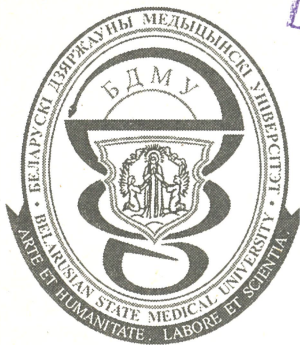




Белорусский государственный
медицинский университет
Пр-т Дзержинского, 83
БИБЛИОТЕКА

Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель"
искусный.
Гомер



19 сакавіка 2007 г. • № 6 (183)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца з 5 снежня 1955 года

Падпіска можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

Кафедра сёння

Важная роль факторов среды обитания в формировании здоровья была подчеркнута Всемирной организацией здравоохранения. Согласно оценке Ю.П. Лисицина и Ю.М. Комарова (1987) до 25 % здоровья человека формируется за счёт воздействия среды обитания. В то же время вклад медицинских этиологических факторов составляет всего 10 %.

Профессионализм превыше всего

В этих условиях важная роль здравоохранения — подготовить специалиста, который обладает знаниями о факторах среды обитания и их влиянии на здоровье человека, а также способного разрабатывать мероприятия, направленные на снижение неблагоприятного воздействия. Подготовку таких специалистов осуществляет медико-профилактический факультет БГМУ. В настоящее время к факультету относятся Центральная научно-исследова-

тельная лаборатория, завод, завод отопительного оборудования, Борисовский хрустальный завод, станции водоподготовки г. Минска, очистных сооружений и др.

Приобретение профессиональных знаний неотрывно связано с формированием высоких морально-нравственных и личностных качеств будущего врача-гигиениста, чему способствует грамотно организованная воспитательная работа.

Традиционным научным направлением на кафедре является профилактическая токсикология. Активно участвуя в выполнении раздела «Стоматология и челюстно-лицевая хирургия» ГНП «Лечебные и диагностические технологии», специалисты кафедры гигиены труда провели токсикологическую оценку и определили биосовмест-



тельская лаборатория и 12 кафедр, профильными из которых являются кафедры общей гигиены, гигиены детей и подростков, гигиены труда и эпидемиологии.

Вот уже четверть века на кафедре гигиены труда успешно осуществляется учебно-методическая и научно-исследовательская деятельность, что невозможно без сплочённого высокопрофессионального коллектива. В настоящее время на кафедре работают 7 сотрудников профессорско-преподавательского состава: профессор, д-р мед. наук Л.А. Олешкевич; доценты: канд. мед. наук В.В. Дробень и канд. мед. наук В.А. Филонок; ст. преподаватель М.В. Галицкая; ассистенты: канд. мед. наук Т.И. Петрова-Соболь и Э.И. Леонович. Возглавляет кафедру доцент, канд. мед. наук И.П. Семёнов. Большую работу по обслуживанию учебного процесса выполняют лаборанты С.Я. Минкина, А.И. Латушкина, И.Ф. Гузеева, Т.В. Смож.

На кафедре студенты 4-6 курсов медико-профилактического факультета изучают две дисциплины — коммунальную гигиену и гигиену труда. Для совершенствования практических навыков студенты имеют возможность познакомиться с технологией, культурой производства и условиями труда на крупнейших промышленных предприятиях республики и объектах жилищно-коммунального хозяйства: Минский автомобильный завод, Минский тракторный завод, Минский завод холодильников, камвольный комбинат, завод «Ударник», фарфоровый

завод, завод отопительного оборудования, Борисовский хрустальный завод, станции водоподготовки г. Минска, очистных сооружений и др.

Тесные творческие и научные связи установлены с крупнейшими научно-исследовательскими и практическими учреждениями: Рес-

ПОСТОЯЛКО ЛЮДМИЛА АНДРЕЕВНА

Горькая, невосполнимая утрата для всего медицинского сообщества: 6 марта 2007 года закончился земной путь замечательного человека, пламенного патриота, верной дочери Отечества, подлинного лидера, авторитетного руководителя, неутомимого труженика, заслуженного Врача Республики Беларусь Людмилы Андреевны Постоялко. Смерть подкараулила ее на 66-й жизненной версте, обрвав множество смелых творческих планов и житейских замыслов.

Все, знавшие Людмилу Андреевну, испытывают глубокую скорбь и одновременно благодарны судьбе за то, что в их жизни была встреча с этим прекрасным, сильным характером Человеком.

Людмила Андреевна рано нашла свое место в жизни, отдав ее всю, без остатка, самому дорогому — заботе о здоровье человека. Она была фигурой, уникальной во всем, во всех своих проявлениях. Судьба никогда не баловала ее, но наградила светлым даром искренности, глубокой порядочностью и честностью, несгибаемым мужеством и оптимизмом, редкой душевной чистотой и благородством.

Врач божьей милостью, человек истинного понимания своей профессии, женщина, наделенная красивой, щедрой, отзывчивой душой, Людмила Андреевна через всю жизнь пронесла страстную искренность открытого для чужой боли сердца, оставив нам в наследство свой редкостный пример сочетания доброты и особой взыскательности, человеческой целостности и приверженности идеалам добра, безупречной чистоты и порядочности. Люди видели в ней человека исключительно жизнелюбивого, честного, деятельного, энергичного, обладавшего активной жизненной позицией, всегда устремленного в новые дела, новые планы, верного себе во что бы то ни стало, всегда имевшего свою точку зрения и умело отстаивавшего ее в полемике на разных уровнях, но доброго и великодушного.

Высококвалифицированный специалист, она поражала всех своей энергией, профессионализмом, четкостью мыслей и поступков, неординарностью и абсолютным бескорыстием, готовностью прийти на помощь любому, обратившемуся к ней в трудную минуту. Людмила Андреевна умела доверять людям, уважать, не лицемеря, отвечать на хамство без истерики, побеждать без надменности, разоблачать без злорадства, сочувствовать без снисхожденья, дарить подарки без превосходства.

Несмотря на неизлечимый людской недуг, настигший ее в самую активную жизненную пору, Людмила Андреевна оставалась глубоко сердечным, теплым человеком, открытым для общения. Она хотела жить максимально эффективно и плодотворно, но там, где определяется наша судьба, было решено иначе. Смерть не рассматривает апелляции на саму себя, ее выбор безоговорочный и приговор обжалованию не подлежит. В своем выборе она не признает ни рангов, ни достоинств, ее акт равен для безвестных и знаменитых, даже если это человек высокой пробы, человек незаурядный и талантливый, человек богатой души и высоких нравственных качеств, своей жизнью и деятельностью снискавший истинное уважение и внимание людей.

Как Министр здравоохранения Республики Беларусь Людмила Андреевна Постоялко была авторитарна, но это был авторитаризм мудрости и здравого смысла, не зря в ее активе столь много замечательных дел. Как опытный капитан, она умело вела огромный, мощный медицинский корабль, минуя «рифы» и «айсберги», будучи равнодушной к суете и славе. Поэтому, исходя из горькой славянской формулы: «заслуги в гробе созревают», можно быть уверенными в том, что личность Постоялко займет достойное место в истории отечественного здравоохранения, а ее имя давно уже числится в списках Вечности по самому замечательному ведомству — медицине.

Бесконечно дорогая Людмила Андреевна! В наших сердцах навсегда останется благородное восхищение Вами, Вашей преданностью клятве Гиппократова! Вы прожили яркую, интересную, насыщенную, имевшую большой смысл, жизнь! Вы славно служили нашему Отечеству: многое успели, много видели, знали, сделали, оставили ценное после себя. Спасибо Вам за то, что Вы были.... Были? Нет, Вы будете еще долго жить в своих добрых делах, в памяти друзей и коллег. Как свет далекой звезды, Ваше имя и Ваша душа будут озарять всех нас добротой!

Павел БЕСПАЛЬЧУК

Коллектив сотрудников и студентов Белорусского государственного медицинского университета глубоко скорбит о безвременной кончине члена Совета Республики, председателя Постоянной комиссии Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь по демографической безопасности и социальному развитию, Министра здравоохранения (2002 — 2006 гг.) Людмилы Андреевны ПОСТОЯЛКО и выражает соболезнование ее родным и близким.

Увага!
Белорусский
государственный
медицинский университет
объявляет конкурс на замещение
должностей:

1. Доцентов кафедр:
 - биологической химии;
 - кожно-венерических болезней;
 - общей хирургии;
 - инфекционных болезней.
2. Ассистентов кафедр:
 - ортопедической стоматологии;
 - фармакологии.
3. Старшего преподавателя кафедр:
 - патологической физиологии.

Документы на конкурс направлять в
Департамент по адресу:
220116, г. Минск, пр-т Дзержинского, 83,
РЕКТОРУ.

публиканским научно-практическим центром гигиены, Республиканским центром гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. В сотрудничестве преподавателей кафедры со специалистами этих центров за прошедший год внесено 5 рационализаторских предложений, подготовлен к утверждению Министерством здравоохранения Республики Беларусь нормативно-методический документ.

Сотрудники кафедры регулярно публикуются в научной печати, активно занимаются экспертной деятельностью, рецензируя диссертации на соискание учёных

степеней, проекты НИР и нормативной документации, научные отчёты, принимают участие в научных сессиях университета, научных конференциях, семинарах, добиваясь высоких оценок своей работы. Так, доклад ассистента Т.И. Петровой-Соболь на тему «Использование морфометрических методов исследования в токсикологическом эксперименте» на Республиканской научно-практической конференции и 16-й итоговой научной сессии Гомельского государственного университета был признан лучшим докладом молодого учёного и отмечен дипломом.

В текущем учебном году на кафедре проведена первая олимпиада по гигиене, посвящённая 80-летию

БГМУ, инициаторами проведения которой выступили декан медико-профилактического факультета, профессор И.В. Романовский и преподаватели кафедры гигиены труда. Интеллектуальные состязания проводились по 3 дисциплинам (гигиена труда, гигиена питания и радиационная гигиена) при организационной помощи сотрудников профильных кафедр. Высокий уровень теоретических знаний и практических навыков продемонстрировали 18 участников олимпиады, победителями которой стали студенты Квятковская Екатерина (661 гр.), Марковская Татьяна (661 гр.), Борисевич Ярослав (662 гр.).

Так держат!

Дмитрий ОСМОЛОВСКИЙ
Фото автора



Самый активный образ жизни ведет человек в 18-25 лет. Это такие годы, когда каждому из нас не дай полежать, а дай поработать, когда хочется гулять, веселиться, принимать участие в различных мероприятиях, акциях, хочется заниматься спортом, постигать азы наук, чтобы в будущем, возможно, стать великим ученым, хочется помогать людям, которым не повезло с судьбой в силу различных обстоятельств — будь то инвалиды, сироты, престарелые, дети из малообеспеченных семей, хочется сформулировать для себя, что же такое любовь и найти свою вторую половинку, хочется подработать на летних каникулах, чтобы

норму образу жизни, а сам готов сделать свою жизнь и жизнь своих сверстников ярче, насыщеннее, интереснее и разнообразнее. Однако реализовать все свои замыслы, творческие планы, разработки, идеи гораздо проще находясь вместе со своими единомышленниками. Среди своих сверстников каждый может задать интересующий вопрос и услышать ответ на него, обсудить проблемы, новости с другими заинтересованными людьми. Каждый молодой человек, находящийся в рядах членов БРСМ, может проконсультироваться, набраться опыта у людей старшего поколения, у представите-

лизацией.

БРСМ имеет и свои СМИ. Так, он является учредителем ряда печатных изданий, посредством которых может донести полезную для всех молодых людей информацию. Что касается первичной организации с правами районного комитета ОО "БРСМ" БГМУ, то следует сказать, что в последнее время она значительно активизировала свою работу. Совсем недавно был создан свой сайт (www.brsbm.bsmu.by) и почта (brsm_med@tut.by). На сайте вы всегда можете узнать самую свежую ин-

Не теряйте время зря...

купить новый сотовый телефон. Одним словом, это самая активная и самая лучшая пора в нашей жизни (вспомните, что вещают нам наши родители перед поступлением в университет: студенческие годы — самые лучшие годы жизни), на протяжении этих лет хочется успеть все, ну или хотя бы почти все. Однако порой самостоятельно справиться с поставленными целями, реализовать свой потенциал нам не удается. Помочь нам в этом могут молодежные организации, и в первую очередь ОО "БРСМ". Пожалуй, главной целью этой организации и является создание условий для всестороннего развития молодежи, раскрытия ее творческого потенциала. Проще говоря, эта организация создана для нас, молодежи, для того, чтобы мы смогли найти свое место в жизни и самореализоваться. Сегодня БРСМ объединяет в своих рядах далеко не безразличных людей, тех, кто не хочет банально следовать тягучему спокой-

лей власти (депутатов, лиц, находящихся на руководящих должностях), экспертов. Специально для таких целей довольно часто организуются встречи с ветеранами ВОВ, депутатами городского совета и др.

Наиболее активные члены ОО "БРСМ" получают возможность проводить летние каникулы в лагерях, организованных специально для обмена опытом, получения дополнительных знаний, да и просто для того, чтобы приятно провести время среди интересных молодых людей.

ОО "БРСМ" активно работает над трудоустройством молодежи в период летних каникул. Так, в 2006 году на работу было направлено 41614 человек. Следует отметить и еще один немаловажный факт, о котором в силу непонятных причин мало кто знает. Каждый член БРСМ имеет право получить скидку на различные виды товаров и услуг, оказываемых фирмами, салонами, агентствами, сотрудничающими с этой орга-

низацией. БРСМ имеет и свои СМИ. Так, он является учредителем ряда печатных изданий, посредством которых может донести полезную для всех молодых людей информацию. Что касается первичной организации с правами районного комитета ОО "БРСМ" БГМУ, то следует сказать, что в последнее время она значительно активизировала свою работу. Совсем недавно был создан свой сайт (www.brsbm.bsmu.by) и почта (brsm_med@tut.by). На сайте вы всегда можете узнать самую свежую ин-

формацию касательно жизни нашего университета, в которой принимает участие БРСМ, так как сайт ежедневно обновляется. Наша первичная организация объединяет самых веселых, инициативных и ответственных молодых людей. Тем не менее, она имеет некоторую специфику в связи с будущей профессией наших студентов. Основное внимание уделяется социальной работе. Это и посещение детских домов и школ-интернатов, и работа с ветеранами. Не последнее место среди направлений работы занимает пропаганда здорового образа жизни: ведутся беседы, проводятся круглые столы о вреде курения, употребления наркотиков и спиртного. Имеются и свои кружки: "Юный медик", в рамках которого проводится деятельность, направленная на профориентацию школьников, "Юный журналист", где ребятам дается возможность сделать первые шаги в журналистике. Уже стало традицией организовывать культурно-развлекательные мероприятия, спортивные соревнования и туристические походы.

Напоследок хочется напомнить, что для того, чтобы попасть в ряды членов ОО "БРСМ", необходимо подать заявление в письменном виде, а также предоставить 2 фотографии размером 3 x 2,5 см и уплатить вступительный взнос в размере 1000 руб. Кроме того, один раз в полгода необходимо будет оплачивать периодические членские взносы, которые для учащихся вузов составляют 500 руб. Каждый должен понимать, что эти деньги идут на покупку игрушек для детей из детских домов, на цветы ветеранам, т. е. исключительно на благотворительные цели.

Приходите в штаб первички БГМУ. Там вам помогут трудоустроиться на лето, там вы найдете своих единомышленников и даже сможете встретить своих будущих друзей, там вы всегда найдете поддержку и понимание, там вам всегда будут рады.

Сделаем общими усилиями нашу первичку лучшей в Беларуси!

Алексей КАДУШКИН, студент лечфака

Г.И. Лазюк — член-корреспондент НАН Беларуси и АМН России, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель наук, создатель медико-генетической службы Беларуси. Более 40 лет его практической, научной и педагогической деятельности связано с медицинской генетикой.

В плену исследований и открытий

В 1967 г. под руководством члена-корреспондента АМН СССР, профессора Ю.В. Гулякевича организован и возглавлен проблемную научно-исследовательскую лабораторию тератологии и медицинской генетики при ЦНИЛ Минского государственного медицинского института, создал одну из первых в СССР медико-генетическую консультацию (1969 г.). В 1981 г. организовал и возглавил Филиал института медицинской генетики АМН СССР, а в 1988 г. — НИИ наследственных и врожденных заболеваний МЗ БССР. В институте читались лекции и проводились практические занятия по медицинской генетике для студентов медицинского университета, Международного экологического университета им. А.Д. Сахарова, циклы занятий по различным специальностям для слушателей БелМАПО. На базе филиала и института подготовлены практически все кадры медико-генетической службы республики, представленной в настоящее время Республиканским медико-генетическим центром, входящим в состав Республиканского научно-практического центра «Мать и дитя» и пятью областными медико-генетическими консультациями. Успешная работа медико-генетической службы позволила ежегодно предупреждать рождение свыше 600 детей с тяжелой, не поддающейся лечению патологией.

Из основных научных направлений Лазюка Г.И. значительное место занимает изучение фенотипических проявлений множественных пороков развития (МВПР) и хромосомных болезней. Разработка этого направления позволила на уровне геномных синдромов МВПР создать компьютерные системы диагностики наследственной патологии и выделить несколько новых, ранее неизвестных мономутантных синдромов, получивших международное признание. Большой вклад в развитие тератологии человека и медицинской генетики вне-

редактором отдела «Медицинская генетика» Большой медицинской энциклопедии (с 1982 г.), вице-президентом Всесоюзного научного общества медицинских генетиков СССР (с 1976 г.).

Лазюк Г.И., как исследователь, широко известен за рубежом. Под его руководством и при непосредственном участии выполнены 17 международных проектов с институтами России, Великобритании, Германии, Нидерландов, США, Финляндии, Франции, Японии, в частности, по таким проблемам как «Геном человека», «Многочисленные наследственные заболевания», «Биологическая дозиметрия», «Генетические последствия Чернобыля», «Гены аномального развития». Лазюк Г.И. многократно представлял нашу страну за рубежом, выступая с научными докладами на международных форумах многих стран (Австрия, Бельгия, Бразилия, Венгрия, Германия, Испания, США, Финляндия, Франция, Швейцария, Япония). Дважды приглашался ВОЗ для работы в качестве эксперта по созданию МКБ 9 и 10 пересмотров.

В настоящее время (с 2005 г.) Лазюк Г.И. работает главным научным сотрудником ЦНИЛ БГМУ, выполняет большую общественную работу как член совета по защите диссертаций (Институт радиобиологии НАН Беларуси), член Национального комитета по радиационной защите при Совете министров Республики Беларусь, председатель секции медицинских генетиков научного общества медицинских генетиков и селекционеров, член редколлегии российских журналов «Архив патологии», «Медицинская генетика», «Генетика человека», украинского журнала «Международный журнал радиационной медицины», белорусских журналов «Новости медицины», «Проблемы здоровья и экологии».

Неоднократно награждался грамотами и медалями Министерства здравоохранения, Большой медицинской энциклопедии, ВДНХ, Почетной грамотой Верховного Совета БССР, Совета Министров Республики Беларусь, Национального собрания Республики Беларусь, дипломом премии И.В. Давыдовского, медалью С.Н. Давиденкова.

Конференция

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра философии и политологии
17-18 мая 2007 г.

Республиканская научно-теоретическая студенческая конференция
«Культура и медицина: парадигма взаимодействия»
Участию приглашаются студенты, аспиранты, преподаватели учреждений
Министерства образования и Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Проблемное поле конференции

- Культура врача и врачебной деятельности
- Медицина как феномен культуры
- Историческая динамика медицинского знания и практики
- Культура общества и экологическая медицина
- Стиль жизни и здоровье человека
- Антропологические и этнические процессы в Беларуси
- Этико-правовая культура взаимоотношений врач-пациент
- Информационные технологии и моделирование в медицине
- Культура семьи и медицина
- Проблема метода в философии и медицине: методология клинического мышления врача, методологические проблемы медицинской диагностики
- Человек как объект познания в философии и медицине
- Проблема бессознательного в философии и медицине. Психосоматическая медицина

Порядок представления материалов

- Для участия в конференции просим до 25 апреля 2007 года направить в оргкомитет:
 - Заявку на участие в конференции (с указанием избранной проблемы, названия доклада, фамилии, имени, отчества автора, места работы, должности, ученой степени, звания, служебного (домашнего) адреса с почтовыми индексами, телефона, факса, E-mail)
 - Доклад в печатной и электронной форме
- Оргкомитет оставляет за собой право отбора участников конференции. Персональные приглашения на участие в конференции высылаются после получения текстов докладов.
- Проезд и командировочные расходы участников конференции осуществляются за счет командировочных организаций. По итогам конференции планируется издание сборника материалов.

Адрес оргкомитета: 220116, Беларусь, г. Минск, пр. Дзержинского, 83, БГМУ, кафедра философии и политологии.

Телефон для справок
(8-017) 272-66-94, 271-94-14, (8-029) 1502759 Наталья Евгеньевна Луйгас.
Факс: (017) 272 61 97 E-mail: AnishchenkoOA@bsmu.by

Требования к представляемым материалам

Материал представляется в электронном виде (на дискете 3,5 дюйма) и отпечатанном на принтере на листах бумаги форматом А4. Текст должен быть набран на русском или белорусском языке в редакторе Microsoft Word for Windows (версия 6.0 и выше). Шрифт Times New Roman, 14 pt; одинарный интервал. Все поля — по 2,5 см. Имя файла на дискете должно состоять из фамилии и инициалов автора.

Название доклада печатается без переноса заглавными буквами (выравнивание по центру), ниже через интервал строчными буквами — название учреждения автора, город (выравнивание по правому краю). Далее с красной строки (абзацный отступ 1,25 см) печатается текст доклада. Сноски на литературу даются в квадратных скобках. Таблицы вставляются в текст. После основного текста приводится список литературы.

Объем текста — до 3(трех) полных страниц (включая список литературы).

Пример оформления

НАЗВАНИЕ ДОКЛАДА	
И.И. Иванов (БГМУ, г. Минск)	
[1, с. 23]	
Литература	
1. _____	
2. _____	

Заявка для участия в конференции

Прошу включить меня в программу Республиканской научно-практической конференции «КУЛЬТУРА И МЕДИЦИНА: ПАРАДИГМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ».

Фамилия	Проблематика (указать раздел из проблемного поля)	Адреса для связи (+ индекс)
Имя	Название доклада	Тел. раб. (+ код)
Отчество	Тип доклада (плерарный, секционный, стендовый)	Тел. дом. (+ код)
Место работы (учебы)		Факс (+ код)
Должность	Использование технических средств (если да, то указать какие)	E-mail
Ученая степень		Подпись
Ученое звание		

В преддверии 8 Марта в университете проводился конкурс «Мисс и Мистер БГМУ 2007». Желаящих прийти на вечер было столько много, что все билеты раскупили за два с половиной часа. Сложно сказать, что привлекло внимание студентов. Может это красочно оформленное объявление, в котором говорилось о приходе весны, о том, что проводится конкурс, о том, что жизнь расцветает. Следует также отметить и гармоничное оформление сцены, где все было украшено в яркие цвета, что радовало не только глаза, но и душу. Принимали участие в конкурсе те пары и девушки, которые смогли пройти отборочный тур, период длительной подготовки и репетиций до позднего вечера. Представители каждого из факультетов боролись за самый главный титул «Мисс» и «Мистер». Девушкам необходимо было показать свою элегантность, умение держаться на сцене, проявить себя в творческом конкурсе, в р о л и модельеров, то есть в конкурсе альтернативных костюмов и продемонстрировать его. Я бы отметила костюм Корсак Галины, студентки стоматологического факультета, который она сделала из сухих. Для меня лично остается загадкой, как он все-таки сделан? Также костюм огненной бабочки, который был у Гайфулиной Викто-

За пять минут до весны

[illegible]

заданий, именно им необходимо было выбрать лучшего из лучших. Но выбор сделали. Фамина Анна, студентка медико-профилактического факультета, получила титул «Мисс БГМУ 2007». А Гайфулина Виктория и Корсак Галина первая и вторая «Вице-Мисс» соответственно. Эти девушки и Дранговская Ирина, студентка педиатрического факультета, были приглашены принять участия в отборочных турах в международный студенческий конкурс красоты и

Малоэффективными при ближайшем рассмотрении оказались вакцины от гриппа и для детей. Это хорошо видно на примере Японии, где массовые прививки против гриппа начались уже в 1960 году, когда были привиты сразу 3 миллиона школьников. В середине 70-х годов прошлого века противогриппозная вакцинация здесь была объявлена обязательной. Кончилось все полным провалом: заболеваемость гриппом не только не снизилась, но и... возросла в 12 (!) раз.

Вечер удался благодаря работе студенческого клуба, деканатов, организации БРСМ и профсоюзного комитета, студентов БГМУ, ведь более творческих, чем они, — нет. И, конечно же, режиссера этого вечера Мороз Ларисы Анатольевны. Нам остается пожелать удачи девушкам в дальнейших конкурсах и ждать новых представлений от студенческого клуба.

Анна МИХНО, студентка педфака
Фото by Indeez

XIV Международная книжная ярмарка "Книги Беларуси - 2007", состоявшаяся в первой половине февраля в Минске по праву может называться международной. В столицу Беларуси приехали издатели из 16 стран. Почетным гостем в этом году стала Украина, делегацию которой возглавил председатель Государственного комитета телевидения и радиовещания Украины Э. А. Прутник.

Руководство республики уделяет большое внимание развитию книгоиздания, в частности, комплектованию библиотечных фондов, куда только в прошлом году, по словам открывавшего встречу издателей заместителя министра культуры Беларуси, было направлено более 110000 экземпляров книг.

Студенты 113-й группы лечебного факультета заинтересовались рекламной информацией о проведении данного мероприятия и посетили выставку. Впечатления, полученные на XIV Международной книжной ярмарке «Книги Беларуси - 2007», оказались незабываемыми.

Так, российский стенд был достаточно объемным и масштабным. На 260 квадратных метрах работало более 30 издателей, а всего было представлено более двух тысяч наименований книг 150 российских издательств.

На выставке представилась возможность познакомиться с новейшей справочной и учебной литературой по медицине.

Помимо специализированной литературы Россия привезла на ярмарку богатую культурную программу, центром которой стала экспозиция "Мир русского слова", подготовленная издательством "Златоуст" и включающая литературу семи различных издательств.

Выставка завершила работу 11 февраля. Завершить информацию хочется словами, что в руках книгоиздателей Беларуси, России и Украины сегодня — сохранение единства славянских народов, ощущения нашего общего родства. От того, какие книги мы будем издавать, зависят взаимоотношения будущих поколений читателей наших стран.

Елизавета ПОЛЯКОВА,
студентка лечфака

Ежегодная истерия по поводу гриппа стала приметой последнего времени. Изобретательность дельцов от медицины, щедро одобренная финансовыми вливаниями фармкомпаний, не знает границ. Кажется, вот-вот увидишь видеоизменённый плакат времён гражданской войны: «Ты записался на прививку от гриппа?». Не связанные финансовыми отношениями с производителями вакцин специалисты к подобным призывам относятся скептически: за всю историю существования вакцинации прививка от гриппа считается одной из самых бесполезных.

За примерами далеко ходить не надо: наглядное свидетельство тому — противогриппозная прививочная кампания прошлого года. Вместо явившегося в страну вируса «Фудзиянь» в вакцинах против гриппа тогда содержался совсем другой штамм — «Панاما».

Неэффективность прошлогодней прививочной кампании подтвердил и ряд исследований, проведённых в госпиталях США, где вакцинация от гриппа входит в национальный календарь прививок. Среди людей, заблаговременно сделавших прививки против гриппа, в минувшем эпидсезоне там заболели 15%. Почти такой же процент заболевших — 17 — пришёлся на тех, кто прививок не делал.

В докладе, подготовленном национальным Центром по контролю и предотвращению заболеваний, специалисты вынуждены были признать: прививочная кампания 2003 года в США провалилась. Используемая вакцина показала свою неэффективность, потому что не была рассчитана на вирус, вызвавший эпидемию в этом сезоне.

Противогриппозная профилактика особенно неэффективна для детей и стариков. На памяти специалистов немало подобных случаев: из-за фантастического изменчивости вируса гриппа изготовителям вакцин редко удаётся добиться соответствия вакцинного штамма эпидемическому. Пока в лабораториях выделяют очередную разновидность и изготавливают из неё вакцину (на что, как правило, уходит 6–8 месяцев), вирус уже успевает поменять свою антигенную структуру, и в итоге новая вакцина становится равнозначна святой воде. Особенно неэффективными оказались прививочные кампании для людей пожилого возраста, на которых они, собственно, прежде всего и рассчитаны.

Прививка против гриппа:

Нечто подобное эпидемиологи состав- жем отмечали и у нас, когда почти 30 лет назад по приказу генсека Леонида Бреж- нева была предпринята попытка введения поголовных прививок. Результат оказался прямо противоположным: чис- ло заболевших гриппом возросло почти в два раза. Прививки лишь способствовали развитию эпидемии, ослабив иммун- ную систему её будущих жертв.

«Спасительный» укол может быть небезопасным.

Есть и другое веское обстоятельство, заставляющее семь раз отмерить, прежде чем сделать «спасительный» укол, — реактогенность вакцин (способность вызывать побочные реакции). Особенно если речь идёт о «живых» вакцинах, содержащих в себе ослабленную форму вируса. Если такое вещество попадает в нездоровый, ослабленный организм, оно создаёт дополнительный иммунологический дисбаланс. В той же Японии после массовой вакцинации от гриппа в течение 1972–1979 годов было подано 142 иска с требованием компенсации нанесённого вакцинной ушиба. Шутка ли, 50 детей скончались, 35 — получили тяжёлую эпидемию, а 65 — стали отставать в развитии.

Но самый громкий скандал, связанный с противогриппозной вакцинацией, разразился в 1976 году во время массовой прививочной кампании в США, результатом которой стала настоящая эпидемия из сотен случаев синдрома Гийена-Барре — тяжёлого аутоиммунного за-

болевания нервной системы, характеризующегося нетвёрдой походкой, потерей чувствительности и атрофией мышц.

С 1976 года сообщения о случаях синдрома Гийена-Барре постоянно преследовали прививочные кампании от гриппа. Недавно коллектив американских исследователей изучил базу данных системы сообщений о побочных эффектах прививок против гриппа, в результате чего было зарегистрировано 382 случая смертельно опасного синдрома, развившегося после прививок против гриппа в период с 1991 по 1999 год.

Кроме злополучного синдрома и энцефалитов, также описанных в качестве осложнения «живой» вакцины от гриппа, в научной литературе можно найти указания и на возможность развития пос-

отив гриппа

ле профилактического укола рассеянного склероза, невралгии тройничного нерва и нарушений слуха.

Небезопасными оказались на поверку и инактивированные вакцины (содержащие в себе не сам вирус, а лишь его отдельные фрагменты), безвредностью которых так козыряют представители зарубежных фармкомпаний. Большинство из них содержат остаточные количества тимерсала — вещества, в котором содержится 49,6% ртути. В составе вакцин могут обнаруживаться и формальдегид, которым инактивируются вирусы, а также антибиотики, традиционно добавляемые в вакцины для подавления роста бактериальной флоры. Побочные эффекты от применения этих веществ общеизвестны.

К тому же вирусы для вакцин выращиваются на куриных эмбрионах. Специалисты убеждены: учитывая традиционную способность вакцин к накоплению в организме, можно предположить, что массовое их применение значительно увеличит число людей, имеющих аллергию на яичный белок. А если на момент прививки человек уже инфицирован гриппом или ОРЗ, число чихающих и кашляющих граждан возрастёт. С лихорадкой, разбитостью, мышечными, головными болями, воспалением шейных

лимфоузлов.

Убойную силу такой прививки в своё время испытала на себе и автор этого материала, угодив после укола инактивированной импортной вакциной от гриппа в Институт ревматологии с реактивным артритом.

Фармакологические компании сознательно подогревают боз-
язнь гриппа. Дельцов от медицины вы-
шеупомянутые обстоятельства не оста-
навливают: соблазн высокого заработка
слишком велик, что, кстати, недавно при-
знал и глава Моссанэпиднадзора Нико-
лай Филатов, усмотревший в идее всеоб-
щей вакцинации, за которую так ратуют
некоторые его коллеги, коммерческую по-
доплёку. Доходы, которые получают пред-
ставители фармкомпаний и ангажиро-
ванные ими медики, подсчи-
тать несложно. За последние
20 лет одна только между-
народная фармацевтическая
компания «Солвей Фарма» привила бо-
лее 200 миллионов человек в 35 странах
мира своей вакциной «Инфлювак». Обо-
роты швейцарской компании «Ля Рош»
исчисляются десятками миллионов дол-
ларов. Аппетиты производителей «привы-
чного здоровья» растут год от года.

В последнее время поступают сообщения о попытках привязать вакцину против гриппа к уже существующим поликомпонентным детским вакцинам. Нет сомнения, что скоро мы увидим сообщения о «научных исследованиях», финансируемых одной из фармацевтических компаний, согласно которым добавление вакцины против гриппа не только не снижает эффективности многокомпонентных прививок, но и значительно увеличивает её.

А пока нас по-прежнему продолжают агитировать делать прививку от гриппа.

В статье использованы материалы из книги «Беспощадная иммунизация» доктора Александра Котока.

Считается, что массовая вакцинация против гриппа позволяет существенно экономить на оплате больничных листов и успешно решать традиционную зимнюю проблему, связанную с отсутствием заболевшего на рабочем месте.

**Подготовила Светлана БУШЕЙКО,
врач-терапевт 33-й поликлиники
г. Минска**

● Захваченные

Ежемесячный детский журнал «Сюрприз» приглашает к творчеству детей сотрудников и детей студентов БГМУ. Рисунки, фотографии, стихи, замечательные истории... присылайте, пожалуйста, на адрес «Вестника БДМУ». Можно попробовать себя в рубрике «Гиппо-Гиппо-Гиппократ». Лучшие работы будут опубликованы. Журнал выходит с книжкой-малышкой внутри. Подписный индекс «Сюрприза» 74934. Можно подписаться с любого месяца.

Первая кафедра внутренних болезней — одна из старейших в БГМУ и имеет богатую историю. Кафедра была организована в 1924 году, ее возглавил Федор Оскарович Гаусман — академик Белорусской академии наук, ученый европейского уровня (известность получил благодаря своим фундаментальным исследованиям в области гастроэнтерологии). Традиции невозможны без видных руководителей, их немало сменилось за эти 83 года. Профессора и доктора наук, работавшие на кафедре внутренних болезней в разные годы, делали все для того, чтобы принести БГМУ известность и признание. В настоящее время 1-й кафедрой внутренних болезней заведует профессор, доктор медицины Александр Эдуардович Макаревич, который хочет видеть университет и свою кафедру процветающими. Хобби этого известного ученого (специалиста в пульмонологии, члена Европейского пульмонологического общества с 2000 г.) и прекрасного врача — активный отдых. Мне кажется, что пример профессора Макаревича А.Э. скорее исключение, чем правило. Итак, Александр Эдуардович МАКАРЕВИЧ — о спорте и не только.

— Александр Эдуардович, Вы шли к медицине осознанно, постепенно или так сложились обстоятельства?

— Вернее будет сказать, что так получилось, но я об этом не жалею. Как это бы банально ни звучало, врач — одна из самых гуманных и благородных профессий. Ее просто нельзя не любить. Если посмотреть со стороны — то иногда мы делаем едва ли не «чудеса». Напри-

и набираешься сил после сложной, часто нервной трудовой недели, но и имеешь возможность пообщаться со своими старыми друзьями. В свободное время люблю послушать классический американский блюз, периодически хожу на «сессии» Минского блюзового клуба «Star Club», где часто играют на акустических гитарах известные исполнители

парке, регулярно играю в настольный теннис в нашем спортивном комплексе (занял 2-е место в недавних соревнованиях среди сотрудников БГМУ), иногда в футбол или волейбол.

— Вы болельщик?

— Конечно! Давно, когда Динамо-Минск по футболу играло в высшей лиге, я регу-

манд высшей лиги.

Я активный болельщик. Гораздо полезнее провести время в парке, на стадионе (бегать, ездить и дышать свежим воздухом), чем лежать на диване перед телевизором и периодически пить лекарства.

— Как Вы считаете, обязан ли врач вести здоровый образ жизни?

— Несомненно. Здоровый врач оставляет гораздо более приятное впечатление, что немаловажно для пациента. Больной врач, рассказывающий пациенту о своих же болезнях, — картина не из приятных.

— Что для Вас, как для преподавателя, главное в работе со студентами?

— Однозначно сказать сложно. На кафедре я работаю давно и могу заметить, что наши сотрудники всегда стараются дать студентам глубокие и «свежие» знания, привить навыки клинического мышления (что достигается работой у постели больного) и интерес к научной деятельности. Многие зависят от студентов, а у них сейчас желания хорошо учиться несколько побавилось. Так, некоторые из старшекурсников в последующем в практической медицине работать не собираются (появилась возможность устроиться в зарубежных фирмах, выпускающих лекарства), учитывая низкую оплату труда врача в настоящее время. Мне кажется, что в мою бытность тяга студента к знаниям была заметно сильнее.

— Много ли студентов хотят заниматься наукой?

— Заметное число старшекурсников целенаправленно занимается научными исследованиями, чтобы попасть на шестом курсе на некоторые профильные кафедры (для этого нужно рекомендовать себя активным членом научного кружка) и получить впоследствии престижную профессию. К тому же, научная работа (с наличием пуб-

ликаций) представляет реальную возможность получить грант и в ряде случаев продолжить свои исследования за рубежом.

— Какие, по-Вашему, основные отличия наших студентов медицинских вузов от зарубежных?

— Учитывая разные системы образования, наши врачи получают высшее образование сравнительно рано (уже в 22 года), а западные студенты только приступают в это время к учебе в университете и диплом врача получают после 30 лет. С моей точки зрения, наши выпускники несколько лучше владеют практическими (физикальными) навыками (так как чаще «видят» реального больного), но имеют более слабую теоретическую подготовку. Существенно влияет и разный менталитет студентов.

Другой мощный стимул хорошо учиться — материальный, высокая заработная плата западного врача в последующем. Там не гонятся за количеством, их цель — выпустить грамотных врачей. Например, по внутренним болезням экзамен студентом сдается в течение 1-2 часов, а в случае неудачи пересдача возможна только через год. Поэтому некоторые студенты и учатся по 10 и более лет.

— Какие сложности, по-Вашему, можно отметить в профессии современного врача?

— С моей точки зрения — неадекватное отношение ряда пациентов к своей болезни. Если мы лечим больного, соблюдающего здоровый образ жизни и понимающего, что за болезнь у него, как и почему ее нужно лечить, — то исход проводимой терапии, как правило, будет хорошим.

К сожалению, таких больных не так много, определенная часть населения «делает культ» из своей болезни (рассказывая о ней с удовольствием на разных мероприятиях, особенно в присутствии практикующих врачей) или полагает, что в появлении заболевания виноват врач, который «плохо лечит» болезнь («не тем, что надо»). При этом нередко выясняется, что сам больной до этого, в течение многих лет вел неправильный образ жизни (или работал во вредных условиях), а в данный момент грубо нарушает предписания врача (не принимает необходимые лекарства по разным причинам) и режим, регулярно злоупотребляет алкоголем и курит. Как его при этом можно вылечить? Вероятно, все же нам необходимо, как можно быстрее, переходить к страховой медицине (как в развитых странах мира), когда пациент будет материально заинтересован в том, чтобы быть здоровым и не болеть.

В заключение хотелось бы сказать, что, несмотря на наличие ряда сложностей (проводимые реформы в системе здравоохранения), я верю в то, что будущее поколение врачей БГМУ будет с честью поддерживать престиж своей профессии во имя здоровья людей.

Беседовал Антон АНАНИЧ

Земные карусели

мер, поступает в отделение интенсивной терапии 10 ГКБ больной с тяжелой, «запущенной» пневмонией (до этого неделю «лечился чем-то» дома). В первый день он находится на искусственной вентиляции легких, без сознания — казалось бы, какого благоприятного исхода можно ожидать? Но через пять — шесть дней адекватной и интенсивной терапии, самочувствие этого больного существенно улучшается, а через две-три недели он выписывается домой и возвращается к нормальной, активной жизни.

— Откуда у Вас любовь к спорту?

— Ее привил мой отец — сам заядлый спортсмен (мастер спорта по туризму и шашкам), победитель Московского международного марафона в своей возрастной группе и многолетний активный член клуба любителей бега «Аматар» в Минске.

Я с первого по восьмой класс активно занимался плаванием, стал чемпионом Минска среди юношей. Были реальные перспективы стать мастером спорта, но потом плавание пришлось оставить из-за резко ухудшившегося зрения. Затем я занялся футболом, играл два года в юношеской команде, которая регулярно занимала вторые места на первенстве г. Минска. Во время учебы в мединституте, я снова стал посещать секцию плавания, многократно выступал за сборную (вместе с доцентом кафедры лучевой диагностики С.Б. Борейко) МГМИ в Кубке дружбы, в котором участвовали студенты мединств Львова, Каунаса, Риги и Ленинграда. В то время сборная наших пловцов всегда была лучшей.

— Ваше хобби и занятия после работы?

— Их несколько. Во-первых, я регулярно посещаю русскую баню. Там не только отдыхаешь

и набираешься сил после сложной, часто нервной трудовой недели, но и имеешь возможность пообщаться со своими старыми друзьями. В свободное время люблю послушать классический американский блюз, периодически хожу на «сессии» Минского блюзового клуба «Star Club», где часто играют на акустических гитарах известные исполнители



ским горам. Вначале было трудно (один рюкзак весил 25 кг), но зато потом осталось ощущение радости и доведенного до конца задуманного дела. Полностью согласен с Владимиром Высоцким — «луч-



ше гор могут быть только горы, на которых еще не бывал».

В теплое время года, в обычные дни, после работы 3-4 раза в неделю езжу на велосипеде в

парке, регулярно играю в настольный теннис в нашем спортивном комплексе (занял 2-е место в недавних соревнованиях среди сотрудников БГМУ), иногда в футбол или волейбол.

