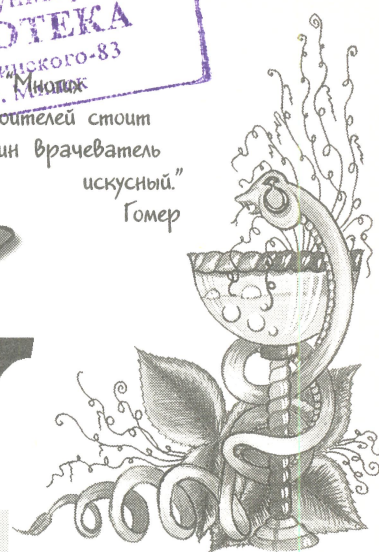




Вестник БДМУ

Белорусский государственный
медицинский университет
БИБЛИОТЕКА
Пр-т Дзержинского-83
220116 г. Минск

Вотелей стои
одн врачеватель
искусный.
Гомер



5 ліпеня 2007 г. • № 13 (190)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца з 5 снежня 1955 года

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

Кардиологическая программа, которая является частью программы сотрудничества между БГМУ и Университетом Западного Онтарио (Канада), успешно развивается с 1997 г. За прошедшие 10 лет 6 сотрудников 2-й кафедры внутренних болезней Белорусского государственного медицинского университета и 9-й ГКБ г. Минска, а также один студент БГМУ прошли стажировку по инвазивной и неинвазивной кардиологии под руководством доктора Патрика Тифи, что позволило им внедрять новые диагностические и лечебные технологии в Республике Беларусь, читать лекции и проводить практические занятия со студентами на современном мировом уровне. В процессе визита канадской делегации в 2007 г. (делегацию возглавлял Вице-Президент Университета Западного Онтарио (Канада), заключен очередной договор с БГМУ о сотрудничестве.

В процессе визитов в Республику Беларусь в течение 1998–2007 гг. доктором Тифи и его коллегами выполнено 113 процедур ангиопластики, в том числе 104 ангиопластики со стентированием, из них у 77 пациентов установлено более одного стента (2–4 стента). В нынешнем году доктор Тифи выполнил ангиопластику со стентированием 6 белорусским пациентам (пятерым — в ЛПУ «1-я ГКБ» и од-

ному — в клинике Управления делами Президента (фото 1, 3, 4).

В 2001 г. канадские коллеги во главе с доктором Тифи и при участии белорусских коллег выполнили первую в истории Республики Беларусь процедуру экстренной ангиопластики со стентированием у пациента с развивающимся инфарктом миокарда, который был транспортирован в РНПЦ «Кардиология» из другого

стационара, что позволило предотвратить развитие обширного некроза миокарда. С тех пор доктор Тифи и Геннадий Драпкин к огромной радости обоих встречаются в процессе каждого визита в Беларусь канадских специалистов (фото 2).

В 2003 г. канад-

вклад в формирование материальной базы кардиологической службы 9-й клинической больницы осуществили канадские коллеги, передав на 2-ю

Міжнароднае супрацоўніцтва

врачами проведение практическое занятие по выполнению нагрузочного теста на тредмиле и проведении эхокардиографии в 3-х режимах.

Значительный

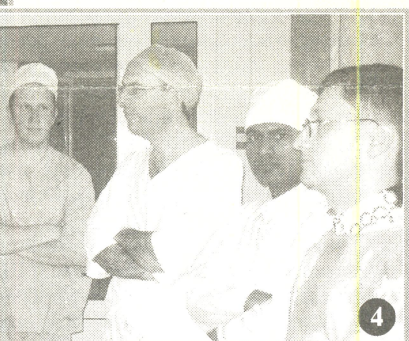
На снимках:

1. Канадский интервенционный кардиолог Патрик Тифи с медицинскими сестрами Хэзой и Карен и белорусскими коллегами из БГМУ, БелМАПО и 1-й клинической больницы после напряженного рабочего дня в субботу 26.05.07, когда канадскими специалистами были выполнены сложнейшие ангиопластики со стентированием троим пациентам.

2. Встреча доктора Патрика Тифи и его пациента Геннадия Драпкина, которому в



2001 г. канадскими и белорусскими интервенционными кардиологами была выполнена первая в Республике Беларусь экстренная ангиопластика со стентированием с транспортировкой пациента из другого стационара, что позволи-



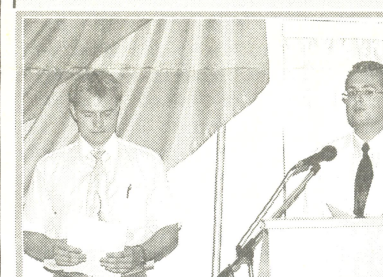
ло остановить развитие инфаркта миокарда. 3. Доктор Патрик Тифи и операционная медицинская сестра Хэза в рентгеноперационной в процессе выполнения ангиопластики со стентированием. За работой канадских специалистов с огромным интересом наблюдает клинический ординатор 2-й кафедры внутренних болезней БГМУ Басем Аммар (Ливан).

4. Доктор Патрик Тифи в перерыве между манипуляциями обсуждает с сотрудниками кафедры кардиологии и ревматологии БелМАПО и ординаторами 2-й кафедры внутренних болезней БГМУ особенности выполненной ангиопластики со стентированием.

Фото автора

В конце мая в Академии Управления при Президенте Республики Беларусь состоялся выпуск слушателей «Школы молодого лидера». В течение года наиболее социально активные студенты вузов города Минска постигали азы управления. Занятия в «Школе» предполагали проведение организационно-методической работы со студенческой молодежью, входящей в перспективный кадровый резерв, создание условий, способствующих актуализации лидерских качеств студентов.

«Школа лидера» — школа жизни!



литической жизни страны и иметь значение для развития нашего государства. К защите было представле-

Слушатели разрабатывали проекты, которые, на их взгляд, могли стать одной из форм участия молодежи в общественно-по-



рядности всех слушателей «Школы молодого лидера».

Наиболее многочисленную группу составляли студенты БГМУ. На защиту они представили интересные и оригинальные проекты, которые вызвали живой интерес у присутствующих. Так, проект студентов лечфака Авдеевича Дмитрия, Беловешкина Андрея, Шишко Константина касался вопросов демографической политики в Республике Беларусь. Авторы рассматривают причины демографического кризиса и его последствия. Они специально обсуждают так называемые ложные ориентиры, нивелирующие саму демографическую проблему. Из множества методов преодоления демографического кризиса студенты остановились на социальных, как наиболее важных.

Студенты педфака Дундеев Дмитрий, Волковец Элеонора, Прудников Дмитрий, Пучкова Ника, Санковец Дмитрий, Шипкарев Денис, Снарский Дмитрий предложили модель этапного подхода к диагностике артериальной гипертензии у детей и подростков, как одного из актуальных направлений в современной педиатрии. Выпускники стомфака Мищенко-Дзержинская Юлия и Сушко Анастасия свои разработки посвятили стоматологическому просвещению беременных женщин. По мнению авторов, это позволит повысить осведомленность будущих мам о факторах риска возникновения стоматологических заболеваний и методах их профилактики. Профилактическое направление в стоматологии дает хороший медицинский и экономический эффект.

Были и другие, не менее интересные разработки, которые заинтересованно обсуждались слушателями. Ведь всех их объединяет активная жизненная позиция, высокая духовная культура и нравственность, умение быть интересным для окружающих и неформальным в учебе и работе, стремление к постоянному повышению личностной и профессиональной компетенции. Это в свою очередь вселяет уверенность, что наша молодежь способна вести республику к процветанию и развитию, думать не только о сегодняшнем дне, но и о будущем своей страны.

Марина ДОЛГОВА, методист отдела воспитательной работы с молодежью

Активісты

ские коллеги выполнили несколько процедур коронароангиографии и первую в истории г. Гродно ангиопластику со стентированием трех коронарных сосудов. Доктор Тифи дважды посетил г. Солигорск, где находится крупнейшее в Европе предприятие по добыче калийных удобрений. Им было проконсультировано 12 пациентов, проведено 2 пробы с тредмил-тестом, с

Проблема подготовки и проведения лекционного занятия является актуальной и требует тщательного анализа и рассмотрения. До сих пор преобладающей формой обучения в университете является лекция объяснительно-иллюстративного типа. Но основная дидактическая цель лекции заключается в создании у студентов ориентированной основы для последующего самостоятельного усвоения учебного материала. В связи с этим необходимо переосмысление самой традиции организации учебно-воспитательного процесса на лекции. Другими словами, современная лекция должна ориентировать студента на самостоятельную деятельность, учить мыслить, воспитывать личностные качества, чтобы потом применять полученные знания в непрерывно меняющихся условиях профессиональной деятельности.

Исходя из современных тенденций развития образовательных систем, лекция, как основная форма обучения в высшей школе, должна быть, прежде всего, продуктивной. Такая лекция позволяет использовать такие продуктивные методы обучения как:

1. **Проблемное изложение**, которое предполагает создание преподавателем проблемной ситуации, при этом задача студента состоит в поиске нового подхода к разрешению этой ситуации. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска её решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.

2. **Диалогическое изложение**, при котором учебный материал излагается в форме сообщающей беседы. При этом проблемная ситуация создается постановкой проблемных вопросов или показом противоречивости фактов, явлений. Но сущность новых понятий объясняет-

кафедру внутренних болезней БГМУ электрокардиографы и эхокардиографы, приборы для наблюдения за пациентами и другое оборудование. В течение нескольких лет на этом оборудовании было обследовано более 5 тысяч больных, обучено ультразвуковому исследованию сердца 7 сотрудников БГМУ и больницы.

Наталья МИТКОВСКАЯ, профессор 2-й кафедры внутренних болезней

Калонка метадыста

Лекция в системе современного образования

ся преподавателем.

3. **Контрольное изложение** — активный метод, включающий контрольные вопросы по ходу изложения материала, использование в учебном процессе личного опыта студента. Материал излагается в виде серии проблемных ситуаций, которые студент решает при помощи имеющегося учебного материала и, в случае необходимости, консультаций преподавателя.

4. **Эвристический диалог**, предполагающий изложение учебного материала в форме эвристической беседы. Эвристическая беседа возможна в виде взаимосвязанных вопросов, большая часть которых является небольшими проблемами. Здесь характерно то, что последующие вопросы возникают из предыдущих.

Метод характеризуется возникновением дискуссии, высоким уровнем познавательной активности студентов.

Следует обратить особое внимание на один из методов — диалог, отношение к которому противоречиво, поскольку в традиционном понимании лекция это все же монологическое изложение. Диалоговый метод дает возможность слушателям выступать в качестве активных участников и заказчиков на определенную информацию. При этом студенты демонстрируют свой уровень представлений об изучаемом материале и готовность к его восприятию, что позволяет педагогу предположить изучаемый материал оптимально для восприятия студентов.

Окончание на стр.3

17 і 18 мая 2007 г. у нашым раёне
працавала група ўрачоў-спецыялістаў

● 3 пошты рэктару

БДМУ на чале з акадэмікам НАН Рэспублікі Беларусь, доктарам
медыцынскіх навук, прафесарам Аляксеем Ф.В.

Прыезд сталічных медыкаў на Карэліччыну стаў традыцыйным. Першая сустрэча адбылася ў маі 2003 г., і з таго часу — яны жаданыя госці ў раёне, бо высокакваліфікаваная кансультацыя ў медыцынах раёна пазбаўляе яго жыхароў ад лішніх турбот, — Карэліччы са сталіцай і абласным цэнтрам раздзяляюць сотні кіламетраў.

На гэты раз сталічныя спецыялісты вялі прыём у раённай паліклініцы, Мірской гарадской паліклініцы і Луцкай амбулаторыі ўрача агульнай практыкі. На працягу двух дзён на прыёме ў іх пабывалі 575 чалавек, у тым ліку ў райцэнтры — 210, Міры — 205 і Луках — 160 чалавек.

Здароўе — вялікая багацце. Хворы чалавек спадзяецца на ўрачоў, а медыкі са сталіцы — надзея на выздараўленне. У гэтыя майскія дні жыхары Карэліччыны аглядзелі і далі кансультацыі акадэмік, доктар медыцынскіх навук, прафесар Ф.В.Аляшкевіч, прафесар, неўролаг А.Я.Сямка, дацэнт кафедры траўматалогіі і артапедыі, кандыдат медыцынскіх навук, траўматалаг А.П.Беспальчук, асістэнт кафедры анкалогіі, анкалаг М.М.Шпепецка, дацэнт, уролаг Я.У.Юшко, асістэнт кафедры дзіцячых хвароб У.У.Строгий, дацэнт, акуліст М.Ф.Джумава, асістэнт кафедры вуха, горла, носа, кандыдат медыцынскіх навук П.А.Заталока, дацэнт кафедры хірургічных хвароб, хірург В.Л.Казушчык, дацэнт кафедры ўнутраных хвароб, кардыёлаг Г.В.Паліняк.

Сталічныя спецыялісты разам з кваліфікаванай кансультацыйнай падарылі прыйшоўшым на прыём людзям веру ў выздараўленне, чуласць і дабрыню, а словы, як вядома, дапамагаюць не горш за лекі. Карэліччане адраіваюць словы шчырай удзячнасці супрацоўнікам медыцынскага ўніверсітэта і жалаюць ім моцнага здароўя, паспехаў у іх пачэснай справе служэння людзям.

Карэлічкі раённы выканаўчы камітэт і раённы Савет дэпутатаў ад імя усіх жыхароў раёна выказваюць шчырую ўдзячнасць за аказаную медыцынскую дапамогу і спадзяюцца, што наша супрацоўніцтва будзе і далей працягвацца. Рабочыя візіты сталічных урачоў у наш раён стануць пастаяннымі, і заўжды мясцовая ўлада і медыкі будуць жыць адзіным клопатам пра здароўе людзей.

Старшыня Карэлічскага раённага выканаўчага камітэта І.М.ШМАТКО
Старшыня Карэлічскага раённага Савета дэпутатаў А.М.НАУМОВІЧ

Мир прекрасного лежит перед людьми. Из всего, что нас окружает, мы безошибочно выделяем то, что кажется красивым: не отдавая себе

● Экалогія

отчёта, останавливаемся в заснеженном парке и вдыхаем чистый морозный воздух, весной жадно «ловим» пьянящий аромат цветущих вишен. Летом мы не можем оторвать взгляд от зелёной листвы, «обрызганной» солнечным светом. А осенью, кружась в вихре жёлтых листьев, мечтаем о счастье... Красота, чего ещё душе желать? Но присмотритесь получше... В парке, оказывается, не так уж и чисто: где окурки от сигарет, где пластиковые пакеты, а где и битые бутылки увидете, да и воздух здесь не такой чистый (город, что тут скажешь). К нежному запаху вишен примешивается и «благоухание» переполненного мусорного бака, а листья, ещё недавно такие зелёные, при ближайшем рассмотрении оказываются землистого-серого цвета от газов и пыли.

Чистота спасёт мир!

Вот так открытие!.. Теперь со всей отчётливостью понимаю, почему говорят, что человек — часть природы, её хозяин. Не всегда хороший, хочется заметить, который своими действиями наносит непоправимый вред. Природные богатства исчезают с каждым днём, происходит превращение и трансформация живого мира в неживой, поэтому вопрос о загрязнении окружающей среды становится всё более актуальным. Что же, время исправлять свои ошибки, пока ещё не слишком поздно, ведь Земля — наш дом родной, и охрана окружающей среды — задача каждого человека.

А.С.Пушкин после возвращения из Одессы отметил два серьёзных недостатка: «грязь на улице и нет воды». Как в воду глядел великий поэт, однако он не знал, что спустя столетия грязь будет уже не та. При Пушкине она текла себе по мостовым, пусть не совсем эстетично, но зато безвредно для живого организма. Сейчас же она превратилась в свирепого врага и убийцу.

«Спасите нашу землю!» — зовут участники экологического клуба, учащиеся, выпускники и педагоги СШ № 64 ещё с 1989 года, когда был организован экологический клуб «SOS!». Они убеждены, что каждый житель Минска, страны, мира должен осознавать ту опасность, которая нависла над нашими головами в виде гигантских облаков дыма, распространилась под нашими ногами в виде груд мусора и грязи, окружила нас со всех сторон в виде отравленного воздуха...

И это только начало длинного списка, который при желании каждый сможет продолжить.

Основной деятельностью клуба является просвещение людей в области экологической: по многим школам рассылаются данные, программы, читается курс лекций, осуществляются научные проекты и постановки театрализованных действий, которые никого не могут оставить равнодушным.

Группа энтузиастов каждую весну, лето, осень очищает лесной массив около Минского моря, да и не только там. «Каждый может присоединиться. Двери к нам всегда открыты, да и автобусы к местам уборки ходят регулярно», — говорит руководитель клуба Л.Д.Бойко. Действительно, почему бы не приобщиться к такому благородному делу? Как говорится: «С миру по нитке — голому рубашка!»

Подготовила Екатерина ШАМЕНОК

Возникновение Общества Красного Креста связано с идеей организации общественной помощи жертвам войны. Эта идея зародилась на фоне ужасов войны, сопровождающихся страданиями больных и раненых и являлась выражением милосердия, сострадания и стремления облегчить их участь.

Что мы знаем о Белорусском Красном Кресте

В России общественное движение по облегчению участи раненых на полях сражений возникло во время Крымской войны (1853-1856). В 1854 г. в Петербурге начинается деятельность Крестовоздвиженская община сестер милосердия, созданная великой княгиней Еленой Павловной и руководимой выдающимся хирургом Н. И. Пироговым. Это было первое в мире женское медицинское формирование по оказанию помощи раненым и больным на поле боя.

Эта общественная помощь силами сестер милосердия — прообраз деятельности будущей организации Красного Креста.

Несколько позже при активном участии швейцарца А. Дюнона и содействии швейцарского «Общества народной пользы» в 1863 г. был создан «Комитет пяти». 17 февраля 1863 г. считается днем рождения Международ-

ного Комитета Красного Креста.

В 1864 г. в Женеве на дипломатической конференции выработана и подписана представителями 12 стран Женевская конвенция «Об улучшении участи раненых и больных воинов во время сухопутной войны». Россия к этой конвенции присоединилась в 1867 г. В 1876 г. «Комитет пяти» был переименован в Комитет Красного Креста.

12 мая 1867 г. в России создано «Общество попечения раненых и больных воинов», которое в 1879 г. переименовано в Российское общество Красного Креста.

Начало действия этой организации на территории Белоруссии (Минская губерния) датируется 26 марта 1872 г.

Белорусское Общество Красного Креста (БОКК) было создано 6 июня 1921 г. в составе Всесоюзного Общества Красного Креста (во время СССР). 1-й Устав БОКК принят 11 февраля

Стало доброй традицией встречи первокурсников медико-профилактического факультета с бывшими выпускниками, а ныне специалистами в различных областях медицины, нашего вуза. Несмотря на занятость главного специалиста МЗ РБ по дерматовенерологии доцента НАВРОЦКОГО Александра Людгеровича, кураторы факультета нашли окно в его расписании и 22.05.07 г. состоялась его встреча со студентами. Александр Людгерович прочитал лекцию на тему: «Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)». В этой лекции были отражены динамика заболеваемости в Беларуси гонореей, сифилисом, СПИДом; последствия ВИЧ-инфекции; пути заражения, способы лечения, последствия перенесенных заболеваний, меры профилактики ЗППП.

Лектору были заданы вопросы, на которые он очень грамотно ответил с использованием слайдов-примеров, разбором ситуационных задач. Для многих студентов вся полученная информация оказалась новой и весьма полезной.

А.Л. Навроцкий также рассказал о волонтерском движении, которое он много лет возглавляет в нашем вузе. Волонтерство — это добровольческая деятельность. Она не связана с извлечением прибыли и определяется личной мотивацией. У студентов-волонтеров формируются такие нормативы как социальная активность, ответственность, положительная жизненная позиция, нестандарт-

ность и гибкость мышления. Волонтерство также способствует формированию определенных профессиональных умений: коммуникативных, организаторских, диагностических, аналитических. Добровольческая деятельность является связующим звеном между теоретическим обучением будущих врачей и их практической подготовкой. Волонтерство может быть побудительным стимулом вовлечения в научно-исследователь-

● Традиции

скую деятельность на старших курсах. Александр Людгерович отметил, что активным участником волонтерского движения в течение многих лет был студент медпрофа, а ныне ассистент кафедры биологии, куратор 164-й гр. Е.А.Черноус. Сообщение заинтересовало студентов, и они высказали мнение о том, что будут принимать активное участие в этом движении.

Многие студенты высказали мысль о проведении таких встреч и с другими специалистами: хирургами, акушерами-гинекологами, урологами, онкологами.

Особую благодарность хочется выразить кураторам I курса медпрофа за быструю и оперативную организацию встречи.

Лидия ПЕТРЕНКО, ассистент кафедры биологии
Татьяна АНДРУШЕВИЧ, ассистент кафедры биоорганической химии



В мае в Брестском государственном университете им. А.С. Пушкина состоялась международная научно-практическая конференция по методологии теории и практики естественно-математического и педагогического образования, на которой наш университет представляла с устным докладом «Организационно-воспитательная работа среди студентов медико-профилактического факультета в БГМУ» ассистент кафедры биологии Лидия Дмитриевна ПЕТРЕНКО.



На конференцию были приглашены гости из Москвы, Украины, Польши, Болгарии. Были представлены все университеты и педвузы Республики Беларусь.

Пленарное заседание открыла доктор педагогических наук, профессор, первый проректор БрГУ им. А.С. Пушкина А.Н. Сендер. Она отметила, что в прошлом пединститут, а сейчас университет в 2005 году отметил свое 60-летие. В университете 9000 студентов, 45% преподавателей — кандидаты и доктора наук. В своем выступлении автор отметила роль университета в подготовке специалистов к инновационной деятельности. Инновационная деятельность понимается как выработка у будущего специалиста целого комплекса профессиональных, деловых и моральных качеств, усвоенных знаний, умений, прочных навыков.

Наиболее важными яв-

ляются: деловые качества — установка на достижение новых идей и расширение знаний, способность к объективной оценке ситуации, обновление устаревших методов и технологий; профессиональные качества — способность овладевать передовыми технологиями, умение пользоваться предшествующим опытом, воплощать новые знания в продукт профессиональной деятельности, использовать фундаментальные разработки в своей деятельности; моральные и лидерские качества — установка на непрерывное развитие деловых качеств, умение определять цели и способы их достижения, владение приемами поддержания комфортного климата в своем коллективе.

Во многих докладах красной нитью прошло высказывание «не образование на всю жизнь, а образование через всю жизнь». Были затронуты аспекты гуманизации образования в вузе, подчеркивалось значение самостоятельной работы студентов, затрагивались вопросы экологического образования.

Кроме этого, во многих выступлениях было отмечено, что университе-

● Конференция

ты должны выпускать не только образованных, но и должным образом воспитанных специалистов. Поэтому за круглым столом в секции «Организационно-управленческая деятельность в школе и вузе» обсуждались вопросы адаптации студентов к новым условиям. Отмечено, что не менее важны такие задачи преподавателя высшего учебного заведения, как создание таких технологий, которые способствовали бы формированию у студентов социальной адаптивности, устойчивой гражданской позиции, толерантности. Успешная адаптация первокурсников положительно влияет на их эмоциональное самочувствие, придает им уверенность в себе, стимулирует интерес к жизни, учебной и профессиональной деятельности. Необходимо, начиная с первого курса активно вовлекать в студенческие научные общества, так как такая внеучебная деятельность позволяет развивать творческий потенциал студента.

Для участников конференции силами преподавателей и студентов БрГУ был дан небольшой концерт. Мужской хор «Два колера» исполнил романсы, классические и старинные песни. В исполнении девушек прозвучали соло, и трио, и дуэт.

При подведении итогов конференции ректор университета, доктор педагогических наук Д.И. Чесновский отметил необходимость модернизации концепции воспитания, обращая особое внимание на процесс адаптации к учебе, формирование у первокурсников профессионального облика, воспитание высококультурной личности, ориентированной на усвоение общечеловеческих и национальных ценностей. Совершенствовать работу по предупреждению асоциальных действий, формировать патриотизм и гражданственность.

Подготовила Елена ТАЛАЛАЕВА

1925г.; в апреле 1926 г. состоялась 1-я Всебелорусская конференция БОКК.

С 1922 г. БОКК начинает свою деятельность как самостоятельная национальная организация, которая осуществляет свою деятельность на всей территории Республики Беларусь. БОКК официально признано Правительством в 2000 г. Законом Республики Беларусь «О Белорусском Обществе Красного Креста» в качестве единственной добровольной общественной организации по оказанию помощи и участвующих в проведении мероприятий по охране здоровья населения и облегчении страданий человека, оказывая помощь жертвам вооруженных конфликтов, распространяет знания о принципах и идеалах Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца. В 1995 г. БОКК признается Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца 167 членом (всего 181 член).

Что представляет Белорусский Красный Крест сегодня? Это Республиканский комитет в Минске, организация Белорусской железной дороги и подразделения в 6 областных организациях. В структуру Республиканской организации входят 139 районных и 7279 первичных организаций, созданных во всех крупных городах и населенных пунктах страны.

Деятельность БОКК направлена на улучшение условий жизни социально незащищенных слоев населения, больных людей, инвалидов, одиноких престарелых, одиноких матерей, сирот, беженцев, людей, больных ВИЧ/СПИДом, лиц, вернувшихся из заключения, лиц, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской атомной электростанции. Так, начиная с 1991г., три передвижные диагностические лаборатории Красного Креста в Бресте, Гомеле и Могилеве предоставляют услуги по медицинскому контролю здоровья и УЗИ-диагностике щитовидной железы. Эти лаборатории оснащены совре-

менным диагностическим оборудованием.

В последние годы БОКК осуществляет ряд социальных, медицинских и образовательных программ и вносит значительный вклад в улучшение жизни и здоровья населения страны.

БОКК также разработан проект «Первая помощь», в рамках которого проводятся совместные мероприятия с МЧС по оказанию первой медицинской помощи в экстренных ситуациях.

БОКК в Минске имеет в подчинении районные организации. Общество Красного Креста БГМУ относится к организации Красного Креста Московского района. Члены университетской организации занимаются в нескольких сферах помощи: патронаж над домами ребенка № 1 и № 3 в виде сбора гуманитарной помощи; уход за тяжелыми больными в 9-й ГКБ, чтение цикла лекций для учеников средних учебных заведений в рамках пропаганды здорового образа жизни.

Татьяна ПИВЧЕНКО, студентка медфака

У Янины Петровны в июле юбилей. Она кандидат медицинских наук, доцент, одна из преподавателей стоматологического факультета БГМУ, стоявших у истоков его создания.

Віншуем!

Вся жизнь в медицине

Янина Петровна в медицине с 1946 г. После окончания в 1948 г. зубо-врачебной школы работала медсестрой, зубным врачом. В 1965 г. окончила МГМИ и в течение 2-х лет

ние совершенствованию учебного процесса, вела активную методическую и научную работу.

Янина Петровна — врач высшей категории, опытный клиницист, талант которого не раз

выручал в непростых ситуациях.

Она — прекрасный педагог. Студенты и клинические ординаторы кафедры высоко ценили проводимые ею практические занятия, способствовавшие развитию клинического мышления, умению самостоятельно думать и принимать решения.



работала в зубо-врачебной школе.

В 1967 г. была организована кафедра терапевтической стоматологии МГМИ, в том же году начался преподавательский путь ассистента кафедры Астапенко Янины Петровны, путь от истоков создания кафедры и факультета до настоящего времени, длинной почти в 40 лет в стенах Alma mater, полный творческих поисков, научных побед, напряженной, но интересной работы.

В 1974 году успешно защищена кандидатская диссертация «Применение мефенамина натрия для лечения верхушечных периодонтитов». С 1975 по 1998 год — Янина Петровна доцент кафедры терапевтической стоматологии МГМИ; с 1998 по 2004 год — доцент 2-й кафедры терапевтической стоматологии БГМУ.

В течение многих лет Янина Петровна была заместителем заведующего кафедрой по учебной работе, постоянно уделяла большое внима-

Преданность любимому делу, добросовестность, трудолюбие, готовность помочь в трудную минуту снискали заслуженный авторитет и уважение коллег, любовь пациентов и искреннюю признательность многочисленных учеников.

Дорогая Янина Петровна!

Пусть юбилей сулит большое
Удачных и погожих дней,
Успех пусть радует подольше,
Улыбки близких и друзей.
Пусть настроенье и здоровье
Не покидают никогда.
В достатке, счастливо, с любовью
Живите долгие года.
Пусть будет жизнь всегда такой,
Чтоб годы шли,
А Вы их не считали,
Вовек не старились
душой

И никогда бы горько
не вздыхали.

Коллектив 1-й кафедры
терапевтической
стоматологии

У апошні дзень вясыі кафедрой беларускай і рускай моў была арганізавана сустрэча студэнтаў БДМУ з прэзідэнтам Мінскага кафедральнага сабора Сяргіем Гардуном. Такія сустрэчы ўжо сталі добрай традыцыяй, прычым кожны год прысутнічае элемент нечаканасці. Вось і ў гэты раз да нас разам з айцом Сяргіем завітаў група навучнікаў інстытута тэалогіі імя Кірыла і Мефодзія пры БДУ.

Сустрэчы

Лекар чалавечых душ

Менавіта яны распачалі сустрэчу цудоўным царкоўным спевам, які вельмі ўразаў прысутных.

Пасля гэтага айцец Сяргій нагадаў пра свята Тройцу і яго вытокі, растлумачыў паходжанне назвы і працягнуў колькі біблейскіх радкоў, звязаных з гэтым святам. Надалей размова пайшла ў форме дыялогу айца з аўдыторыяй. Пытанніў разнастайнай тэматыкі хапала. Здавалася, сённяшніх студэнтаў БДМУ цікавіць усё: дзе вучаць іконапісу і як царква адносіцца да крэміравання, адкуль явадома аблічча Госпада і якімі былі вынікі Усясветных сабораў, колькі духоўных семінарыяў на Беларусі і наколькі развіта ў нас уніяцтва, чаму каталіцкім святарам нельга мець жонку і як пазбегнуць супярэчнасцяў навуцы і рэлігіі. Пыталіся і пра выкарыстанне беларускай мовы падчас набажэнстваў.

Айцец Сяргій з'яўляецца дацэнтам духоўнай Акадэміі Навук, таму не дзіўна, што на кожнае пытанне быў атрыманы вычарпальны адказ.

Акрамя ўсяго гэтага, студэнты інстытута тэалогіі распаўсюдзілі пра сваю навукальную ўстанову і хор, удзельнікам якога яны з'яўляюцца.

У цэлым сустрэча атрымалася настолькі змястоўнай і цікавай, што нашым гасцям ледзьве хапіла часу, каб задаволіць інтарэс студэнтаў-медыкаў (а іх сабралася больш за сто). Шчыры дзякуй Вам, айцец Сяргій, і ўсім тым, хто прысутнічаў на сустрэчы!

Застаецца адзначыць тое, што размова з духоўным дзеячам была бы немагчыма без намаганняў выкладчаў кафедры беларускай і рускай моў і асабіста Палка Таццяны Лявонцэўны. Гэта яе самаадданая праца дазваляе студэнтам наблізіцца да набыткаў беларускай культуры. Яна вучыць нас лячыць не толькі цела, але і душу, выходзіць у студэнтаў высокія маральныя якасці і адданасць будучай прафесіі.

Дзмітрый КУЛЬБЕДА,
Надзея ЯЗВІНСКАЯ, студэнты лечфака

«Всё о рождении ребёнка»

А.Макашон
М.:ФАИР-ПРЕСС, 2003. — 208 с.: ил. — (Популярная медицина) — 2 110 руб.

Материал о развитии ребёнка от момента зачатия до формирования его органов и жизненных систем по неделям и месяцам. Знания современной медицинской науки о беременности и родах, методы неонатальной медицины. Полезные советы по питанию, гигиене, режиму, сексуальным отношениям в период вынашивания ребёнка. Восстановление фигуры, питание, режим послеродового периода.

«Прудное вскармливание и психологическое единство «мать-дитя»

Е.М.Фатеева, Ж.В.Цареградская
М.:АГАР, 2000. — 184с. — 2 660 руб.

Организация успешного грудного вскармливания с использованием современных методов. Физиология лактации, грудное вскармливание и его воздействие на ребёнка и мать, описание пищевой ценности и биологически активных компонентов женского молока. Особое внимание уделяется психологии новорожденного и матери при грудном вскармливании. Определены взаимосвязь медперсонала женской консультации, родильного дома, детской поликлиники.

«Часто болеющие дети»
С.В.Ходарёв, Т.М.Поддубная, Т.Ю.Яновская
М.:ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д, 2004. — 256с. — 3 560 руб.

Особенности иммунной системы ребёнка, иммунодефицитные состояния, иммунокоррекция, иммуномодуляторы в педиатрии. Аллергия. Персистирующие инфекции. Эффек-

тивная программа профилактики ОРЗ: закаливание, домашние физиопроцедуры, фитотерапия.

«Быть или не быть инфаркту»
А.Н.Климова, Б.М.Липовский
СПб.: Культурная инициатива, 2002. — 252с. — 6 570 руб.

Как и почему развивается атеросклероз коронарных артерий сердца, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда. Факторы риска, способствующие возникновению ИБС. Роль липидов и липопротеидов в развитии атеросклероза. Советы, как сохранить своё сердце здоровым.

«Контрацепция. Естественный метод»
Сабина Тор-Видеманн
М.:ФАИР-ПРЕСС, 2001. — 176с.: ил. — (Библиотека здоровья) — 3 100 руб.

Надёжная контрацепция — норма интимных отношений. Плюсы и минусы естественного метода предохранения. Физиологические признаки наступления фертильного периода. Инструкции по наблюдению и знания о циклических процессах женского организма.

«Полный курс массажа»
В.Н.Фокин
М.:ФАИР-ПРЕСС, 2006. — 512с.: ил. — (Популярная медицина) — 10 000 руб.

Воздействие массажа на организм. Гигиенические основы массажа. Системы массажа и его классификация. Подробное описание классических приёмов и авторских методик, которые позволяют освоить массаж различных частей тела, справиться с последствиями травм, облегчить состояние при многих болезнях.

Юбилары июля



ЛАТЫШЕВА Светлана Васильевна — доцент 1-й кафедры терапевтической стоматологии.



ПРИХОЖИЙ Сергей Степанович — доцент кафедры фармакологии, зам. декана лечебного факультета.

Радость встречи,
веселья, улыбок —
Мы вам желаем —
здоровья и сил!
Чтобы счастье
безоблачным было.
Чтоб успех каждый
день приходил!

Коротко вспомним, как на стадионе университета проходило одно из самых массовых и интересных студенческих соревнований — весенний легкоатлетический кросс, который является одним из главных видов круглогодичной университетской спартакиады. Сильнейшие бегуны от каждого факультета вышли в этот день на старт на двух, пожалуй, самых легких кроссовых дистанциях, в беге на 500 м у девушек и на 1000 м у юношей.

Смилостивилась над участниками и сама «матушка-природа», подарив полтора часа солнечного света, хотя до самого старта небо хмурилось и шел нудный дождь. В соревнованиях приняло участие около двухсот студентов и студенток. Все забеги прошли четко, слаженно, без каких-либо судейских «шеврохвостов», в чем, кстати, значительную помощь оказали помощники-добровольцы. Девушки-третькурсницы с лечфака не только с удовольствием болели за своих, но и...

аде. И эта работа достаточно сложная — организовать, собрать, выставить нужное количество участников не всегда удается по разным причинам.

Очень четко в этом плане было налажено у медпрофа (отв. ст. преп. В. П. Савостин) и стомфака (отв. ст. преп. Н. И. Садовский). У них вышли на старт все лучшие бегуны, лыжники, игровики. Как всегда дружно, полным составом у мужчин выступили курсанты (отв. ст. преп. А. М. Трофименко).

Курсантам всего 17 секунд не хватило до первого командного места. Первыми были стоматологи — (48,46), у команды ВМедФа — (49,03), у медпрофа — (50,20).

Личный результат у мужчин хорошим считается, когда участники «выбегают» из трех минут. Это удалось сделать четырем участникам из 70!!! Сергей Красевич (лечфак) показал 2.49,5, Алексей Филиппов — 2.50,8, Максим Пешко — 2.51,0 (оба — курсанты ВМедФа) и Игорь Глинский (стомфак) — 2.57,0.

Не менее интересно проходили состязания и у девушек на «пятисотке»: тут весь пьедестал был за лечфаковками. Екатерина Митлицкая была первой — 1.28, далее Надежда Таранова показала 1.30 и Екатерина Одноблудова — 1.35.

Последняя, кстати, появилась на стадионе, когда все забеги уже закончились, но в интересах командного зачета пришлось бежать в гордом одиночестве, что называется соревноваться с самим собой — в результате, как видим, третье место — совсем неплохо. Командную же победу у девушек уверенно завоевали кроссменки лечфака. Время у них — 25.31, второе место — у стомфака — 27.12 и третье — у медпрофа — 29.40. Педагоги, как у мужчин, так и у девушек заняли 4-е командное место.

Победители и призеры соревнований награждены медалями, грамотами и ценными подарками спортклуба университета.

Александр ГЛИНСКИЙ,
ст. преподаватель



получили за судейство определенные баллы за общественно-спортивную помощь университету. Это Н. Зорникова, Я. Прохорова, Н. Пинчук, М. Розель, А. Дорогокупец, И. Ленкевич, за что им, конечно же, спасибо.

У мужчин на километр сильнее всех (в личном зачете) были сборники-секционники: легкоатлеты и лыжники, они и «поделили» между собой все ступеньки пьедестала. А за командное первенство, где каждое очко в итоговой таблице спартакиады, что называется, на вес золота, изрядно волновались факультетские ответственные — преподаватели. Среди них, как правило, идет натянутая борьба за лучшее место в спартаки-



«Болезни сердца и сосудов»

В.П.Терентьев, М.М.Батюшкин
М.:ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д, 2004. — 96с. — 1 960 руб.
Заболевания сердечно-сосудистой системы. Правильная диагностика, основы терапии болезней сердца и сосудов, профилактика заболеваний. Питание, физическая активность, сексуальная жизнь при болезнях сердца и сосудов.

«Диабет. Лечение и профилактика»

В.Д.Казымин
М.:ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д, 2004. — 256с. — 3 610 руб.
Причины и механизм развития сахарного диабета. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Предупреждение и лечение осложнений сахарного диабета. Диабет и беременность. Предотвращение заболевания у потомства.

«Диеты и правильное питание»

Г.М.Багдыков
М.:ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д, 2004. — 160с. — 2 550 руб.
Диеты при различных заболеваниях. Правильное и рациональное питание во время беременности. Правильный приём витаминов и микроэлементов в различные поры года.

«Острые хирургические болезни живота»

В.И.Русаков
М.:ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д, 2004. — 96с. — 1 740 руб.
Острый аппендицит. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Ущемлённая грыжа. Непроходимость кишечника. Острый холецистит. Желудочные кровотечения. Заболевания внутренних женских половых органов. Ушибы живота. Особенности острых хирургических болезней живота у детей, стариков и беременных.

«Первая помощь на дому»

Г.М.Багдыков
М.:ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д, 2004. — 128с. — 1 400 руб.

Симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний и первая помощь при них, правильное поведение. Необходимые средства домашней аптечки.

«Психология материнства»

Г.Г.Филиппова
М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. — 240с. — 6 200 руб.

Изучение материнства в психологии. Развитие ребёнка в раннем онтогенезе и функции матери. Материнство: структура, содержание, онтогенез. Особенности развития материнской сферы в современных условиях. Проблема и существующие формы психологической помощи в материнстве. Диагностика и проектирование коррекционных и терапевтических мероприятий.

«Двигайтесь больше, живите дольше»
Марк Авербух
М.:ФАИР-ПРЕСС, 2004. — 272с.: ил. — 9 210 руб.

Научно обоснованная, проверенная на практике программа силовых и аэробических тренировок для людей любого возраста и уровня подготовленности. Укрепление сердечно-сосудистой системы и борьба с артритом. Рекомендации по физической нагрузке и правильному питанию тем, кому за 40.

По вопросам приобретения книг обращайтесь по адресу:
ул. Тимирязева, д. 65-6, офис 1310, 220035, г. Минск,
тел. 254-75-95, 254-73-54.

У дапамогу — кнігі

Начало на стр.1

Для того, чтобы эффективно использовать продуктивные методы обучения, педагог высшей школы должен быть высокопрофессиональным специалистом не только в предметно-дисциплинарной области знаний, но и специалистом в собственной педагогической деятельности.

В последние годы эффективность аудиторных занятий усиливается применением аудиовизуальных, инфокоммуникационных технологий (презентационных материалов, интернет-источников, электронных учебных пособий, видеосюжетов и т.д.). Широкое применение получили лекции-презентации, подготовленные с использованием программы Microsoft Office Power Point. Программа Power Point позволяет также готовить доклады для собраний, совещаний, создавать веб-страницы.

Опыт лекционных занятий в нашем и других университетах позволил сформулировать следующие рекомендации, как для начинающих, так и для опытных лекторов:

1. Подготовка лекционного материала должна осуществляться в соответствии с учебным планом и учебной программой по дисциплине.

2. В процессе подготовки и проведения лекций необходимо обращать внимание не только на реализацию учебных, но и на достижение развивающих и воспитательных целей в подготовке будущего специалиста, создавать внутреннюю мотивацию к овладению профессией, формировать научное и профессиональное мышление.

3. Лекция должна обеспечивать создание у студентов мотивации к самостоятельной работе (изучение дополнительной литературы, электронных ресурсов, архивных материалов и т.д.).

4. В целях улучшения качества лекционных материалов следует выносить на обсуждение на заседаниях кафедр научно-теоретические вопросы преподаваемой дисциплины (дисциплин).

5. Для обеспечения преемственности в преподавании дисциплин целесообразно организовывать методические семинары с преподавателями других кафедр, что позволит приблизить преподавание смежных дисциплин к задачам специальной подготовки и избежать дублирования в содержании лекционного материала.

6. Для начинающих лекторов необходимо организовывать специальные семинары по технологии подготовки и методике чтения лекций, а также проблемные лекции, которые должны читаться студентам в присутствии профессоров и преподавателей факультета с последующим обсуждением на кафедре (по предварительно выделенным критериям оценки качества лекций, в том числе таким, как ясность изложения, стиль общения, эмоциональный тон, использование различных методических приемов и средств обучения и др.).

7. К подготовке и проведению лекций следует, прежде всего, привлекать профессоров, доцентов, имеющих степени доктора и кандидата наук, а также опытных преподавателей. Особое внимание необходимо обратить на вводные и обзорные лекции, имеющие важное значение в учебном процессе, и наиболее трудные для преподавателей.

8. В процессе проведения лекции преподавателю необходимо целенаправленно обучать студентов различным приемам работы с информационной (особенно это требование относится к лекторам, преподающим на 1-2 курсах).

9. Кафедрам важно организовывать систематический обмен учебным опытом чтения лекций, а также углубленное изучение и обсуждение опыта лучших лекторов (возможно использование видео и электронных средств для записи и презентаций).

Подготовила Ирина ДЕНИСЕВИЧ,
методист

Александр Сергеевич МАСТЫКИН — кандидат медицинских наук, ст. научный сотрудник по дисциплине нервные болезни, выпускник БГМУ (МГМИ) 1963 года. Имеет свыше 120 научных публикаций. Среди них — 5 монографий и 2 патента на изобретения. Сегодня он наш собеседник.

— Александр Сергеевич, чем Вас привлекала неврология?

— Еще в начале студенческой жизни меня привлекала физиология, точнее, электрофизиологические процессы в организме. Но было это на уровне смутных представлений. Четко очерченный интерес к неврологии сформировался с приходом в наш институт (МГМИ) профессора Николая Семеновича Мисюка. Он организовал активный коллектив, интересующихся неврологией. Под его руководством я выполнил свою первую студенческую научную работу «К вопросу о выработке временных связей у парамеций».

— Что же общего у «временных связей у парамеций» и неврологии?

— Ответ на этот вопрос требует довольно обстоятельного пояснения. Незатейливая методика, не очень четкие результаты. Но они-то как раз и поставили многочисленные «почему?», и, прежде всего, как и почему начинают формироваться временные, неустойчивые предпатологические состояния.

— С течением лет отношение к этим «почему» изменилось?

— С годами этот интерес продолжал оставаться, он видоизменялся, что-то прояснялось, а что-то так и оставалось загадкой.

— Какими же были попытки получить на них ответы?

— Здесь надо отдать должное Николаю Семеновичу. Он постоянно подогревал наш интерес к научной работе. При первой же возможности старался направить нас в знаменитые научные коллективы Советского Союза, возглавляемые известными учеными, для освоения новейших методик в изучении нервной системы.

— Где Вам пришлось побывать?

— Первый мой контакт с серьезной научной работой состоялся в Институте физиологии АН БССР, который тогда возглавлял академик Иван Андреевич Булыгин. Мне посчастливилось побывать у основоположника теории системогенеза и теории функциональных систем академика Петра Кузьмича Анохина на кафедре нормальной физиологии 1-го ММИ, и у академика Владимира Александровича Неговского в Лаборатории экспериментальной физиологии (ЛЭФ), на кафедре нейрохирургии Ленинградской Военно-медицинской академии у Героя Социалистического труда, профессора Бориса Александровича Самоткина (он был одним из руководителей моей кандидатской диссертации), на кафедре математической статистики и теории случайных процессов в МГУ им. М.В. Ломоносова, которую тогда возглавлял прижизненный классик советской и мировой математики, действительный член нескольких академий мира, академик Андрей Николаевич Колмогоров.

— У Вас должен быть солидный познавательный багаж?

— К сожалению, он практически не востребован. Есть какое-то подспудное чувство долга — чувство необходимости вернуть приобретенное, которое я стараюсь максимально сохранить, а при возможности и пополнить. В то время я начал покрывать на работу в море, но ректор МГМИ А.А. Ключарев неохотно отпускал меня, упрекая: «На твою подготовку как ученого, затрачены такие государственные средства, а ты вот так, раз, и убегаешь? Упрек был вполне обоснованный, я его не забыл. Впрочем, жизнь расставила и продолжает расставлять свои акценты...»

— Этим и ограничился научный интерес к нейрофизиологии?

— Нет. Не только. С начала 70-х годов на кафедре нервных болезней МГМИ под руководством Николая Семеновича началась исследования по разработке основ доказательной медицины на базе начинающей тогда только развиваться теории информации. Работы велись в сотрудничестве с ВЦ БГУ им. В.И. Ленина, Институтом математики и Институтом кибернетики АН БССР. Теперь это Объединенный институт проблем информатики (ОИПИ), Дружеские рабочие связи с этим учреждением не прерваны до сих пор. Надеюсь, что они будут только продолжаться крепнуть.

— Как сейчас оцениваете результаты проделанной работы?

— Был сделан ряд инициативных инновационных по тем временам разработок. Направление этих работ можно охарактеризовать как верификационно-доказательное, объединяющее в себе конкретно-описательную клиническую и формально-логическую составляющие. Кстати, уже сложившаяся современная доказательная медицина не находится в полном соответствии со своим названием. Это признавали и сами ее основоположники. Например, регрессионный анализ по своей сути ничего не имеет общего с понятием регрессии, регресса. Для практической медицины привлекателен прикладной аспект этих разработок в рамках теории распознавания образов, необязательно только графических изображений. Дифферен-

циальная диагностика — это тоже процесс поиска и распознавания нужного диагностического образа. В частности, с применением методов нечеткого нейросетевого

кое применение — индивидуальное определение подтипа у конкретного пациента и адресные последующие соответствующие лечебно-профилактические мероприятия. Здесь же следует заметить, что речь не идет об абсолютной дифференциации вариантов «или-или» — если выделен один вариант ТИА, то остальные отбрасываются. Нет, речь идет о превалирующем присутствии одного подтипа, скажем, атеросклеротического, но это не исключает вероятности присутствия кардиоэмболического и гипертензивного подтипов, но их симптоматические (феноменологические) проявления второ-

— Да. Я был в числе приглашенных Правительством Литовской ССР для работы на рыбопромысловом флоте. Работал судовым врачом. Освоение океанских просторов осуществляется в тесноте. Эта работа в условиях «ста душ в одной консервной банке» имеет свои особенности и требует особых характерологических качеств. Еще в античном мире все человечество делилось на три категории: живых, мертвых и тех, кто ходит в море. Служба на море — это была моя вторая жизнь, параллельная первой. Пришлось побывать на всех океанах кроме Индийского. Надо отдать должное советскому морскому рыболовному флоту

● Наши интервью

— Да, консультации по радиотелефону были возможны, и с технической стороны особых затруднений не было. Мне запомнился эпизод со взрывом автоклава в рыбоконсервном цехе, в результате которого помощник технолога получил сильные ожоги горячим паром. Работали мы в юго-западной части Тихого океана. Я позвонил по телефону домой своему однокурснику, врачу-комбустиологу. Его рекомендации оказались очень нужными, а главное, своевременными. В результате, я и пациент оба отделались легким (точнее, средней тяжести) испугом. Последствия и следы от ожогов были минимальны.

— Приходилось попадать в штормовую погоду?

— В шторм?.. Шторм как шторм. Иногда бывало. Да он и сейчас бывает...

— Были интересные заходы в иностранные порты?

— О, да. Это особая статья в морской жизни. Сразу и трудно ответить... Канарские острова, Лас-Пальмас, Буэнос-Айрес, Гавана, Дакар, Луанда, Острова Зеленого мыса (Кабо-Верде). В Европе — Роттердам, Гамбург, и даже Париж и Люксембург, но это уже самолетом и только в зале ожидания аэропорта.

— Какие же заходы оставили наибольшее впечатление?

— Здесь трудно сориентироваться. Каждый из них по-своему памятен. По умолчанию, эта «сладкая морская жизнь» начинается с Канарских островов (Лас-Пальмас) — экзотика тропической Испании и, конечно же, магазин «Совиспан». Буэнос-Айрес. Работа в команде по ремонту рыбо-

ловных судов. Богатая морская история. Аргентинцы говорят: перуанцы произошли от инков, мексиканцы — от ацтеков, ну, а мы — от кораблей. Ремонтировались на судовой верфи Танденор. Местные рабочие рассказывали, что здесь когда-то строился японский военный флот, который во время русско-японской войны 1904-1905 года разбил под Цусимой эскадру Рожественского. Военно-морской музей. Прямо на берегу реки Тигре остатки шлюпок и корпуса рейдера «Адмирал Шпеер». Остатки аргентинских военных самолетов, сбитых во время военного конфликта 1982 года за Мальвинские (Фолклендские) острова. Поршневые самолеты против реактивных. Кстати, работали на ловле кальмаров в Патагонском шельфе на широте Мальвин. Какая-то суровая гнетущая, угрожающе притихшая свинцово-фиолетовая туманная атмосфера. Ощущение безысходной тяжести. Иногда, если небо без облаков, — ночью над головой Южный Крест, Орион, «небесная река» Эридан. Беззвучные, будто тихо подкрадывающиеся сверху бледно-зеленые сполохи южного сияния. Тихо, таинственно появляются, и также тихо исчезают. Ощущение какого-то жуткого таинственного инопланетного действия на небе... Провинция Санта-Крус, патагонская южная тундра. Участковая больница. Средний медперсонал, в основном, индианки она. Их милое щебетание: «доктор русо, доктор русо...». В аэропорту Люксембурга служащий подвел меня к окну, показал две легковые полицейские машины и не без гордости сказал, что это весь полицейский автотранспорт страны, больше и не надо для нашего Великого герцогства. В Роттердаме запомнился монумент на одном из пирсов — двое мужчин в обмороках лохмотьях несут тяжелый камень — памятник строителям знаменитой голландской дамбы. В Гамбурге — величественный висятый мост через Эльбу, огромный монумент Бисмарку, и еще развлекательная улица Сан-Паули, где снимался пикантный эпизод в фильме «Берег». Ну, наверное, хватит. Кое-что представлено на фотографиях...

— Как думаете жить дальше?

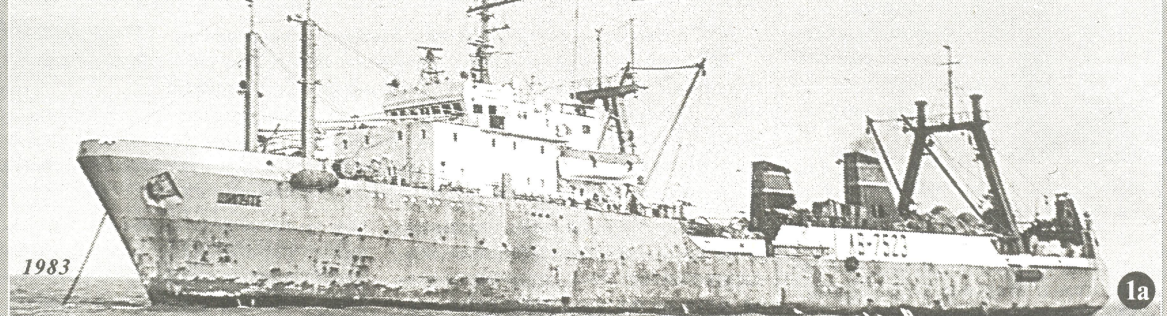
— Вопрос врасплох, но интересный, многоплановый. Одним предложением на него и не ответишь. Уверенно могу только сказать, пока дышу — надеюсь, пока есть силы — работаю. В этом ключе мне почему-то вспоминается картина Верещагина «Смертельно раненый». Пока он бежит — он бежит, как только упадет — все, больше не поднимется...

Беседа велa Елена ТАЛАЛАЕВА

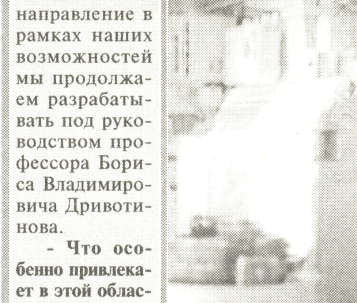
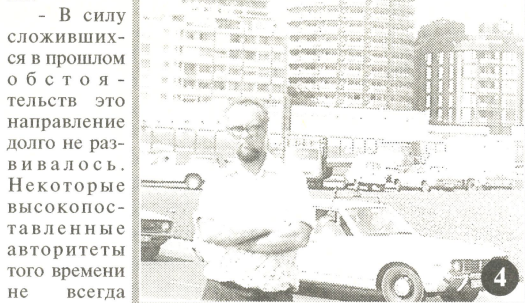
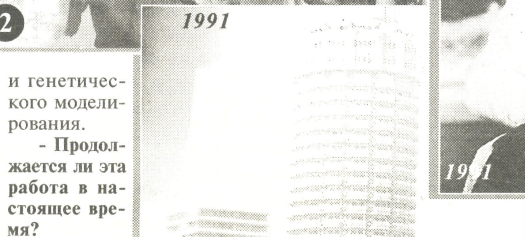
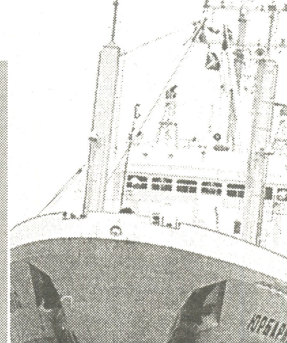
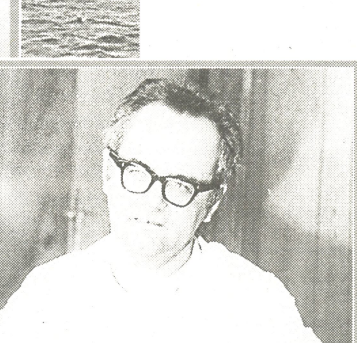
На снимках:

- 1) Типы морских рыболовных судов: а) Большой автономный траулер (БАТ). Польская постройка (Гданьск). б) Рыболовный траулер, морозильный сейнер кормового траления (РТСМ). Немецкая постройка (Штральзунд).
- 2) В ледовом плену у берегов Швеции.
- 3) Судовая любимица Сабрина.
- 4) Буэнос-Айрес. Вид на город со стороны судовой верфи Танденор.
- 5) И. о. вахтенного матроса-рулевого. Лежит в дрейфе.

«Море, море — мир бездонный, Пенный шелест волн прибрежных, Над тобой встают как зори... Над тобой встают как зори... Нашей юности надежды»



1986 (февраль)



и генетического моделирования.

— Продолжается ли эта работа в настоящее время?

— В силу сложившихся в прошлом обстоятельств это направление долго не развивалось. Некоторые высокопоставленные авторитеты того времени не всегда доброжелательно относились к несерьезной, по их мнению, «игре в цифирки». Я лично считаю это большой ошибкой и большой потерей для престижа белорусской науки. Утешает лишь то, что в последние годы работа в этом направлении интенсифицировалась. Сейчас, как мне представляется, есть все возможности восстановить утраченное и навести упущенное. Перспективность использования инновационных прикладных аспектов разработок в области создания искусственного интеллекта уже не вызывает сомнений, а разработанные методики широко внедряются в различные области практической и научной деятельности, в том числе и в медицине. И сейчас такая работа продолжает проводиться под руководством профессора кафедры нервных и нейрохирургических болезней БГМУ Бориса Владимировича Дривотинова. Она не требует особых затрат, основное — это собственная голова и персональный компьютер — симбиоз естественного и искусственного интеллектов.

— Какая же современная, окончательно сформировавшаяся область научных интересов?

— Это временно развивающаяся и длящаяся не более суток цереброваскулярная патология — транзиторные ишемические атаки (ТИА), изучение которых было начато под руководством профессора Валентина Брониславовича Шалькевича, совместно с ним и физиотерапевтом Еленой Николаевной Апанель. С помощью методов разведочного анализа данных (область теории распознавания образов) нами обозначена гетерогенность (неоднородность) этой патологии и выделены ее подтипы. Они обозначены не четко, но, в то же время, статистически достоверно. Дальнейшее использование этой дифференциации ориентировано на практичес-

следований?

— Неустойчивые, сравнительно кратковременно возникающие и преходящие ишемические атаки, это больше чем ТИА, — это, в моем представлении, философия нейропатифизиологии. Свообразие этой патологии в том, что она не имеет настоящего времени — эпизод ТИА или был в прошлом или возможен в будущем. Эта патология начинает проявляться чаще всего после 40 лет, а это самый трудоспособный возраст, когда человек еще не утратил свою молодость, но уже приобрел жизненный опыт и профессиональные навыки. Но каждый прошлый эпизод не проходит бесследно, хотя клинически он не всегда проявляется, а субклинические проявления проходят незамеченными. Это игра организма с самим собой, игра и на жизнь, и на смерть, — если патологические проявления усиливаются по типу кресчендо, то это путь к инсульту. Но возможна и автотренировка, выработка своеобразного иммунитета на ишемизацию мозга, его способность противостоять гипоксии и ишемии. Этот феномен был замечен в середине прошлого столетия в кардиологии, но четких разработок по ишемическому прекодиционированию (противостоянию) цереброваскулярной патологии пока нет. Наше внимание на это обратил академик Георгий Иванович Сидоренко.

— Как осуществляется работа в настоящий момент?

— Очень деликатный и уязвимый вопрос. Невольно вспоминается сентенция академика Н.М. Амосова о стиле работы «на воровстве и энтузиазме». Впрочем, как сказал кто-то из классиков «Занимайтесь любимым делом, и вы никогда не будете ходить на работу»...

— Вам приходилось служить на морском флоте.

того времени — программа избытка рыбного стола нашей большой Страны выполнялась добросовестно, но как распределялись результаты труда — это уже другая тема.

— В чем основная особенность работы судового врача?

— Да, работа судового врача существенно отличается от работы «сухопутного». Это, прежде всего, изоляция от контакта с коллегами. Сейчас, правда, эта разобщенность не так актуальна с учетом современных средств связи. В 70 — 90-е годы возможности были скромнее, но вполне приемлемы. И еще повышенное чувство ответственности. На суше, как говорится, возможны варианты. В море судовой врач лишен возможных вариантов «перекалывания» ответственности — за здоровье экипажа отвечает только он, и basta.

Там ценятся профессиональные навыки и умение общаться в таком закрытом коллективе. Особенно ценятся четкие конструктивные решения и доброжелательность. Практическая работа, в основном, фельдшерская, но буквально на каждом шагу можно упустить серьезную патологию. Например, пришел матрос с жалобой на головную боль и боль в животе. Можно взять таблетку анальгина, разломать ее пополам и дать одну половинку «от головы», а другую «от живота» (циничная шутка). Но если серьезно отнестись, то следует подумать и о цереброваскулярной патологии и о возможности развития перитонита. Как-то ребята мне сделали подарок — рисунок кентавра, в очках, в руке неврологический молоток, на шее традиционный фонендоскоп. По кругу надписи: «Работать как фельдшер, думать как врач».

— Приходилось консультироваться с берегом?