Институт я закончил именно как врач-хирург. Затем четыре года я занимался общей хирургией, а после переезда в Минск начал работать в Минской областной больнице в отделении хирургии сосудов. В 1979 году была сформирована лаборатория сердечно-сосудистой хирургии при Институте кардиологии. И с 1 января 1979 года я работаю в области сердечно-сосудистой хирургии.

— Какие, по-Вашему, перспективы развития кардиологической ветви медицины в Беларуси?

— Перспективы открываются хорошие, по той простой причине, что нас поддерживает государство. Ведь кардиохирургия — самая дорогостоящая область медицины. Минимальная стоимость одной операции на сердце составляет около пяти тысяч долларов. И когда все расходы оплачивает государство, можно говорить о развитии и перспективах. Изменились условия нашей работы. Если раньше мы могли делать до 300 операций на сердце в год, то после реконструкции корпуса и создания нового операционно-реанимационного модуля мы можем выполнять до 2000 операций в год. Таким образом, наша клиника превращается в одну из ведущих клиник Европы. Оборудования, которое находится у нас в некоторых отделениях, на

постсоветском пространстве просто не существует. Это отмечают даже иностранные граждане, которые говорят, что такого оснащения они еще не видели. О нас заботятся и нас не забывают — в таком случае, безусловно, можно говорить о перспективах развития.

— Сердечно-сосудистые заболевания — причина более половины смертей в Беларуси...

— Да, это около 53% от общего количества смертей.

— Как Вы оцениваете подобные цифры?

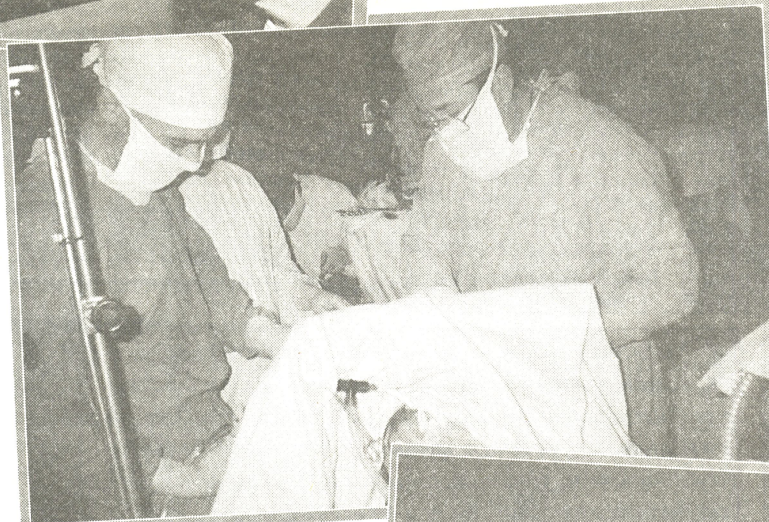
— Дело в том, что они включают в себя не только показатели

ном лечении?

— Первый раз слышу, чтобы диагноз называли приговором. Приговор — это именно та ситуация, когда человеку говорят, что ему ничем нельзя помочь, то есть его болезнь находится в той стадии, когда лечение может быть либо медикаментозным, либо когда назначается поддерживающая терапия. А для больных, которые приходят к нам, операция — та самая спасительная соломинка, и морально они к этому готовы. Кардиохирурги — это ведь те люди, которые очень редко отказывают в помощи. Мы стараемся уменьшать ту категорию больных, которым отказывают в лечении.

— Аортокоронарное шунтирование — довольно распространенный метод хирургического лечения ишемической болезни сердца. В мире ежегодно проводятся сотни тысяч операций аорто- и маммарно-коронарного шунтирования. Часто ли и с каким успехом проводятся подобные операции в нашей стране?

— Шунтирование было и остается сложной операцией, пускай мы и проводим таких операций сотни в год, ведь при ишемической болезни чаще всего применяется оперативный метод лечения. Возможно, и з — за



смертей от инфарктов, заболеваний клапанного аппарата, но и, например, от инсультов, то есть поражения сосудов головного мозга. Сегодня при инфаркте миокарда летальность по Минску составляет 5 — 7%. При инсульте же летальность составляет около 27%. И несмотря ни на какие попытки снизить такие показатели, они пока остаются на прежнем уровне. У нас в клинике пристально изучается проблема нарушений мозгового кровообращения, разрабатываются способы лечения при таких заболеваниях и улучшения качества жизни больных. Хотя во всем мире именно эти заболевания также стоят на первом месте. Наша же главная задача — выявить атеросклеротическое поражение артерий головного мозга на ранних стадиях и предотвратить развитие ишемического инсульта.

— Является ли сегодня серьезный диагноз, связанный с сердечно-сосудистыми заболеваниями, приговором? Высокий ли процент больных, которым отказывается в оператив-



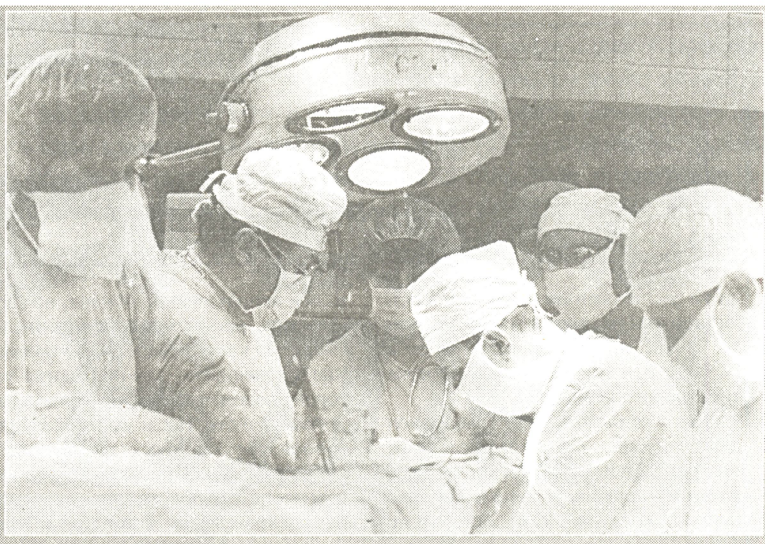
возросшего опыта кадров шунтирование стало технически проще.

— Какие в клинике показатели летальности среди оперируемых?

— Они составляют около 1,5 — 2% и являются сопоставимыми с результатами в Европе.

— В Беларуси уже началась подготовка к операциям по трансплантации сердца. Демонстрирует ли такой высокий уровень подготовки наших хирургов?

— Это скорее демонстрирует, что страна готова к такому шагу.



на всевозможные

конференции и конгрессы.

— Кто были Ваши наставники? Кто дал основы знаний и помог Вам стать тем, кем Вы являетесь сейчас?

— Это профессор Игорь Николаевич Гришин — один из основателей белорусской школы сердечно-сосудистой хирургии, и Александр Николаевич Савченко, человек, с которым мы начинали работу в Центре кардиологии.

— Какие советы и пожелания Вы могли бы оставить начинающим кардиохирургам и студентам, которые решили заняться этой областью медицины?

— Подобные советы, мне кажется, не нужны. Кардиохирурги — это элита, люди, которые не могут предать свою специальность. Подготовка хорошего кардиохирурга занимает не один год. Поэтому главное, что нужно — это терпение, и больше ничего. За ним придет опыт. Простой пример: когда проходила реконструкция нашего корпуса, мы работали в достаточно стесненных условиях, но ни один сотрудник не подумал об уходе за те полтора года, которые занял ремонт. Кардиохирурги — люди, верные себе и своему делу, они знают, чего хотят и к чему стремятся. Они ходят по лезвию бритвы. Остановив сердце человека, ты забираешь его душу, заканчивая операцию, ты должен вер-



Подчеркиваю — именно страна, потому что без поддержки государства ничего не будет. За рубежом операция по трансплантации сердца стоит порядка 250 000 евро. После операции затраты на больного составляют около 30 000 евро в год — и это деньги, которые идут только на медикаменты. Еще требуется развитая система поиска доноров, ведь доноров — людей, у которых можно взять сердце — очень мало. В нашей республике долгое время не был принят закон о мозговой смерти — единственном варианте, когда у человека можно взять сердце и пересадить в течение нескольких часов. Так что подготовка к трансплантации сердца подчеркивает экономический уровень развития страны.

— Раньше за рубежом вообще не знали, что есть Беларусь. Теперь, безусловно, знают,

потому что наши ведущие специалисты выезжают на основные международные конгрессы, где выступают с устными и стендовыми докладами. Новые разработки, которые применяются в мировой кардиохирургии, внедряются и у нас. Если раньше в Беларуси не было условий для того, чтобы пригласить зарубежных коллег в операционную, то сейчас у нас часто работают и хирурги из США и Европы. С российскими же коллегами мы встречаемся регулярно, обмениваемся опытом, ездим друг к другу

нужно сердце — то есть душу — на место и это сердце должно работать лучше, чем раньше. Операции могут длиться пять часов, пятнадцать, и все это время хирург не может отойти от стола.

— Работа оставляет Вам мало свободного времени, но все же как предпочитаете его проводить?

— А свободного времени у всех кардиохирургов очень мало. Работа у нас не прекращается. Лет десять назад у нас отделения на лето просто закрывались — все уходило в отпуск. Сейчас мы выполняем свыше 60 операций в неделю и работаем в две смены. В свободное же время — семья, спорт, рыбалка, охота. Такое выпадает очень редко, но я всем своим сотрудникам говорю: нужно уметь не только работать, но и отдыхать. Желательно всем вместе.

— Сплоченный коллектив очень важен?

— Конечно. Без коллектива, без плеча, на которое можно опереться, здесь работать невозможно.



Подготовили Антон АНАНИЧ и Аюта САВЧЕНКО

Слово «ведьма» произошло от древнерусского слова «ведь», что значит знание, колдовство. Ведьму иначе называли колдуньей. В народных поверьях это женщина, вступившая в союз с дьяволом или с другой нечистой силой ради обретения сверхъестественных способностей. Особенно большое распространение вера в ведьм получила в средние века. И не случайно, так как христианская религия считала женщину источником соблазна и греха. К ведьмам относили также и сторонников язычества: языческие жрецы и боги были для христиан той же нечистой силой.

Цікава ведаць

Нашы выпускнікі

Что же отличало ведьму от других «нечистых»? Считалось, что по наущению дьявола ведьмы напускали порчу на людей и скот, занимались колдовством, вызывали эпидемии, засухи и неурожаи.

Они наделялись способностями принимать звериный облик, летать по воздуху, оживлять любой предмет, делаться невидимыми. Так, до наших дней дошла история французского врача Жана де Нинно. Он рассказывал о случае, якобы происходившем в 1615 году: на

ли на расщеплённой палке или метле. Иногда они летали на животных: козле, баране, лошади, свинье или собаке. Кстати, в них ведьма могла превратить любого человека.

Как уже было сказано выше, колдовство, равно, как и участие в шабаше, считались тяжчайшими грехами. Поэтому церковь всячески пыталась наказать колдуней. Так в истории по-

в себя использование обмана, подслушивания, провокации. Осуждение на смертную казнь предполагало признание в содеянном, для получения которого подозреваемых подвергали жестоким пыткам. После вынесения приговора, осужденных ждал костер («аутодафе»). Все расходы по ведовским процессам покрывались из средств осужденных ведьм и колдунов. Конфискации подлежало все движимое и недвижимое имущество, вплоть до одежды, как осужденного, так и оправданного.

Отмена процессов против ведьм произошла лишь в 18 в. Последние ведьмы были сожжены в 1780-1790.

Процессы против ведьм проходили не только в католических странах.

Наиболее известна «охота на ведьм» 1692 в г. Сэйлем (США, шт. Массачусетс), заселенном конгрегационалистами-кальвинистами. Случаи стихийного самосуда (обычно сожжения) над подозреваемыми в колдовстве имели место во многих странах, в том числе и в России.

Но легенды о ведьмах мы можем встретить и в русской литературе. Так, известный русский классик Н.В. Гоголь на основе рассказов о колдуньях создал целый ряд художественных произведений, таких как «Ночь перед Рождеством», «Майская ночь, или Утопленница», «Вий» и др. Ведьмы упоминаются и в другом, не менее знаменитом произведении — «Мастер и Маргарита» М. Булгакова.

Подготовили
Елена ТАЛАЛАЕВА,
Антонина ЗИНОВЕНКО

В мире ведьм

явилось понятие «охота на ведьм», которым обозначались массовые процессы против ведьм, организованные духовными и светскими властями в средневековой Европе, а также аналогичные процессы в более позднее время в Новом Свете.

До 13 в. число преследований за колдовство в Европе было сравнительно невелико. Церковь наказывала колдуна (идолопоклонника) за отпадение от веры наложением духовного наказания (епитимия, временное или пожизненное отлучение, отказ в причастии перед смертью и т. п.). Светская власть карала демонослужителя не за грех — отступление от слова Божьего, а за преступление, совершенное по наущению дьявола.

В 11 в. количество колдовских историй, доходивших до суда, значительно увеличилось. Нередко светские суды выносили смертные приговоры колдунам, не нанеся им прямого ущерба. Инквизиция в начале своего существования не преследовала колдунов, оставляя их во власти светских и епископских судов. Однако с 13 в., после постановления папы Александра IV, суду инквизиции стало подлежать всякое колдовство — все, что «явно пахнет ересью».

Поворотным пунктом в истории «охоты на ведьм» явилась так называемая «ведовская булла» папы Иннокентия МП — «Summis desiderantes» (1484). С этого момента инквизиция сосредоточила главное свое внимание не на чистоте христианской веры и правильности отдельных догматов, а на беспощадном искоренении ведьм и колдовства. Количество жертв буллы Иннокентия МП исчислялось сотнями тысяч человек. За 150 лет в Испании, Германии, Италии было сожжено более 30 000 ведьм. В Лотарингии в течение 15 лет инквизитором Николаем Реми было сожжено 900 ведьм, в Фульде Балтазар Фосса сжег 700 человек, в Бамберге были сожжены 22 девочки в возрасте от 7 до 10 лет. А городской совет города Роттенбурга чувствовал «усталость» от бесконечных процессов и сетовал на то, что скоро в городе не останется ни одной живой женщины. В Нейссе для сжигания ведьм была построена особая печь огромных размеров, а на постоянной службе у инквизиции находилось не менее 10 палачей. В Баварии в 16 в. палач зарабатывал на ведьмах 169 талеров в «плохой» год.

Для заключения под стражу было достаточно доноса, дурной молвы, личных подозрений инквизитора. К даче показаний привлекались свидетели всех сословий, и даже преступники и люди, лишенные прав. Нередко доноситецство принимало эпидемический и совершенно безумный характер из-за страха донощика самому попасть под подозрение. Поэтому в 1630 в Страсбурге магистрат опубликовал закон, ограничивающий деятельность доносчиков, мотивируя это тем, что вскоре не останется ни одного человека вне подозрения.

На теле арестованной искали, предвзвительно полностью сбив волосы покров, так называемую «дьявольскую печать» — бескровное место, потерявшее чувствительность к боли. Официальные методы следствия, изложенные в знаменитой книге монахов-инквизиторов Инститориаса и Шпренгера «Молот ведьм», включали



Наша собеседница — Татьяна Петровна ГОРАНОВА.

Окончила БГМУ в 1996 году.

Сейчас временно исполняет обязанности зав.

стоматологическим отделением поликлиники № 2 г. Минска.

— Татьяна Петровна, расскажите о своей студенческой жизни. Насколько она была насыщенной?

— Очень насыщенной: особенно первые три года. Было очень тяжело.

Все свободное время уходило на подготовку к коллоквиумам, но раз в месяц мы с одногруппниками собирались большой компанией в общежитии или где-нибудь в общественном месте, чтобы отдохнуть от учебы и пообщаться. Ведь во время пар на личные темы разговаривать практически невозможно. Наша группа была очень дружной, и по прошествии уже более десяти лет теплые отношения сохранились почти со всеми. Мы встречаемся каждый год. Вот отметили десятилетие в нашем университете. Несмотря на свои личные проблемы, занятость, большая часть группы приехала.

— Скажите, а чем Вас тогда привлекала стоматология?

— Скажем так, практической работой по реставрации зубов. Это такая интересная профессия, которая позволяет приложить свои знания и представления о цвете, форме зуба. Как художники-модельеры создают свою одежду, так и человек, который занимается реставрацией зубов, должен иметь хороший вкус, понятие формы, размера, цвета. Все это меня интересовало давно: еще когда я училась в мединституте. Тогда я долго думала — на какой факультет поступать — и меня привлекала стоматология. Сейчас я об этом ничуть не жалею.

— Поступая, Вы мечтали о чем-то? Ваши мечты сбылись?

— Сбылись. Знаете, у каждого человека есть свои увлечения. У меня их достаточно много. Но могу сказать, что связала жизнь с любимым делом.

— Вы следите за новинками в Вашей области?

— Постоянно. В области стоматологии все меняется радикально. Если быть человеком дела в нашей профессии, то без новинок здесь просто нельзя. Очень много представляется зарубежных новинок. Что самое интересное — здесь масса возможностей для самообразования. Плюс ко всему у нас проводятся выставки, симпозиумы. Много можно найти в журналах, поэтому мы совершенствуемся.

— А как насчет лечения зубов лазером?

— Я не думаю, что лазер — это стоматология будущего. Современные бормашины с воздушным приводом и водяным охлаждением позволяют делать массу работ безболезненно, не имея лазера.

— Как Вы думаете, что ждет стоматологию в будущем?

— Думаю, при помощи стволовых клеток научатся растить зубы — это поможет вставлять человеку что-то натуральное, не используя при этом искусственные материалы. Ведь растут же некоторые органы. Думаю, что будущее не в бесконечном совершенствовании пломб, а в изобретении органических тканей, похожих на биоткань человека. А еще в профилактических мерах: возможно у нас будут фторировать воду. В организм будет попадать больше фтора, и зубы не будут поражать кариес.

— Скажите, если бы Вы не стали стоматологом, кем были бы?

— Моя жизнь все равно была бы связана с биологией. Не исключаю такой возможности, что я стала бы ветеринаром...

Беседовала Анастасия КУЗЬМИНА

Дарэчы

СОВЕТ ДА ЛЮБОВІ ВАМ, МОЛОДОЖЭНЫ!

Поздравляем с бракосочетанием студентов стоматфака Павлова Олега и Мажейко Татьяну! Желаем любви, семейного счастья, успешного окончания учебы в БГМУ и всего самого наилучшего молодой студенческой семье!

Профком студентов, профбюро стоматфака

Увага!

Профком студентов приглашает ординаторов, аспирантов и студентов на выходные в Литейку: ДРУСКИНИНКАЙ — ВІЛЬНЮС (6-7 октября 2007 года)

В программе посещение крупнейшего в Европе парка водных развлечений (г. Друскининкай) и парка скульптур советского периода «Грутас», торгово-развлекательного комплекса «Акрополис» (Вильнюс). Проживание и питание в санатории «Беларусь» (г. Друскининкай). Отъезд из Минска 6 октября (суббота) в 6.30, прибытие — 7 октября (воскресенье) в 24.00.

Документы для участия в поездке подаются в профком студентов до 21 сентября. За дополнительной информацией обращайтесь в профком студентов (пр-т Дзержинского, 83, общ. №7), тел.: 272-57-67.

Скаждым годом молодых людей, которые видят плохо, становится все больше и больше. Если отбросить наследственный фактор, то существует еще много причин, по которым портится зрение у современной молодежи. Предположим, рассмотрим один день из жизни обычного студента, который учится в первую смену.

А зрение хуже и хуже...

Рано утром (где-то в районе 6-7 часов) подъем. Хочется еще полежать, но быстро собираешься, если успеваешь, завтракаешь. В автобусе (троллейбусе, метро, маршрутке — кто как добирается) учишь или повторяешь то, что сегодня должны спросить. Вот и первая вредная нагрузка на еще не совсем проснувшиеся глаза. На учебе пишешь конспект, читаешь (последняя возможность хоть что-то запомнить), отвечаешь. Обязательно нужно перекусить. И понятно, что еда не из разряда здоровой пищи, которая тоже оказывает влияние на остроту зрения.

Возвращаешься домой — снова перекусываешь. Затем на очереди телевизор. Если там ничего инте-

ресного нет, то можно пересесть и за компьютер. Просто ползти, например, по Интернету или сделать заданный реферат. Обычно это пребывание перед экраном монитора превышает все допустимое время и серьезно сказывается на наших глазах. Далее можно сходить погулять. И с веселой компанией это может затянуться надолго. Возвращаешься поздно, ложишься спать, а иногда еще раз включаешь компьютер перед сном. Получается (если считать, что человек должен спать не менее 8 часов), мы не досыпаем.

И так практически каждый день. Вот наши глаза и страдают. А ведь то, что читать лежа, в транспорте, при плохом освещении нельзя так

Планета здароўя

же, как нельзя долго сидеть перед компьютером или телевизором, нужно правильно питаться и хорошо высыпаться, все знают еще со школы. Хотя, безусловно, не на всех этот неправильный образ жизни действует одинаково.

Тому подтверждение вывод, к которому пришли израильские исследователи из тель-авивского университета, обработав данные, полученные при проверке зрения более чем у 300 тысяч школьников и студентов от 16 до 23 лет. Малыши, рожденные дождливой осенью или холодной зимой, видят лучше, чем те, кто появился на свет в весенний день или летний зной. Офтальмологи после тщательной обработки данных получили сенсационные результаты: те, кто родился в летние месяцы, имели на 24% более высокий риск развития близорукости, чем дети, рожденные в декабре и январе. Врачи предполагают, что плохое зрение «летних» детей связано с долгосрочным эффектом воздействия естественного света во время протекания беременности.

Анастасия КУЗЬМИНА

