



Беларускі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт
БІБЛІОТЕКА
Пр-т Дзержынскага 83
220116 г. Мінск

Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



22 студзеня 2007 г. • № 2 (179)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца з 5 снежня 1955 года

Падпісання можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

**Радостный
Блеск в глазах**
(для детей с
врожденной патологией
нервной системы) основано в
1986 г. как первое заведение та-
ких охоты, самозащиты.

А человек? Почему
дети становятся сиротами при живых роди-
телях?

«Neminem cito
laudaveris, neminem
accusa veris» (Никого
поспешно не восхва-
ляй и не обвиняй), —
говорил Публий Сир.
Поэтому не будем об-
винять родителей, ко-
торые оставили своих
детей, и хвалить самих
себя, а просто расска-
жем о благотвори-
тельной акции, прове-
денной в нашем уни-
верситете.

В декабре организацией

«Красный Крест»
на педфаке со-
вместно с кафедрой нормальной
анатомии проводилась предно-
вогодняя акция «Подарим ра-
дость детям», в ходе которой це-
ленаправленно собирались по-
дарки для воспитанников Респу-
бликанского дома ребенка №1.
Это специализиро-
ванное учреждение

● Акция



кого рода в республике. В насто-
ящее время количество воспитан-

разработана своя программа по
социальной адаптации.



И никому лучше, чем ей, не знать, что такое жизнь, и что есть смерть. Все свои юные
годы она потратила на изучение человека, на познание силы его. Прилагая
неимоверные усилия, с каждым жизненным этапом она узнавала всё больше и
больше. Не спала по ночам, бывало, не могла подсчитать обилие выпитого за эти ночи
кофе. Трудилась, как пчёлка, порой ломая все свои жизненные устои. Пыталась не
думать о неудачах, а после каждой оставалась на высоте и гордо шла вперёд. И так
хотела дарить жизнь и частичку себя во время лечения! Она росла на глазах и была
горда этим ростом. Училась любить, любить людей!

Ради этого стоит жить!

Постепенно из зрителя она
превращалась в актёра.
Сначала второстепенного. И вот,
стала примой...

В больницу поступил мальчик
в очень тяжёлом состоянии.

Она делала всё, что могла. Она
выкладывалась «наизнанку»! У
неё тоже есть дети, она знает, что
такое ответственность за малень-
кого человечка. А в этот момент
непроизвольно она становилась
и его мамой. Лечила. Все её мыс-
ли были заняты им.

В палате, во время чаепития, по
дороге домой, за обедом. Она
мыла посуду и думала о нём. «Что
я ещё не сделала? Что ещё могу
сделать? Милый, почему ты не
поправляешься? Почему не хо-
чешь жить? Ведь ты ещё ничего
не успел повидать за свои десять
лет. А мир прекрасен! Жизнь
таит столько чудес, ещё не раз-
гаданных тобой. Ради этого
стоит жить. Прощи, живи!»

Но мальчик не слышал её мо-
литв, или просто не хотел слы-

шать. Несмотря на все усилия этой
великой женщины и на действие
лучших лекарств, с каждым днём
ему становилось всё хуже и хуже.
Разве медицина всемогуща? Да. Но
она не божественно сильна...

Этой ночью она осталась но-
чевать, надеясь на чудо. Надеясь,
что ещё сможет чем-нибудь по-
мочь мальчугану. Она сидела на
краю кровати, держала худень-
кую, посиневшую от обилия уко-
лов, ручонку. «Живи, ведь ты мо-
жешь жить. Живи!!»

● Выбары — 2007

З ПАВЕДАМЛЕННЯ Мінскай гарадской выбарчай камісіі па выбарах дэпутатаў
Мінскага гарадскога Савета дэпутатаў XXV склікання аб выніках выбараў, якія адбыліся
14 студзеня 2007 г. у Мінску:

**“...На падставе артыкула 89 Выбарчага кодэкса Рэспублікі
Беларусь лічыць БЕСПАЛЬЧУКА Паўла Іванавіча,
1955 года нараджэння, рэктара ўстановы адукацыі
«Беларускі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт», які жыве
ў Мінску, беспартыйнага, выбраным дэпутатам
Мінскага гарадскога Савета дэпутатаў XXV склікання
па Дзяржынскай выбарчай акрузе № 25...”**

* * *

Шчыра і сардэчна віншуем рэктара Паўла Іванавіча БЕСПАЛЬЧУКА
з абраннем дэпутатам Мінскага гарадскога Савета!

Коллектив дома ребенка
очень дружный. Здесь собрались
не только врачи-педиатры и ле-
чебники, но и педагоги-логопеды,
а также воспитатели. Самым не-
заменимым человеком в уходе за
детьми является медсестра, ко-
торая круглосуточно находится
на посту.

В результате проведенной ак-
ции, в которой приняли участие
студенты всех факультетов и со-
трудники БГМУ, было собрано
около 1500 предметов легкой и
зимней одежды и обуви для де-
тей, а также канцелярских това-
ров (наборы карандашей, бума-
га для рисования, клей и др.), дет-
ской литературы (сказки, рас-
краски) и, конечно же, сладости.

Этот груз, красиво и с любо-
вью упакованный сотрудниками
кафедры нормальной анатомии,
на специально выделенном транс-
порте БГМУ сопровождала деле-
гация представителей в составе
студентов педфака, преподавате-
лей кафедры нормальной анато-
мии и воспитательного отдела
БГМУ. Слова большой благодар-
ности в адрес всего коллектива

БГМУ, принимая подарки, выра-
зила зам. главврача Республикан-
ского дома ребенка №1 Е. И. Тол-
стик.

Но самой большой благодар-
ностью для делегации БГМУ был
радостный блеск в глазах детей
от полученных подарков и от об-
щения со студентами и препода-
вателями, приехавшими для вру-
чения гуманитарной помощи.

Воспитанники дома ребенка
с большим воодушевлени-
ем, активностью и подвижностью
в знак благодарности представи-
ли фрагменты из новогодних ут-
ренников. Трудно и больно ду-
мать о том, что это дети-сироты,
дети-инвалиды, и о том, что еже-
годно из жизни уходит около 10%
воспитанников Дома ребенка №1
(со слов зам. главврача этого уч-
реждения Е.И. Толстик).

Нам хочется верить, что наше
мероприятие доставило хоть не-
много радости детям.

И надо не забывать афоризм
«Спешите делать добро»!

Галина ДОРОХОВИЧ, доцент,
зам. зав. кафедрой нормальной анатомии;
Татьяна ПИВЧЕНКО, отв. за организацию
«Красный Крест» на педфаке

...Бедняжки не стало. А на дво-
ре была гроза. Злой, мокрый и хо-
лодный ветер, казалось, наме-
ренно пытался проникнуть в каж-
дую щелочку дряхлого, но много
повидавшего здания больницы.
Пытаясь не упустить из рук зонт,
который так и норовил взмыть в
небо, не глядя под ноги, она шла
домой, не имея больше сил оста-
ваться в отделении. Прическа ра-
стрепалась. А дождь сливался со
слезами на её щеках.

Дома ждали дети, муж, тёп-
лая и уютная обстановка. Она
тоже мать. Она знает, что такое
маленькие и тёплые детские
ручонки, пухлые щёчки, ласко-
вые и нежные объятия, которые
одарили её сейчас. Она смотре-
ла в глаза своим детям и её сво-
дили с ума мысли о том, что ему
в глаза уже никто не посмотрит,
что не потянет за ушки на дне
рождения, не шлёпнет по попе

● Пра вечное

за оче-
редную
проказу. Хотелось растворить-
ся в пространстве, исчезнуть,
уплыть в далёкую и неизвестную
страну. Хотелось забыть,
навсегда забыть о медицине. Не
разуваясь, прошла в кухню, от-
крыла холодную воду и умы-
лась. Она села на стоявший ря-
дом стул, а руки непроизвольно
опустились. «Ты умер, и часть
меня умерла вместе с тобой».

Крохотная слезинка потекла
по щеке.

Дети увидели печаль в её гла-
зах. А она, прилагая огромные
усилия, напряглась, чтобы под-
нять опустившиеся руки, чтобы
обнять каждого, поцеловать и
ласково подёргать за ушко.
Ведь она тоже мама. Медицина
— её жизнь...

Татьяна ПУХАЛЬСКАЯ,
студентка 2 курса лечебного факультета

В соответствии с Декретом Президента Республики Беларусь № 18 от 24.11.2006 г. «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» Совет Министров подписал Постановление № 1728 от 26.12.2006 г., утверждающее ряд положений, связанных с этими вопросами.

О государственной защите детей

Согласно ему, с 1 января 2007 года вступили в силу положения «О порядке признания детей нуждающимися в государственной защите», «О порядке предоставления детям статуса детей, оставшихся без попечения родителей, утраты этого статуса и возврата таких детей родителям», «О порядке закрепления жилых помещений за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей». Постановлением Совмина № 1733 от 27.12.2006 г. утверждено Положение «О порядке и условиях перечисления сумм, полученных от сдачи жилых помещений лиц, обязанных возмещать расходы, затраченные государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении, на погашение расходов по содержанию таких детей».

Подготовила Екатерина ШАМЕНКО

Как правило, простого обывателя вопрос о чеке при покупке того или иного товара не очень интересует. Однако, обнаружив брак, незадачливый гражданин начинает задумываться над тем, как обменять товар или вернуть уплаченные деньги. Хорошо, когда продавец проявит добропорядочность и пойдет навстречу. А как быть в ситуации, когда обменять товар или вернуть деньги вам отказываются.

Действительно, можно доказать факт покупки товара у данного продавца при наличии у этого продавца аналогичного товара, а также свидетелей, подписанной продавцом гарантии с датой покупки и т. д. и обратиться в Общество защиты прав потребителей. Однако сбор доказательной базы требует от покупателя специальных знаний (как минимум в сфере защиты прав потребителей и юриспруденции), а также времени на осуществление всего этого. А как быть в ситуации, когда и вовсе товар приобретен у продавцов-нелегалов? Кому в этом случае предъявлять претензии?

Вывод напрашивается один: покупателя от перечисленных выше проблем избавит чек.

Практически во всех странах Европы выдача кассового чека является обычным делом, что подтверждает высокий уровень культуры торговли и обслуживания. Однако культура торговли складывается не только из поведения граждан и является ре-

зультатом торговых обычаев, но и усиливается проводимой государством политикой, направленной на реализацию своих интересов и интересов граждан.

Белорусское государство постепенно и планомерно проводит политику в области ста-

От проблем избавит чек

новления торговли с использованием современных технологий. Еще в начале и на протяжении 90-х годов прошлого столетия, в период «ларачного» бизнеса, выдавать или потребовать чек при продаже товаров считалось недостойным делом. Сегодня выдача чека свидетельствует о хорошей деловой репутации торговой организации.

Республика Беларусь заняла жесткую позицию в борьбе с нарушителями Порядка приема денежных средств при реализации товаров (работ, услуг), и реп-

Женщина начала минувшего века... Каков ее внешний облик, внутренний мир, представление о своем месте и роли в неспешной, размеренной жизни городов белорусских губерний? До 60-х годов прошлого века повседневная жизнь городского населения Беларуси не была предметом специального изучения: считалось, что крестьянство — единственный носитель этнической традиции народа. Однако запыленные архивные страницы свидетельствуют о совершенно противоположном.

назад такими важными становились любые, даже незначительные события, связанные с уличной жизнью, и почему столь пристальным было внимание к городским новостям. Любое, даже малозначительное происшествие в условиях провинции мгновенно приобретало грандиозные масштабы, обрастало немислимыми подробностями. Семейные неурядицы, ссоры соседок по самым мелким вопросам, изгнание из дома мужа-изменника и т. п. возбуждали острое любопытство.

Минск начала XX века — один из немногих городов Беларуси, который имел водопровод, правда, не во всех районах города. Здесь было несколько крупных магазинов, фотографов (в те времена еще редкое явление), аптек. Хотя представления о налаженном быте существенно различались в семьях дворянства, купечества, прислуги. Однако городской образ жизни во многом стирал

Брошенные дети...

Сколько горя, опустошенности и слез слышится в самом слове.

Впервые я столкнулась с проблемой брошенных детей или «отказников» как их еще называют на практике после первого курса мединститута. Я помню стоящие в ряд пластиковые кроватки и в них аккуратно спеленатых детей. Все детки тихо спали, смешно причмокивая во сне. И только из одной донолся тихий монотонный плач.

«Да это отказник», — пояснила мне постовая медсестра. — Можешь не успокаивать». Я почувствовала, как в душе поднимается острое чувство жалости и обиды за малыша. Маленькие черные глазенки, такое чувство, что они смотрят тебе прямо в душу, и ведь надо-то им пока совсем немного: материнская ласка и внимание.

Вспоминается другой случай, уже в другой больнице. Хороший, здоровый малыш, очень спокойный, его маме — 19 лет, нет паспорта, по ее словам прописана и живет в какой-то деревне, отец — судимый, недавно вышедший из тюрьмы, жил у нее, незадолго до родов бросил, сказав, что

уезжает на заработки и дав заведомо ложный адрес...

Первые семь дней малыш был вместе с мамой, но выписалась она одна. После этого состояние малыша резко ухуд-

Брошенные...



шилось, он стал беспокойным, и вскоре был переведен в инфекционное отделение... Или такой случай — областной роддом, матери 16 лет, отец неизвес-

У эпицентры проблемы

тен, на вопрос врача: «Может, вам показать ребенка?», отвечает: «Нет. Мне он не нужен. Забирайте».

В основном, отказные дети — так называемые «социальные» сироты, матери их — или алкоголики, или без определенного места жительства («бомжи»), или же несовершеннолетние, отец чаще всего неизвестен или тоже алкоголик. Но в любом случае дети рождаются на свет нежеланными, поэтому и оставляются в роддоме без сожаления. Дальнейший их путь — Дом грудного ребенка (в Минске их целых два), потом — школа-интернат, если кому повезет — приемная семья.

Говорят, в кавказских странах нет детских домов — все дети-сироты разбираются родственниками. Очень хотелось бы, чтоб и у нас их было поменьше.

Работать с отказными детьми мне было психологически очень тяжело, невольно привязываешься к этим бедным брошенным малюткам, и хочется верить, что все у них в жизни сложится хорошо.

Юлия СИЛЕНКО, студентка лечфака

Актуально

нием порядка, в течение двух недель обязаны принять решение об аннулировании лицензии, на основании которой осуществляется деятельность.

Денежные средства (выручка), полученные в нарушение порядка, взыскиваются в доход республиканского бюджета.

Законодательно установлено, что наряду с другими документами, подтверждающими факт покупки товара (выполнения работы, оказания услуги), являются кассовый (товарный) чек либо квитанция к приходному кассовому ордеру, квитанция к отрывному талону. Эти же документы в обязательном порядке должны быть выданы продавцом покупателю. Выполнение Закона РБ «О защите прав потребителей» защищает не только права покупателей, но и экономические интересы, деловую репутацию торговых организаций и индивидуальных предпринимателей.

Юрий КОНОВАЛОВ, зам. начальника отдела информационно-разъяснительной работы — пресс-секретарь Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь

Эксперсия в минувшее

свободное время было чтение. Из еженедельных изданий преимущество отдавалось таким, как «Нива», «Вокруг света», «Родина». Самыми популярными отечественными произведениями у минских читателей были сочинения Льва Толстого, Федора Достоевского, Ивана Куприна, Ивана Тургенева, из зарубежных авторов — романы Эмиля Золя, Виктора Гюго и других.

Гуляния по улицам города и в сквере заполняли свободное время представителей разных сословий и происхождения. Разнообразие в проведении досуга было достоянием в первую очередь зажиточных горожанок. Большинству же жительниц провинциального города маскарады, балы, торжественные приемы были известны только по городским сплетням. Приобретение дешевых покупок и более сытная еда в пасхальные и рождественские дни создавали у малоимущих женщин ощущение праздника. Дни их были наполнены работой, у некоторых — весьма тяжелой и зачастую малооплачиваемой.

За первое десятилетие XX века население Минска выросло почти в три раза. Сложная экономическая ситуация в городе приводила к распространению проституции, в том числе среди малолетних девочек и подростков.

В период от рубежа XIX и XX веков и до Первой мировой войны провинциальная городская среда имела ряд специфических черт. Выходя на улицы города, минчанка могла наблюдать типичную для города картину: немощные улицы, отсутствие надлежащего освещения по вечерам, базарную площадку, запряженную возами, лошадыми и народом, где в сухую погоду поднимается ужасная пыль, а в сырую горожане, желающие приобрести сельскохозяйственные продукты и разные кустарные изделия, вынуждены месить липкую грязь по колено. И все же вовлечение Минска в оживленные экономические связи начало преобразовать облик города. В начале XX века уже четверть его улиц имели покрытие, причем на Центральной улице (теперь проспект Независимости) горожане ходили по плиточному, асфальтовому и цементному тротуарам.

Женщины того времени гораздо реже мужчин покидали пределы города. Это во многом объясняет, почему для горожанки сто лет

отличия: в начале века уже наметилась тенденция к унификации быта различных групп населения. В предвоенное десятилетие мещанскую среду захлестнула мода на оформление интерьера в восточном стиле, и предприимчивые торговцы предлагали разнообразные вещи «восточного образца».

Немалыми были расходы на предметы женского туалета. При заработке всего в несколько рублей в неделю мелкая кортская служащая могла лишь мечтать о приобретении хорошего женского костюма. Лучшие юбки стоили 4 рубля и более. Даже дамская тонкая полотная сорочка с шитьем и ажурными прошивками обходилась покупательнице в 1 рубль. Одежда горожанки начала века отражает некоторые признаки социального положения женщины, но на первый план выдвигается имущественное различие. Этническое своеобразие городского костюма постепенно уходит в прошлое.

«Крик моды» того времени — пришедшая из мира танца одежда в стиле «танго». В Российской империи еще с конца XIX века производили ткань цвета «танго» — оранжевого с коричневым оттенком. Танец танго, пик популярности кото-

рого пришелся в Европе на предвоенные годы, проник и в белорусские города, где его первоначально исполняли специально обученные танцоры. Танго, звучавшее в минских ресторанах, салонах, повлекло за собой появление на улицах местных модниц в одежде этого стиля.

Стремясь сохранить красоту, минчанки приобретали в аптеках различные предметы гигиены и парфюмерии. Завбота о привлекательной фигуре, особенно о прямой походке, заставляла франтих носить корсеты различных фасонов и прямодержатели.

Воспитание барышень было предметом пристального внимания их матерей. Одеты по последней провинциальной моде молодые мещанки проводили время в гостиных, стремясь понравиться приходящим женихам. В то время нижняя граница возраста женщин при заключении брака не опускалась ниже 16—17 лет, причем большинство невест были в возрасте 20—25 лет.

Вместе с тем жизнь минчанок не замыкалась домашним пространством. Они посещали публичные лекции, посвященные женским вопросам. Для образованных горожанок распространенным занятием в

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

Окончив филфак БГУ, Меренкова Людмила получила направление в Горецкую сельскохозяйственную академию. Она попала на кафедру русского языка как иностранного, где работали увлеченные своим делом люди. Об этом времени Людмила всегда вспоминает с большой любовью и теплотой. Именно там и был заложен фундамент её высокого профессионализма. Оттачивала своё мастерство Людмила Александровна в Минском высшем военно-политическом общевойсковом училище, где она была руководителем методического объединения преподавателей.

В 1991 г. Людмилу Александровну пригласили в медицинский институт для создания методической базы только что открывшегося подготовительного отделения. Преподаватели сразу увидели в этой молодой женщине открытого, доброго, вдохновенного человека и опытного методиста.

Ученики Л.А. Меренковой — иностранные студенты. Многие из них уже работают врачами в раз-

ных странах мира, но всегда с благодарностью вспоминают своего первого преподавателя, который научил их читать, писать и говорить по-русски. Благодаря урокам Людмилы Александров-

становится для студентов не только любимым преподавателем, но и другом, которому можно доверить свои секреты, поделиться радостями и печалью. «Мои дети», — так ласково назы-

уроки незабываемыми.

С 1991 г. Л.А. Меренкова руководит методической работой преподавателей русского

Человек среди людей

ной методики. Большой интерес вызвала её статья «Традиции и новаторство (к вопросу об индивидуализации)», опубликованная в журнале «Вестник БООПРЯИ».

Много сил отдала Меренкова Людмила Александровна созданию учебника «Русский язык как иностранный (начальный этап)» для учащихся подготовительного отделения. Эта книга пользуется большой популярностью во всех вузах Беларуси.

С 2006 г. Людмила Александровна является заместителем декана медицинского факультета по работе с иностранными учащимися.

Благодаря своим человеческим качествам, профессионализму, способности полностью отдаваться творческому процессу, Людмила Александровна Меренкова успешно справляется со всеми трудностями, которые преподносит ей эта нелёгкая должность.

Коллектив кафедры белорусского и русского языков, иностранные учащиеся поздравляют Людмилу Александровну с Днём рождения и желают ей крепкого здоровья, неиссякаемой бодрости, счастья, дальнейшего творческих успехов.



Трудности ей нипозём

Первого февраля отмечает свой день рождения заместитель декана медицинского факультета по работе с иностранными учащимися, старший преподаватель кафедры белорусского и русского языков и просто обаятельная и очаровательная женщина — МЕРЕНКОВА Людмила Александровна. Думала ли Люда Меренкова, окончив с отличием медицинское училище, что судьба свяжет её с БГМУ, но не в качестве медработника, а в качестве ведущего преподавателя русского языка.

Но обо всём по порядку.

ны, студенты открывали и продолжают открывать удивительный мир русского языка. Каждый свой урок Людмила Александровна делает познавательным, увлекательным и необычным, она всю себя отдаёт любимому делу. Очень чуткая и внимательная; она

валяет Людмила Александровна своих учеников.

На занятиях Л.А. Меренковой учатся не только студенты, но и молодые преподаватели осваивают азы методики преподавания русского языка как иностранного. А сколько слов благодарности слышала Людмила Александровна от коллег из разных вузов, побывавших на её уроках! Прекрасное владение предметом, системность, целенаправленность, талант импровизатора делают её

языка как иностранного подготовительного отделения. На кафедре под её руководством разрабатываются проблемы коммуникации и индивидуализации обучения иностранных учащихся на начальном этапе.

Людмила Александровна Меренкова не раз выступала на конференциях, её доклады были посвящены вопросам коммуникатив-

ет о преподавателе кафедры пропедевтики детских болезней

стажировку в Варшавской областной инфекционной больнице, знакомы с системой обучения студентов в Польше. Какие есть преимущества у нас в университете во время обучения?

му мнению, является наиболее важным для начинающего врача?

— Самое главное — научиться принимать собственное решение как в постановке диагноза, так и в дальнейшей тактике лечения. Постоянно совершенствовать свои знания в области медицины, а также в других направлениях. Я часто вспоминаю слова своего учителя

Анатолия Архиповича Астапова о том, что врач должен быть личностью многосторонней. И, что не менее важно для врача, это помнить заповедь «Не навреди».

В беседе с Инной Геннадьевной невозможно не отметить огромный оптимизм, энергию и благожелательность к студентам.

Мы благодарны за терпение и терпимость в работе с нами, за человечность и доброту к пациентам, за Ваш профессионализм и ежедневный труд, а также за Ваше неугасающее желание сделать нас лучше.

Елена ФАДЕЕВА, студентка 5 курса педфака

Все шесть лет учебы в университете студенты, переходя с кафедры на кафедру, изучают новые дисциплины и знакомятся с преподавателями. Срок обучения на одной кафедре достаточно недолгий, и часто кроме имени и отчества мы ничего не знаем о своих учителях. Студенты педиатрического факультета решили рассказать о наших преподавателях и побеседовали с заведующей кафедрой детских инфекционных болезней ГЕРМАНЕНКО Инной Геннадьевной.

О том, что станет врачом, Инна Геннадьевна знала уже с детства. Болела часто, но в отличие от многих детей, у которых доктор в белом халате вызывает негативные эмоции, приход врача был событием скорее радостным, нежели пугающим, так как его появление приносило оживление в скучные и однообразные дни болезни.

Будучи с детства человеком справедливым, с первого курса заинтересовалась судебной медициной и занималась в СНО. Под руководством Савича Владимира Ильича работала над темой «Отравление лекарственными средствами в детском возрасте», много времени посвятила изучению детского травматизма.

С третьего курса началось знакомство с клиническими дисциплинами. С благодарностью Инна Геннадьевна вспомина-

ней Чичко Михаиле Викентьевиче, кото-

Те, кто делают нас лучше

рый помогал студентам изучить и понять психологию здоровых детей.

На 2-й кафедре детских болезней Татьяна Николаевна Войтович раскрыла своим ученикам мир больного ребенка, помогла понять болезнь, распознать ее на самой ранней стадии.

С большим уважением и теплотой Инна Геннадьевна говорила о своих преподавателях: Станкевич Зинаиде Антоновне, которая учила студентов систематизировать знания; Астапове Анатолии Архиповиче — конспекты его лекций не один раз помогали студентам, уже ставшим опытными врачами.

— Инна Геннадьевна, Вы проходили

— Самый главный положительный момент, это то, что в наших больницах — большой объем клинического материала. Это позволяет студентам видеть клинику различных заболеваний. У нас более широкие возможности для получения практических навыков.

Действительно, на практических занятиях наши преподаватели всегда стремятся показать студентам как можно больше различных клинических картин заболеваний, учат быть внимательными к малейшим проявлениям болезни, и, главное, помогают нам развивать клиническое мышление.

— Инна Геннадьевна, что, по-Ваше-

Архивные документы подтверждают наличие жесткой конкуренции между обладательницами публичных домов Минска уже в конце XIX века. Описание современником проституток, живших в домах терпимости, является одновременно и общественным приговором этой категории женщин: «Эти разодетые в цветные яркие платья, в «бэбэ» и «матроски» заражают своим развратом и пьянством». Проститутки находились в почти полной зависимости от хозяина заведения, который кормил и одевал их. Например, обыкновенное шерстяное платье, которое, судя по рекламе, стоило 2—3 рубля, женщине, служащей в доме терпимости, обходилось при покупке у хозяев в десятки раз дороже. Возможность изменить образ жизни и ремесло была крайне ограничена: «желтый билет» и долги хозяину заведения приводили к фактическому порабощению женщины.

Между тем, законы общественной морали и правила этикета требовали тогда от женщин определенного стиля поведения, причем эти правила достаточно четко разграничивались для отдельных социальных и возрастных групп горожанок. Например, воспитанницам гимназий запрещалось оставаться на балах и спектаклях после 12 часов ночи. На концертах и театральных постановках молодые девушки могли появляться только в сопровождении родителей или близких родственников. У подростков и молодежи существовали неписанные правила посещения вечеров в гимназиях и выбора девушки для приглашения ее на танец строго в соответствии с принадлежностью к определенному социальному кругу и даже проживанию в определенных кварталах. В некоторых ситуациях воспитанники того учебного заведения, которое устраивало праздничный вечер, часто противились приходу в зал молодых людей из других заведений, видя в них конкурентов в ухаживании за приглашенными девушками.

Подготовила Елена ТАЛАЛАЕВА

Ты помнишь, как всё начиналось?



По Юрию ЛУКАШЕВИЧУ

«Топографически Минск размещается в долине реки Свислочь», — указывалось в «Трудах I съезда врачей Минской губернии» (январь, 1908 г.).

Река Свислочь возле Замковой горы

Как-то утром, проснувшись, я вспомнил, что давненько не был в поликлинике. Сказать по правде, я уже не молодой, и бывает, что где-то что-то покалывает. Отпросился с работы, все как положено, прихожу к врачу, говорю: — Что-то не совсем хорошо себя чувствую, общее недомогание. Она посмотрела, послушала и говорит: — Нет, я ничего у вас не нахожу. — А вот, знаете, — настаиваю я, — иногда вдруг вот тут что-то сдает, а тут наоборот, отпускает.

● Гумарэска

Поздозрение на серьёзную болезнь

— Как это горчичники? Вы же сказали «пока ничего серьезного». Значит, возможно ухудшение? — Да нет, все у вас нормально. — А может, сделаем рентген? — Давайте сделаем, — соглашается врач, — если вам так хочется. — Вот уже и рентген понадобился, — сокрушаюсь я. — Значит, уже далеко зашло! — Да не беспокойтесь вы, — возмущается врач. — Можете спать спокойно. — Доктор, — прошу я, — вы не скрывайте. Я понимаю, вам нельзя травмировать больных. Но я выдержу, можете сказать мне всю правду. Что у меня? — Да вы совершенно здоровы! — закричала врач. — Даже если у меня серьезная болезнь, даже если мне осталось не так много жить, прошу вас, скажите откровенно, мне это больше поможет. — Нет! — взорвалась она. — Вам уже ничего не поможет. Я поблбднел и схватился за стену. — Неужели так серьезно? А если в больницу? — Вам уже не поможет никакая больница, — злорадно произнесла врач. Я перевел дух и пришел в себя. — Ну это мы еще посмотрим, — сказал я, выходя. — Так легко я не дамсь! Скорее вам больница понадобится, а мы еще поживем! «Ничего не поможет», — повторил я с сарказмом, да я еще никогда не чувствовал себя таким здоровым, как сейчас. И я бодро зашагал домой, подальше от этих эскулапов.

Александр АЛЕКСЕЙЧИК

А. — Ваш коллега публикует много работ, но все они, по моему мнению, не представляют научной ценности. Зачем он это делает?

Б. — Он надеется, что однажды количество все-таки перерастет в качество.

Б. — Скажи, что надо сделать, чтобы выводы моей диссертации не вызвали возражений со стороны членов ученого совета?

Подслушанные диалоги

А. — А ты укажи, что все они соответствуют литературным данным.

Студент. — Профессор, скажите, кем мне лучше быть после окончания университета?

Профессор. — Оставаться самим собой.

Б. — Ты слышал, Сандригайло передает свои мысли на расстоянии?

А. — Этого не может быть!

Б. — Почему?

А. — Да потому, что у него никогда не было своих мыслей.

Студент. — Профессор, скажите стоит ли мне заниматься наукой?!

Профессор. — Думаю, что нет! Студент. — А почему?

Профессор. — Да потому, что те, кто хочет заниматься наукой, об этом не спрашивают.

Б. — Я дал себе обет, что буду публиковать только выдающиеся работы.

А. — И сколько же вы опубликовали своих работ?

Б. — Пока ни одной.

Б. — Слышал, Галузов блестяще защитил диссертацию? Все члены ученого совета остались очень довольны его выступлением.

А. — А как же иначе? Ведь всех их он цитировал в своей работе.

Б. — Но большинство из них никогда не занимались этой проблемой и не имеют никакого отношения к его работе.

А. — Зато все они имели отношение к голосованию.

Б. — Галузов получил отличные отзывы оппонентов на свою диссертацию.

Любимый Минск

Утихает сильный ветер, Наступает серый вечер. Солнце скрылось за сосну, Пропустило на небо луну.

О, Минск, как ты прекрасен! О, Минск — сердце Родины моей. И был мой разум ясен, Когда стремилась я к мечте своей.

БГМУ — мечта моя! К ней шла всю жизнь я. Ну, а Минск — та дверца, К которой мчится мое сердце.

Я проснусь на рассвете, А за нашим окном Взрослые и дети — Всё бурлит кругом.

И работа ладится, Хоть с трудом порой. «Всё ж образуется!» — Скажет старик с сединой.

Ведь доброе слово Помогает жить. И это не ново — По-другому не может быть.

Утром — небо голубое, И солнышко — в глаза. Днём — пенье птиц озорное, А вечером — такая красота!

Смотрю на тебя — И сердце замирает. Не сдерживаю себя, Пускай все знают, Что люблю я Минск бесконечно — Живи, мой город, вечно! **Ольга ЛИШИК, студентка 1 курса лечфака**

Я — беларуска!

Я нарадзілася тут, Сярод балот і лясоў. Маленькі мой родны кут Лепш тых дзіўных краёў.

Куды так едуць з усюды: Хто за чым і хто чаго, А я не еду нікуды, Няма лепш куточка майго.

Дзе чула матчыны казкі І рукі я цалавала, Сваю пшчоту і ласку Ёй спаўна аддавала.

Дзе сябравала з бярозкай, Што ля вёскі стаяла, Свае дзявочыя слёзы Каля яе пралівала.

Тут прыйшло і каханне, Калі сэрца рвецца з грудзей, Бегла хутчэй на спатканне І танула ў блакіце вачэй.

Калі разлучыць немагчыма, Як тую бярозу з зямлёй, Зямля мне мая любіма І я застануся з ёй.

Жыць як буду, не ведаю: Шырока, а можа вузка. Але вам адно паведаю: Я ганаруся, што я —

беларуска!

Вера НІКІЦІНА, студэнтка 1 курса педфака

Нарочно не придумаешь, или что пишут врачи в историях болезни

«Ребенок плаксив. Наследственность отягощена: дед по линии матери был директором пивзавода».

«Лечение на больного оказало положительное влияние: раньше он пил каждую неделю, а теперь только четыре раза в месяц».

«У больного не было стула. Я предложила ему свою помощь, но он категорически отказался, заявив, что он — человек самостоятельный».

«Больной не пьет и не курит. Алкоголь употребляет в пределах нормы: по праздникам, с полочки и по случаю получения аванса».

«Когда больной обедал, он внезапно потерял сознание, но из столовой не ушел до тех пор, пока не выпил стакан компота».

«Как только больному отменили все назначения, ему сразу же стало лучше».

«Больной не помнит, как он получил травму черепа. Единственное, что

А. — А как же могло быть иначе, если он сам их писал?

Б. — Позволь! А что же в таком случае делали оппоненты?

А. — Самое главное: поставили свои подписи и заверили их печатью.

А. — Это правда, что твой шеф добился крупного успеха?

Б. — Да! Вчера он поймал огромного леща.

Подготовили студенты 301-й гр. лечфака

он мог сказать, так это то, что шел, поскользнулся, упал и ударился головой о мостовую. И только».

«Больная предъявляет так много жалоб, что есть все основания полагать, что у нее ничего страшного нет».

«Больной уверяет, что когда он засыпает, то теряет сознание до тех пор, пока не проснется».

«У больного очень чуткий сон. Стоит только кому-нибудь включить радиоприемник или телевизор, как он немедленно просыпается».

«Аппетит у больного явно ухудшился. Во время обеда он всегда просил надбавку, а сегодня не просит. Когда я спросила его, почему он не ест перловую кашу, больной заявил, что она невкусная. Я попробовала и пришла к выводу, что есть ее все-таки можно».

«Больной говорит, что головные боли у него бывают только с похмелья. Во время пребывания в клинике они стали гораздо реже».

«Давление у больного повысилось ниже нормы».

«У больного двоилось в глазах: правым глазом он видел одни предметы, а левым — другие».

«Хотя у больного была сильная рвота, он категорически отказывался от приема пищи».

«У больного была икота, но он не смеялся». «Язык у больного был обложен, а нос нет».

«Больной очень страдал, но делал это молча, поэтому все думали, что ему очень хорошо».

«Несмотря на то, что больной получил полный курс лечения, хуже ему от этого не стало».

«За прошедшие сутки состояние больного заметно улучшилось: вчера он жаловался на чих, а сегодня шмыгает носом».

«Больную тошнило, но не рвало, так как она хорошо поела».

«В палате было так душно, что больные решили проветриваться по очереди».

«Больной ведет себя очень подозрительно. Он уверяет, что совершенно здоров, требует выписки и отказывается от лечения, хотя обследование его еще не закончено».

«У больного все кружится кругом, но сам он стоит на месте».

Подготовили студенты 301-й гр. лечфака

— Здравствуйте! Мне сказали, что вы будете делать процедуру? Очень приятно... иметь дело с дипломированным врачом. А то, знаете, иногда попадается не дипломированный... Таких не бывает? Ого, еще как бывают! Недавно я читал, как один закончил фельдшерскую школу, а на работу представил копию диплома, что он врач. А у него-то и диплома не было!.. А ваш, простите, диплом при вас? Ах, вы его с собой не носите? Жаль, а то можно бы проверить, как говорится, не отходя от кассы... — Копия в горздраве, сходите, проверьте, — перебил меня врач. — Не поленюсь, проверю, я такой... Работаете всего десять лет? Уже лечили? И даже вылечивали? Странно, странно... Что странно? Что при таком малом стаже работы вылечивали. У

Здоровизмы

- Новое в диагностике: бешеные деньги делают людей сумасшедшими.
- Новое в фармакологии: изобретен препарат для очистки совести.
- Сенсация века: получил ожирение, питаясь в диетической столовой.
- И у людей бессердечных наблюдается сердечная недостаточность.
- На рыбалке поймал радикулит.

Марина НИКИТИНА

некоторых по тридцать лет и не могут от пустяковой болезни вылечить!.. А чем вы, простите, до этого занимались? Учились?.. Не надо сердиться, что расспрашиваю, ведь я старше вас вдвое. Естественно, и организм у меня изношен по сравнению с вашим в два раза... А ведь здоровье людей — это богатство нации! Так что, сами понимаете, надо беречься... Ах, да! Чуть не забыл: а инструмент тут у нас стерильный? Что вы, я не считаю, что не стерильный, я просто спрашиваю. А то знаете, как в иных

На приеме у врача

больных: одним шприцом весь день внутривенные вливания делают, только иголки меняют. А уколы, так те и вовсе одной иглой всем. Согласитесь, что это грубейшее нарушение. Говорите, у вас исключено! А может, вы отлучались по какой-нибудь надобности, а в это время им кто-нибудь пользовался?..

— Никто не мог без меня пользоваться, — перебил врач.

— А может, когда выходили, инструмент падал на пол? Это так естественно. Мы ведь все роняем: тарелки, чашки, стаканы. Статистика гласит, что девяносто восемь с половиной процентов посуды разбивается, когда мы ее роняем, и только полтора процента, когда она сама падает.

Так что, естественно, и инструмент мог упасть на пол. И ничего тут удивительного нет. Говорите, не падал? Ну, хорошо, успокойтесь... И часто вы пользуетесь этим инструментом? Ежедневно. Ну вот, сами признаете, что ежедневно, значит, и сегодня. Вещи надо называть своими именами: был он стерильным до первой процедуры! Это будет более конкретно. Говорите: исключено, потому что снова кипятили. Возмож-

но, возможно... Только не надо нервничать. А если все врачи будут нервничать, то нас лечить никому будет... На чем это мы остановились? Ага, на инструменте. А не может ли случиться, что на нем хромирование отстанет? Только начнете делать процедуру, а она раз — и отстала. У меня дома ручка от стиральной машины и года не прошло, как облупилась, а я ей пользуюсь раз в месяц, а то и того реже. А ведь я ее не кипячу!..

— Что вы сравниваете какую-то ручку с нашим инструментом!

— А вы хотите сказать, что ваш инструмент хромировали за океаном? — перебил я. — Знаем такие же ударники, как и мою ручку!.. А этот инструмент у вас исправный? Может, этот изогнутый стержень надо немного выпрямить?.. Ну, а промывочный состав? Ага, так же стерильный?

А возможно, в сосуд попала

какая-нибудь зара... — Вы хотите сказать: инфекция? — снова перебил врач.

— Во-во! Может, она и заползла? Ну хорошо, пусть будет исключено! А этими бинтами никто у вас не пользовался? Нет! А все же, может, мухи или другие какие козявки точек настаивали? Так же, говорите: исключено... А руки вы хорошо моете? Мылом и раствором хлоромина? Да? Ну, хорошо, я почти спокоен. За свой организм в первую очередь должен беспокоиться я сам. Конечно, если что-нибудь с другими случается, то мне не так жалко, а если со мной, то поймите, что мне будет очень, очень жаль себя. Вот поэтому я и сомневаюсь. Ведь каждый имеет право сомневаться. А врач обязан рассеять наши сомнения... А вообще-то, вы уверены, что сможете сделать процедуру безболезненно?

— С гарантией! — зарычал врач.

— Я же вам не раз напоминал, что нервничать вредно... У меня к вам последний вопрос: а руки у вас не будут дрожать, когда станете делать процедуру?

— Будут! Будут! — взревел врач и бросился к двери. Распахнув ее, продолжал: — Идите к другому врачу! Я вас не звал! У него руки не будут дрожать!..

— Ну вот и поговори с таким нервным. Само-го лечить надо!



Евгений ТАМАШЕВИЧ

