



Вестник



ЛЮТЫ 1999 г. • № 3 •

Газета Мінскага дзяржаўнага медыцынскага інстытута

МДМІ

УКАЗ

Прэзідэнта
Рэспублікі Беларусь
15.01.1999 г. № 27
г. Мінск

Аб прысваенні
Р.М. Пількевічу ганарова-
га звання "Заслужаны
рацыяналізатар
Рэспублікі Беларусь"

За шматгадовую плённую
рацыяналізатарскую дзей-
насць прысвоіць старшаму
навуковаму супрацоўніку
Цэнтральнай навукова-дас-
ледчай лабараторыі Мінскага
дзяржаўнага медыцынскага
інстытута Пількевічу Рамуаль-
ду Мікалаевічу ганаровае
званне "Заслужаны рацыя-
налізатар Рэспублікі Бела-
русь".

Прэзідэнт
Рэспублікі Беларусь
А. ЛУКАШЭНКА



УЧОРА
СЁННЯ
ЗАЎТРА

*** НА ОЧЕРЕДНОМ заседании ректората заслушана информация о работе библиотеки. Обсудив доклад зав. библиотекой Г. Риничной Д.М. и доклад комиссии в составе председателя Сикорского А.В., членов комиссии Мотульского Р.С., декана факультета библиотечно-информационных систем Белорусского университета культуры, Яскевича Н.А., зав. кафедрой автоматизированных библиотечных информационных систем Белорусского университета культуры, Слуцкой К.К., зам. директора Республиканской научной медицинской библиотеки, Сивурова Д.В., гл. инженера Белорусской сельскохозяйственной библиотеки "О работе библиотеки МГМИ", ректорат отмечает, что библиотека института строит свою работу в соответствии с Положением о библиотеке, правилами внутреннего распорядка, правилами пользования библиотекой и должностными инструкциями. Общий фонд библиотеки увеличивается с каждым годом и на 1 января 1999 г. составил 540 331 экземпляр. В 1998 году в библиотеку поступило 6865 новых книг из 1089 названий. Большая работа проводится с фондом учебной литературы, начата работа по созданию фонда редкой книги. В библиотеке создана серия библиографий, посвященных выдающимся ученым Минского медицинского института. Вместе с тем в библиотеке имеются отдельные недостатки, которые в короткий срок необходимо ликвидировать. Контроль за выполнением постановлений возложен на первого проректора, профессора С.Д. Денисова.

*** 27—29 ЯНВАРЯ прошла научная сессия МГМИ. После секционных заседаний состоялось пленарное заседание совместно с VI пленумом Совета научных медицинских обществ Министрства здравоохранения Республики Беларусь "Новые технологии в современной медицине", на котором выступили: министр здравоохранения РБ Зеленкевич И.Б. "Итоги деятельности медицинских научно-исследовательских учреждений и высших учебных заведений республики за 1998 год"; президент БАН профессор Гришин И.Н. "Белорусская Академия медицинских наук: сегодня, планы развития на будущее"; проректор по научной работе МГМИ, профессор Кабак С.Л. "Подведение итогов научной сессии Минского медицинского института" и др.



Татцяну Сяргееўну Марозкіну, доктара медыцынскіх навук, прафесара біяхіміі, у Мінскім дзяржаўным універсітэце ведаюць усе. Але сказаць ведаюць — недастаткова. Паважаюць, ганарача яе навуковымі дасягненнямі. Вось і нядаўна калегі па працы ад ішчырага сэрца віншавалі яе з прысваеннем ганаровага звання Лаўрэат дзяржаўнай прэміі Рэспублікі Беларусь 1998 года ў галіне навукі і тэхнікі. Сёння Татцяна Сяргееўна — мая суразмоўніца.

У ЭПІЦЭНТРЫ ПРАБЛЕМЫ

— Па-першае, ад імя ўсіх чытачоў віншую вас, Татцяна Сяргееўна, з прысваеннем такога высокага звання. Скажыце, калі ласка, за што вы яго ўдастоены?

— Калі гаварыць увогуле, за творчы ўклад у цыкл даследаванняў, звязаных з распрацоўкай і ўкараненнем у клінічную практыку высокаэфектыўных спосабаў дыстанцыйнай прамянявай тэрапіі анкалагічных хворых. Сярод членаў аўтарскага калектыву — доктар медыцынскіх навук, прафесар Алена Вішнеўская; прафесар, доктар медыцынскіх навук Уладзімір Сукалінскі; доктар тэхнічных навук Ігар Таруцін; прафесар, доктар медыцынскіх навук Ніна Круціліна і, канешне, ідэі, якія кіраўнік працы Галіна Уладзіміраўна Мураўская, прафесар, доктар навук, якая ўзначальвае аддзяленне прамянявай дыягносткі і прамянявай тэрапіі БелНДІ анкалогіі і медыцынскай радыялогіі. Вынікі маіх даследаванняў адлюстраваны ў шматлікіх публікацыях, у тым ліку ў сямі вынаходніцтвах, трох манаграфіях, больш дзесяці кандыдацкіх і доктарскіх дысертацыях, кансультацям якіх з'яўлялася.

— А калі больш канкрэтна?..

— З 1984 года займаюся праблемай павышэння эфектыўнасці прамянявай тэрапіі

злаякасных пухлін і змянення метабалічных працэсаў пры прымяненні радыемадыфікатараў. За гэты час арганізавала і правяла эксперыментальныя даследаванні па вывучэнню асаблівасці абмену рэчываў нармальных і пухлінных клетак, даказала, што абараніць здаровыя тканкі можна з дапамогай прымянення комплексу вітамінаў А, Е і С (антыаксідантны комплекс — "АК"), а таксама магчымасць прымянення "АК" пасля апрамянення ў якасці радыётэрапеўтычнага сродку. Садзейнічала, каб арганізаваць яго вытворчасць у нашай рэспубліцы.

— А як усё пачыналася? Чаму менавіта распрацоўка гэтай праблемы вы прысвясцілі сябе?

— Яшчэ ў студэнцкія гады, у час навучання ў МДМІ, я трапіла ў навуковы гурток да ўнікальнага чалавека Вадзіма Аляксандравіча Бандарца, які выхаванне шмат вучоных, прафесараў, акадэмікаў, з пытаннем "як зрабіць жыццё бесмяротным?". Ад яго я даведалася, што ў арганізме чалавека ёсць клеткі, якія не гінуць, — ракавыя. Вось і зацікавілася ім. За гады працы ў навукова-студэнцкім гуртку падрыхтавала кандыдацкую дысертацыю. У другі раз мне пашанцавала, калі ўжо выконвала доктарскую дысертацыю. І вось у чым. Навуковым кансультантам у мяне быў выдатны спецыяліст у галіне анкалогіі, старшыня праблемнай камісіі па біялогіі ракавых клетак у СССР, член-карэспандэнт Акадэміі навук СССР, прафесар Уладзімір Сяргеевіч Шапоў. Ён адкрыў і даказаў, што ракавыя клеткі працуюць, як пастка, помпа глюкозы. Гэта прыводзіць да змен у абмене рэчываў анкалагічных хворых. Устаноўлена, што тканкі хворага арганізму страшна галадаюць. Вось перада мной і паўстала пытанне: як абараніць тканкі, якія гінуць, ад гэтага голаду, што і стала тэмай майёй доктарскай дысертацыі.

— Вернемся да распрацаванага вамі антыаксідантнага комплексу — "АК". У чым яго сутнасць?

— Комплекс вітамінаў А, Е і С валодае зусім іншым біялагічным механізмам уздзеяння, чым кожны з іх паасобку. Вітамін А, напрыклад, таксічны, калі ўжываць яго ў вялікіх дозах. Гэта ўласцівасць знікае, калі прысутнічае вітамін Е. Аднак вітамін Е лёгка разбураецца, а вітамін С гэта прадукцыя. Сутнасць комплексу ў тым, што адзін кампанент "АК" узмацняе ці абараняе ад непажаданых эфектаў дзеянне другога. Вельмі важнае значэнне мае дазіраванне: колькі і якіх вітамінаў у якім спалучэнні выкарыстоўваць у лячэбных мэтах ці для прафілактыкі. Гэта прадмет навуковых адкрыццяў.

У выніку выкарыстання "АК" у прамянявай тэрапіі препарат не толькі ўстанаўлівае гіпавітамінны стан у хворых, стымулюе імунную рэакцыю ў арганізме, затрымлівае рост пухлін, але і дзейнічае выбарачна — абараняе ад радыяцыйнага ўздзеяння здаровыя тканкі.

— Татцяна Сяргееўна, вы казалі, што садзейнічалі ў арганізацыі вытворчасці антыаксідантнага комплексу ў нашай рэспубліцы. Значыць, яго выкарыстоўваюць у клінічнай практыцы? І якія ж вынікі?

— Выпрабаванні "АК" у клінічнай практыцы далі добрыя вынікі ў спалучэнні з іншымі метадыкамі прамянявай тэрапіі, якія прымяняюцца пры лячэнні анкалагічных хворых. Напрыклад, пры лячэнні раку страўніка абодначнай кішкі гэтым метадам за 10 гадоў прыкладна ў 1000 хворых не было выяўлена ніводнага выпадку мясцовага рэцыдыву. Станоўчы эфект атрымалі пры лячэнні язваў страўніка, дванаццаціперснай кішкі, у акушэрстве і асабліва ў жанчын са

звычайнымі выкідышамі. Гэта даказаў кандыдат медыцынскіх навук, загадчык гінекалагічным аддзяленнем 10-й клінічнай бальніцы Мінска Анатоль Міхайлавіч Іскрыцкі.

Вучоныя пацвердзілі, што антыаксідантны комплекс можна выкарыстоўваць не толькі пры анкалагічных захворваннях, выніках радыяцыі, але і пры любым таксічным уздзеянні на арганізм. Яго прымяненне павялічвае эфектыўнасць выздараўлення хворых туберкулёзам.

Ён знімае стан хранічнага стрэсу. Але эфект уздзеяння "АК" пры цяжкіх захворваннях дасягае толькі ў спалучэнні з лячэбнымі прэпаратамі. Адным антыаксідантным комплексам вітамінаў, да прыкладу, туберкулёз не вылечыць. Але менавіта вітаміны знімаюць таксічнае дзеянне супрацьтуберкулёзных прэпаратаў. Тое ж самае пры прамянявай і хіміятэрапіі раку. Вітаміны паляпшаюць абмен на клетачным узроўні, абараняюць арганізм, садзейнічаюць выздараўленню.

— Татцяна Сяргееўна, і ўсё ж як яшчэ не пераможана хвароба, нягледзячы на высокае майстэрства хірургаў, значныя дасягненні радыёлагаў-анкалагаў, выкарыстанне найноўшых хіміятэрапеўтычных сродкаў. Як вы думаеце, чаму?

— На жаль, тэмпы росту анкалагічных захворванняў ва ўсім свеце набываюць характар эпідэміі. Толькі ў Беларусі штогод выяўляецца 2,5 тысячы новых выпадкаў захворвання, прычым у 40 працэнтаў зьяўняюцца па дапамогу — у запущаных стадыях. Паказчык працягласці жыцця насельніцтва нашай краіны з'яўляецца адным з самых нізкіх у Еўропе. Прычыны — варварскія адносіны да прыроды, што вядзе да забруджвання навакольнага асяроддзя, вынікі аварыі на ЧАЭС, зніжэнне жыццёвага ўзроўню насельніцтва, нерацыянальнае харчаванне. Адсюль і анкалагічныя захворванні.

— Аднак не будзем заканчваць на такой сумнай ноте...

— Так, трэба верыць у лепшае і своечасова звяртацца па медыцынскую дапамогу, а не тады, калі хвароба запусціла і спадзявацца на радыкальнае вылечванне ўжо позна. Памятайце, што своечасова выяўлена злаякасная пухліна вылечна!

Гутарку вядла Надзея ФЕДАРЭНКА

Рытм сесіі

Закончилось государственные переводные экзамены по анатомии человека, гистологии, цитологии и эмбриологии у иностранных студентов медицинского факультета.

В целом государственная экзаменационная комиссия отметила хорошую работу обеих кафедр по организации учебного процесса и достаточно хороший уровень знаний иностранных студентов по этим предметам. Об этом свидетельствуют цифры: средний балл — 3,6 (гистология), 3,75 (анатомия); сдали на "5" — 9 студентов (19,6%) — анатомия и 7 (15,2%) — гистология; на "4" — 20 студентов (43,65%) — анатомия и 20 (43,5%) — гистология; на "3" — 10 студентов (21,7%) — анатомия и 12 (26,1%) — гистология; на "2" — 5 студентов (10,9%) — анатомия и 6 (13,0%) — гистология, не явились на экзамен — 2 (4,3%) — анатомия и 3 (6,5%) — гистология.

Обращает на себя внимание сравнительно низкий процент неявишихся на экзамен (в 1997—1998 уч. году он составлял 12,5% и получивших "2" (в 1997—1998 уч. году — 16%).

Таким результатом способствовала большая работа кафедр анатомии и гистологии на всех этапах подготовки к государственным экзаменам.

Так, в учебном процессе осуществлена большая методическая работа: разработка дидактических учебных материалов, русскоязычно адаптированных для иностранных студентов и обеспечение ими иностранцев, чтение специально подготовленных лекций; максимальный упор на индивидуальную работу и ежедневный контроль знаний, привлечение к педагогическому процессу опытных преподавателей; высокая требовательность к отработке пропущенных занятий и др.

Накануне экзаменов в распоряжение студентов были представлены хорошо оборудованные практические, высококачественные наглядные пособия (препараты, электронные программы, таблицы и т. п.). Было продлено время работы кафедр и музеев, в том числе, и в выходные дни с ежедневным выделением преподавателей-консультантов. Кроме

УСПЕХ
СОПУТСТВОВАЛ
ТРУДОЛЮБИВЫМ

заменов была обеспечена хорошая по оснащению и материальному обеспечению база.

При этом следует отметить четкую работу ГЭК (председатель профессор А.С. Леонтьев) и экзаменаторов, спокойную и деловую обстановку при высокой требовательности во время экзаменов.

Итоги госэкзаменов показали, что в организации учебно-методической работы с иностранными студентами имеется ряд факторов, от которых зависит уровень подготовки не только по морфологическим, но и по другим дисциплинам.

Как свидетельствует анализ, результаты экзаменов зависят от базовой подготовки иностранных студентов, от их текущей академической дисциплины и успеваемости. Примером тому являются студенты Качена Хиггода (Шри-Ланка, гр. 247), Зи-Зи Кабир Аленушка (Нигерия, гр. 244), Суреш Саваримуту (Шри-Ланка, гр. 245) и др., которые имели плохую академическую дисциплину и успеваемость на протяжении всех трех семестров и, как следствие, получили "2" на государственных экзаменах.

Обратный пример являют студенты Мухаммед Пур Каве (Иран, гр. 246), Эскаф Михаэль (Ливан, гр. 285), Мохаммад Ахмади (Иран, гр. 289), которые в течение 1-го и 2-го курсов имели высокую успеваемость и подтвердили свои знания на государственных экзаменах хорошими и отличными оценками.

Важным фактором, влияющим на показатель успеваемости, является, с

одной стороны, недостаточный уровень знаний русского языка иностранцами, а с другой стороны, недостаточная адаптация учебного материала на кафедрах, его фразеологическая перегруженность. Отсюда вытекают необходимость подготовки методических, учебных и других дидактических материалов, доступных по смыслу (без ущерба учебной программе) для иностранцев по более сложным или даже по всем разделам анатомии и гистологии.

Решению этой проблемы способствовало бы менее интенсивное (по объему материала) изучение анатомии в 1-м семестре и прохождение гистологии, эмбриологии с цитологией в течение 3-х семестров (вместо 2-х).

Как показывает анализ ответов, во время экзаменов иностранные студенты слабо владеют теоретическим материалом, излагаемым в лекционных курсах по анатомии, гистологии, цитологии и эмбриологии. Это объясняется низкой посещаемостью иностранцами лекций.

Здесь просматривается ряд причин. Во-первых, необходим более строгий контроль деканата, во-вторых, низкая требовательность кафедр к студентам, пропускающим лекции, в-третьих, не всегда достаточная мотивация и адаптированность лекций по смыслу, темпу, терминологии. В нужном направлении здесь могли бы сыграть: с одной стороны, "карательные" меры — прием "предзачетов" по материалу пропущенных лекций, написание рефератов, а с другой стороны, помощь студентам — подготовка текстов, рефератов или расширенных планов лекций и сопутствующего дидактического материала и обеспечение ими всех иностранцев.

В заключение следует подчеркнуть, что многие из вышеперечисленных проблем по организации учебно-методической работы касаются и других медико-биологических и клинических кафедр, работающих с иностранными студентами.

Петр ПИВЧЕНКО, декан
медицинского факультета
иностранцев учащихся,
профессор

Вывучэнне анатоміі чалавека на працягу трох семестраў завяршылася дзяржаўным экзаменам для студэнтаў лячэбнага, ваенна-медыцынскага, педыятрычнага факультэтаў і пераводным экзаменам на медыка-прафілактычным факультэце. Трэці семестр кафедры лічыць падрыхтоўчым да экзамену, таму планами заняткаў падгледжана адначасова з вывучэннем новага матэрыялу паўтарэнне пройдзенага на першым курсе.

Кафедра імкнулася стварыць найбольш спрыяльныя ўмовы для падрыхтоўкі студэнтаў да экзамену: студэнты мелі магчымасць працаваць на кафедры не толькі ў будні, але і ў выходныя дні, карыстацца на яўны м фондм вучэбных і музейных анатамічных прэпаратаў, дапамогай дзяржаўных выкладчыкаў-кансультантаў. Інфармацыя аб падрыхтоўцы кафедры да прыёму экзаменаў заслухана на саваце педыятрычнага факультэта.

Па выніках экзаменаў найбольшых поспехаў у авалодванні дысцыплінай дасягнулі студэнты лячэбнага факультэта: з 273 студэнтаў 122 здалі экзамен на "выдатна" і 100 з адзнакай "добра" (разам — 81,3%). Пры сярэднім бала на факультэце 4,21 найбольшы паказчык ў студэнтаў 207 і 223 груп (сярэдні бал адпаведна 4,9 і 4,8). Нездавальняючыя адзнакі атрымалі 13 студэнтаў (4,7%).

Курсанты ваенна-медыцынскага факультэта здалі экзамен з сярэднім балам 4,15; найбольшы вынікі ў курсантаў 225 групы (4,4 бала). На "добра" і "выдатна" здалі 27 (79%) курсантаў, незадавальняючыя адзнакі ў аднаго курсанта.

У вызначаны тэрмін атрымалі экзамен 44 замежныя студэнты, з якіх 29 студэнтаў экзамен здалі на "добра" і "выдатна", 10 — на "здавальняюча", 5 студэнтаў экзамен не вытрымалі. Сярэдні бал на

медыцынскім факультэце складае 3,75, лепшы паказчык — 4,4 бала ў 246 групы.

На педыятрычным факультэце добрыя і выдатныя адзнакі атрымалі 74 студэнты (з 100 экзаменаваных), незадавальняючыя веды выявіліся ў 7 студэнтаў. Сярэдні бал — 3,99 з разбегам ад 3,11 (231 група) да 4,7 (230 група).

Самыя нізкія паказчыкі вынікаў экзамену ў студэнтаў медыка-прафілактычнага факультэта — сярэдні бал складае 3,45. З 70 студэнтаў 14 не здолелі вытрымаць экзамен, 19 здалі пасрэдна, 37 атрымалі добрыя і выдатныя адзнакі.

Найлепшыя вынікі ў 266 групы (бал — 4,0), найгоршыя — у 264 групы (бал — 2,9). Атрыманая 40 студэнтамі (7,7% ад 520 экзаменаваных) незадавальняючыя адзнакі, як паказвае аналіз іх папярэдняй паспяховасці, не выпадковыя, а вынік слабых засваення матэрыялу асобных раздзелаў дысцыпліны. Што да 185 выдатных адзнак, то яны гавораць самі за сабе і ўсё ж экзаменатары лічаць магчымым адзначыць ґрунтоўнасць падрыхтоўкі студэнтаў Губкевіч Н.В. (203 гр.), Аляксандрава Д.А. (207 гр.), Кавалевіча Д.І. (209 гр.), Жуйко А.С. (210 гр.), Грэбен С.В. (225 гр.), Скалова Ю.А. (227 гр.), Мацкевіч Н.Н. (234 гр.), Марціновіч О.А. (235 гр.), Лазоўскай Т.В. (266 гр.), Сманцер О.В. (267 гр.).

Вынікі экзаменаў дазваляюць зрабіць выснову аб тым, што пераважная частка студэнтаў добра авалодала ведамі аб будове цела чалавека і тым самым стварыла падставу для далейшага вывучэння медыка-біялагічных і клінічных дысцыплін.

Станіслаў ЯРАШЭВІЧ, дацэнт,
загадчык кафедры нармальнай анатоміі

З ТВОРЧЫМ
ПАДЫХОДАМ



УВЛЕЧЕННОСТЬ НАУКОЙ

В декабре 1998 года исполнилось 25 лет с тех пор, как кафедрой биологической химии заведует известный ученый и педагог, доктор медицинских наук, профессор Виктор Климентьевич Кухта.

В.К. Кухта родился в 1937 году в деревне Порса недалеко от г. Вилейки Минской области. После окончания средней школы поступил на лечебный факультет Минского медицинского института. Уже на первом курсе он начал активно заниматься научной работой в кружке при кафедре общей химии под руководством доцента Бандарина Вадима Александровича, которого В.К. Кухта считает своим вторым отцом, давшем ему путевку в большую науку. Как отличного студента и перспективного молодого ученого, В.К. Кухту направляют по распределению на работу в Научно-исследовательский институт онкологии и медицинской радиологии МЗ БССР на должность младшего научного сотрудника биохимического отдела. В 1963 году он защитил кандидатскую

диссертацию на тему "Изучение биохимических изменений в системе высокомолекулярных углеводно-белковых соединений при раке желудочно-кишечного тракта". Виктор Климентьевич работал заведующим лабораторным клинко-биохимическим отделом вышеназванного института, а затем в Белорусском научно-исследовательском кожно-венерологическом институте и старшим научным сотрудником лаборатории биохимии в Белорусском научно-исследовательском институте экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов. В декабре 1973 года В.К. Кухта избирается заведующим кафедрой биохимии Минского медицинского института и с того момента бессменно руководит ею. В 1974 году Виктор Климентьевич защитил докторскую диссертацию на тему "Некоторые метаболические механизмы компенсации кровообращения при хирургическом лечении митрального стеноза". В 1979 году ему было присвоено звание профессор.

Профессор В.К. Кухта является одним из ведущих ученых-биохимиков Беларуси. Его перу принадлежит 181 работа, в том числе семь монографий и один учебник. Под его руководством защищены три докторских и тринадцать кандидатских диссертаций, в настоящее время В.К. Кухта является научным руководителем трех аспирантов. Многие ученики Виктора Климентьевича стали профессорами, вы-

сококвалифицированными преподавателями и руководителями научных подразделений. Читателям нашей газеты небезынтересно будет узнать, что одними из самых первых учеников профессора В.К. Кухты являются доктор биологических наук профессор А.Б. Чешевик, ныне заведующий сектором Института социально-политических исследований при Администрации Президента Республики Беларусь, и заведующий 1-й кафедрой хирургических болезней МГМИ профессор С.И. Леонович; а тринадцатым, подготовленным им совместно с профессором Р.Г. Зайцем, кандидатом наук стал В.Э. Бутвиловский — доцент кафедры биологии, заместитель декана стоматологического факультета по науке.

Блестящий ученый и организатор, профессор В.К. Кухта — прекрасный доктор, педагог. Его лекции всегда отличаются доступностью и логичностью изложения материала, современны, информативны, практические занятия проводятся на высоком методическом уровне.

В.К. Кухта ведет большую общественную работу. Он является заместителем председателя Ученого совета по защите диссертаций, членом экспертного совета БелВАКа, заместителем председателя республиканского и председателя городского общества биохимиков.

Виктор Климентьевич — талантливый руководитель, требовательный и чуткий воспитатель, отзывчивый и преданный товарищ. Он полон энергии, творческого энтузиазма, оптимизма и бескорыстной любви к своей профессии. И может быть очень символично, что юбилей образования кафедры совпал с юбилеем заведования ею профессором В.К. Кухтой.

Наш корр.

"Ч" тобы придать смысл нашей жизни, мы должны поставить перед собой сложную и долговременную задачу. Нам следует стремиться к цели, достижение которой требует напряженной работы. Отсутствие же такой цели — один из самых сильных стрессов, вызывающих язву желудка, инфаркт, гипертонию или же просто обретающих человека на безрадостное прозябание".

Канадский ученый Ганс Селье сказал эти слова давно, более полувека назад, но актуальными они являются и сегодня, ибо человеку всегда приходится бороться, отвечая на сложные жизненные ситуации мгновенной реакцией нервной системы. Первообытный человек выжил благодаря естественной реакции организма на стресс. Его постоянно сопровождали голод, холод, жара, болезни, раны, схватки с дикими животными и бегство от них. Это требовало физической активно-

сти и приложения всех имеющихся у него сил.

Организм современного человека тоже реагирует на воздействие различных стрессоров мобилизацией энергии. Но в результате того, что она расходуется не в полной мере, нарушается соотношение между физической и психической активностью. Конфликты на работе и в семье (иногда длящиеся годами), страхи, волнения, шум, загрязнение воздуха приводят к различным заболеваниям. Как же уберечься от них? Неужели назад, в каменный век? Оказывается (на наше счастье!), есть метод, позволяющий предупреждать многие болезни, и, в том числе, нервные. Это — прогнозирование. Именно так называется и диссертация **доктора медицинских наук, профессора кафедры нервных болезней МГМИ Александра Ефимовича Семака** ("Прогнозирование возникновения мозговых инсультов"), который согласился прокомментировать некоторые "нервные" вопросы.

"УСТАНОВКА" — НА ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ



— Слово "стресс" вошло в наш повседневный лексикон, ведь каждый или почти каждый человек испытывал его воздействие. А что это такое на самом деле?

— Слово это происходит от латинского stringere — затягивать. Знаменитый Селье определил это понятие как "неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование". Нелегко, конечно, представить, что холод, жара, печаль и радость в организме человека вызывают одинаковые биохимические сдвиги. Однако этот так. Существует много ситуаций, когда специфические явления имеют общие, неспецифические черты. Стресс часто наблюдается у животных, в том числе и у рыб. Стрессовые ситуации присущи даже растениям.

— Можно ли избежать стресса?

— "Бегать" от него не надо, — да это и невозможно. Полная свобода от стресса означает смерть. Он связан с приятными, и с неприятными переживаниями. Его физиологический уровень наиболее низок в минуты равновесия, но никогда не равен нулю. Полностью избежать стресса невозможно, но, зная его механизмы, можно прогнозировать возникновение нежелательных ситуаций.

— Как вы увлеклись подобной темой?

— В области медицины я прошел все ее должности, но еще не все звания. В студенческие годы работал санитаром, медбратом, фельдшером. После окончания института был войсковым врачом. После увольнения стал невропатологом Минской областной больницы, затем аспирантом, младшим научным сотрудником, старшим научным сотрудником, ассистентом, доцентом, профессором. За годы учебы в аспирантуре работал по

совместительству в неврологической бригаде скорой помощи, неврологом Минской районной поликлиники и с 1966 года на 0,5 ставки по совместительству бессменный дежурный по неврологическим отделениям клиники нервных болезней и приемного покоя. На этих дежурствах и велся основной сбор материала и его обработки по кандидатской и докторской диссертациям.

— Александр Ефимович, пожалуйста, несколько слов о своей диссертации.

— Стрессовые ситуации приводят к наиболее часто встречающимся заболеваниям гипертонической болезни и атеросклерозу. Осложнением же их является еще более тяжелое заболевание, которое наряду с некоторыми другими болезнями (язва, инфаркт, склероз и т. д.) развивается как бы закономерно. Признаки появляются рано и не вызывают у человека тревоги, пока не достигнут предела яркой выраженности. Вот тогда начинается тревога, но иногда быть ее бывает поздно. Заботиться о здоровье надо смолоду, тогда, возможно, и не прозвонит трагический звонок.

Основной причиной возникновения многих нервных болезней является психоэмоциональное перенапряжение. Отрицательно на здоровье сказываются и такие факторы, как исчезновение стабильности. Еще совсем недавно наша жизнь была спокойной и размеренной. Мы работали, стремились к чему-то лучшему, ходили на демонстрации. А сейчас? Уверенности в завтрашнем дне нет. Экологическая обстановка оставляет желать лучшего. Жить с каждым днем все труднее. Отсюда — страхи, волнения и в итоге — болезни.

Мозговые инсульты возникают вследствие взаимодействия определенного набора факторов риска, которые у различных больных могут быть разными, т. е. индивидуальными. По формуле Байеса можно вычислить уровень вероятности возникновения инсульта у конкретного человека по набору его факторов риска, которые в общем для всех могут быть общими, и "своими персональными". Согласно этой формуле условной вероятности нами и разработана система прогнозирования, позволяющая вовремя выявлять людей, входящих в так называемую группу повышенного риска ($P > 0,75$). И в этом случае можно предупредить возникновение инсульта в 75 случаях из ста и даже приблизиться к 100-процентному выявлению заболеваний. Учитывается возраст человека, его профессия, артериальное давление, свертываемость крови и т. д. и т. п. Все эти данные закладываются

ДО ДИПЛОМА РУКОЙ ПОДАТЬ

Время быстротечно. Со всем недавно были первокурсниками, а уже четвертый, и до долгожданного диплома врача рукой подать. А сколько было волнений и переживаний в этом промежутке. Это целый букет необходимых будущему врачу предметов: физика, химия, биология, марфология человека, фармакология, микробиология. И это только главные, а всех — со счета собьешься. А с третьего курса резкий поворот в сторону основной профессии (поскольку речь идет о стоматологии). Терапевтическая и ортопедическая стоматология, челюстно-лицевая хирургия, а еще целый ряд сопутствующих пред-

метов общепрофессионального курса, таких как: патанатомия, патофизиология, внутренне болезни и еще множество предметов.

Студенты считают, и не без основания, третий и четвертый курсы самыми трудными и ответственными, так как здесь формируется будущий врач. В клинике приобретаются практические навыки, под наблюдением опытных педагогов, профессоров и доцентов студенты выступают в качестве ассистентов-практикантов, а еще через год уже и



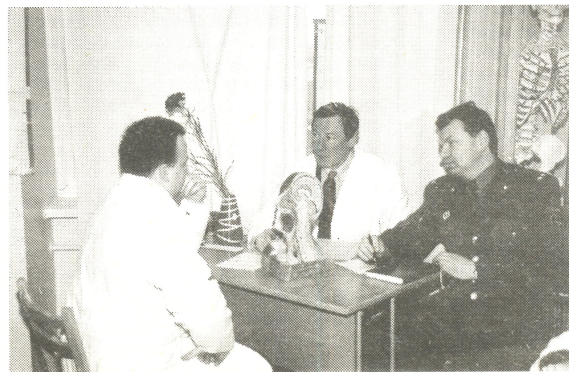
На снимке: подруги по курсу, студентки 4-го курса стоматфака (слева) Анастасия Марушевская и староста потока Надежда Портных.

диплом об окончании и ... прощайте, незабываемые студенческие дни, трудные, веселые, неповторимые, впереди не менее интересная самостоятельная работа, трудная, но весьма почетная.

Александр ГЛИНСКИЙ
Фото автора

Сессия

Зимняя экзаменационная сессия у студентов 4-го курса лечебного и военного факультетов на кафедре оперативной хирургии позволила оценить знания за два семестра. На "отлично" сдали 25 процентов студентов лечебного и 23 процента военного факультетов. Здесь следует отметить студентов: Хапалюк О. (401 гр.), Городко С. (415 гр.), Жура А. (430 гр.), кото-



рые на протяжении двух семестров занимались на "отлично", что подтвердили и на экзамене.

Хорошие знания на экзамене показали 44 процента студентов лечебного и 30 процентов военного факультетов. Удовлетворительно оценили преподаватели кафедры знания у 24 процентов студентов лечебного и 26 процентов военного факультетов.

Неудовлетворительные

оценки получили 64 процента на лечебном и 18,5 процента курсантов военного факультетов.

Подводя итоги экзаменов, можно отметить, что 69 процентов получили хорошие и отличные отметки на лечебном и 53 процента на военном факультетах. 4 студента лечебного и 1 студент военного факультета при второй попытке (пересдача) получили неудовлетворительные отметки. Этих студентов немно-

НЕ ТАК СТРАШЕН ЭТОТ ЗВЕРЬ...

го, но огорчает нас то, что они есть, хотя коллектив кафедры приложил много усилий для обеспечения учебного процесса, проведения отработок и консультаций.

На кафедре проведен анонимный опрос студентов четвертого курса по целесообразности использования животных в учебном процессе. За проведение операций на животных и приобретение навыков работы с тканями живого организма высказались 256 студентов, против — 118 и 16 студентов ответили, что им безразличен этот вопрос.

Олег ЛОПУХОВ, доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

ся в систему и приводятся к одному знаменателю. В итоге — ответ, который или сразу выносит строгий приговор, или дает время на размышление. Но даже если болезнь уже наступила, система дает рекомендации по ее приостановлению. В этом случае пациенту необходимо срочно изменить свой распорядок дня, соблюдать соответствующую диету и т. д. Может система предсказать и вероятность возникновения болезни. К ее настоящим рекомендациям следует, конечно, отнестись серьезно.

— Где можно пройти это тестирование?

— Увы — метод прогнозирования практически не используется, хотя и выдержал все экзамены и получил необходимые рекомендации Министерства здравоохранения.

— Можно ли корректировать генетические ошибки природы?

— В полной мере — нет, а вот предупреждать рождение детей с подобными дефектами и оказывать им существенную помощь мы умеем. "На роду человека написаны" все те особенности, которые свойственны его предкам, семье, роду. Эти фамильные черты дарованы природой, и определенное сочетание отличает каждого от других людей. Врожденные дефекты могут быть лишь штрихами на этом "портрете". А могут и не быть вовсе. И крайне редко они становятся главной чертой. Наука скоро научится избавлять людей от многих генетических заболеваний.

— Известно, что нервные клетки не восстанавливаются. Но можно ли добиться успеха за счет "переучивания" сохранившихся образований нервной системы?

— Компенсаторные возможности человека еще недостаточно изучены. Погибшие нервные клетки в нужной степени, действительно, не восстанавливаются, но в некоторых случаях сохранившиеся образования нервной системы удается "переучивать". У каждого из нас — от 8 до 12 млрд. нервных клеток. Используем же мы всего лишь от 3 до 8 процентов. Остальные находятся "в резерве". Их надо заставлять работать. Например, в результате паралича человек потерял речь. Но ведь и маленький ребенок не умеет говорить, и его этому учат. Повторяя, он запоминает. То есть вырабатывается так называемая моторная речь. Так и у взрослых, перенесших, к примеру, инсульт, другие клетки "учатся" выполнять иные функции. В моей врачебной практике был случай, когда больная (пожилая уже женщина) с категоричным диагнозом "Восстановление не подлежит..." (у нее была парализована правая сторона) не только встала с постели, но вернулась к нормальной жизни. Борщи сыну варила.

— Видимо, у нее был хороший врач. Александр

Ефимович, медицина — это ваше призвание? А не было мыслей стать кем-то другим?

— Я всегда любил математику, поэтому и расчеты своих диссертаций делал сам. Профессию врача выбрал случайно. У меня заболела мать, а за лекарством нужно было ехать в районный центр. Я добрался до него быстро и успел до закрытия аптеки. Лекарство помогло, мама выздоровела. Я понял, что медицина — это вселенная наука, поэтому и поступил в институт в 1955 году. Потом была аспирантура, кандидатская. Кстати, моя первая диссертация, по заключению комиссии, соответствовала докторской.

— Вы — профессор, доктор медицинских наук, и меня смущает тот факт, что вы дежурите в приемном покое. Не считается ли это привилегией молодых специалистов? Простите за предвзятость...

— Сколько себя помню, столько и дежурю. Умения и знания приобретаются практикой. За рубежом это, между прочим, только приветствуется и поощряется. Более опытный врач поставит диагноз быстрее. Самое первое впечатление всегда оказывается правильным. Важно точно определить, в какой степени болезнь атаковала человека.

— И еще один вопрос. С древнейших времен пьянство считается тяжелее любого из семи "смертных грехов" — скупости, гордыни, лени, похоти, зависти, чревоугодия, гнева. Но в разумных пределах алкоголь употреблять можно?

— Пьянство можно отнести к социальной беде. Иоганн Вольфганг Гете утверждал, что "человечество могло бы достигнуть невероятных успехов, если бы оно было более трезвым". Однако это зло на нашей планете обосновалось прочно. Разумные пределы... Как их определить? Где они? Прежде всего, надо иметь здравый смысл и ясную голову, чтобы контролировать любую ситуацию. Поэтому каждый человек этот выбор — пить или не пить — должен делать сам. Наш организм вырабатывает алкоголь. В медицине он часто применяется. Но важно не переступить грань дозволенности.

... Человек, страдающий заболеванием нервной системы, требует особого подхода со стороны окружающих его людей. Доброжелательность еще никому не мешала, нервным больным она просто необходима — они отрицательно реагируют даже на неудачно сказанное слово. Но в 9-й клинической больнице, на кафедре нервных болезней, знают, что успех лечения зависит и от психологического настроя больного. Поэтому и "установка" здесь дается одна — на выздоровление.

Подготовила Лидия ЖУК

ЗРЕЛОСТЬ И МОЛОДОСТЬ КАФЕДРЫ

Наши юбиляры

Кафедре микробиологии с вирусологией и иммунологией Минского мединститута — 75 лет

Осенью 1923 года в Белорусском государственном университете была организована кафедра микробиологии и гигиены. Первым ее заведующим был доцент Борис Яковлевич Эльберт (впоследствии профессор, доктор меднаук, лауреат Государственной премии). Поначалу кафедра размещалась в одном помещении с Белорусским санитарно-бактериологическим институтом.

Молодой коллектив кафедры решал сложные задачи организации учебного процесса, развития научных исследований, непосредственной борьбы с инфекционными болезнями. Было налажено производство вакцин и иммунных сывороток, внедрена вакцинация против туберкулеза и дифтерии, проведена децентрализация прививок против бешенства, установлена эндемичность для Беларуси заболеваний склеромой. В 1930 году Б.Я. Эльберт, а затем и другие сотрудники кафедры были необоснованно репрессированы. Эти тяжелые для кафедры потери совпали с выделением медицинского факультета в самостоятельный институт, что еще больше усложнило становление кафедры.

В первые годы войны Минский мединститут приостановил свою деятельность. Возобновил работу в г. Ярославле в 1943 году. Преподавателями кафедры в то время были А.О. Сакович, З.Ф. Самохина, Г.Ц. Гуревич, И.М. Нисенбаум. Материальная база кафедры была бедной, учебный процесс затруднен, научные исследования не велись.

После войны, в 1948-м, на кафедру возвращается ее основатель Б.Я. Эльберт. Ему удалось в короткий срок улучшить материальную базу кафедры, усовершенствовать учебный процесс, развернуть научные исследования.

Наибольшего расцвета кафедра достигла в последующий период своего развития, когда ее возглавил профессор А.П. Красильников, а затем с 1988 года и по настоящее время профессор Л.П. Титов.

При кафедре начали функционировать

научные лаборатории — внутрибольничных инфекций и иммунологии детского возраста.

Тематика научных исследований на всех этапах деятельности коллектива определялась потребностями практики здравоохранения и медицинской науки. Наряду с изучением частных вопросов инфекционной патологии сотрудники кафедры разрабатывают важные теоретические проблемы.

Научные исследования проводились и проводятся в комплексе с другими кафедрами МГМИ, односторонними научными учреждениями Москвы, Винницы, Киева, Ужгорода, Санкт-Петербурга, с центральным институтом эпидемиологии Минздрава России, с Грейсфальским институтом общей и коммунальной гигиены (ГДР), институтом иммунологии и экспериментальной терапии (Вроцлав), с институтом Пастера г. Лиля (Франция), Калифорнийским университетом (США).

На кафедре разработаны типовые программы по предмету для всех факультетов, учебно-методические разработки по ряду разделов курса, постоянно совершенствуется учебный процесс, издано 25 учебных пособий, руководств и справочников.

Сотрудниками кафедры, а также под их руководством защищено 14 докторских и 94 кандидатских диссертаций. За последние 5 лет опубликовано 241 работа (в том числе 53 за рубежом), издано 9 монографий, 2 сборника, 11 методических рекомендаций, проведено 26 конференций и семинаров.

Но главная ценность кафедры — это ее люди, которые отличаются высоким профессионализмом, трудолюбием, целеустремленностью, добросовестностью, взаимным уважением и демократичностью. Коллектив твердо придерживается принципов преемственности, лучшие традиции передаются из поколения в поколение.

Нина ИЗРАИТЕЛЬ, профессор кафедры микробиологии с вирусологией и иммунологией

СТАНОВЛЕНИЕ



Кафедра биохимии Минского государственного медицинского института была организована в 1923 году в структуре медицинского факультета БГУ.

В организации кафедры активное участие принимал заведующий кафедрой фармакологии, по совместительству первый заведующий кафедрой биохимии с 1923 по 1930 год профессор Александр Петрович Бестужев, выпускник Московского государственного университета. Первые научные исследования кафедры посвящены экспериментальным отекам, действию угольной кислоты и др. С 1930 по 1932 год кафедрой руководил профессор Георгий Валерианович Держив, который оказал большое влияние на воспитание биохимических кадров в Республике Беларусь до конца 70-х годов, работая в Москве, поддерживая тесные научные связи с нашими учеными. Профессором Г.В. Держивом изучались вопросы конституционной биохимии сельскохозяйственных животных.

В 1932—1933 годах и. о. заведующего кафедрой доцент Леонид Евстафьевич Таранович, исследовавший активность пероксидазы, каталазы крови под влиянием умственного утомления, активность этих ферментов в различных органах при других экспериментальных воздействиях. С 1933 по 1935 год руководил кафедрой профессор Николай Семенович Козлов, который одновременно был заведующим ка-

федрой органической и биологической химии БГУ и директором института химии АН БССР. С 1935 по 1941 год снова стал заведующим кафедрой доцент Л.Е. Таранович, который, работая на кафедре, в 1939 году защитил кандидатскую диссертацию на тему "Значение коллоидов мочи в этиологии мочекаменной болезни". В 1940 году защитила кандидатскую диссертацию "Содержание аденозинтрифосфорной кислоты в мышцах при различных функциональных состояниях" в будущем заведующая кафедрой Н.Е. Глушакова. С 1941 по 1944 год руководил кафедрой профессор А.Н. Паршин, изучавший ферментативные свойства белков, а с 1944 по 1949 год доцент Потап Маркович Беляев. В этот период проводились экспериментальные исследования по изучению воздействия голодания, влияния отдельных витаминов на показатели обмена веществ, взаимодействию гормональных систем.

На протяжении 20 лет (1950—1970 годы) заведовал кафедрой профессор Михаил Федорович Мережинский, окончивший в 1930 году Одесский медицинский институт. Профессор М.Ф. Мережинский являлся организатором Белорусского биохимического общества, ЦНИЛ Минского медицинского института. Научные исследования 50-х годов посвящены изучению метаболических процессов при переломах костей, термических травмах, действии ионизирующего излучения, в которых приняли участие П.М. Беляев, Н.Е. Глушакова, Ф.М. Лагуто, Л.Е. Таранович, Г.Л. Таранович и др.

В этот период вышли монографии профессора М.Ф. Межинского "Витамины и их

участие в процессах обмена веществ" (1954), "Клиническая биохимия (нормальные процессы углеводного обмена)" (1956), "Механизм действия и биологическая роль витаминов" (1958). В 60-х годах на кафедре проводилось изучение метаболических процессов при различных функциональных состояниях щитовидной железы, при взаимодействии ионизирующего облучения и функционального состояния щитовидной железы при участии П.М. Беляева, Н.Е. Глушаковой, М.А. Кильчевской, Ф.М. Лагуто, Е.М. Мисюк, Э.И. Олецкого, Г.Л. Таранович. В этот период защищают кандидатские диссертации по тематике кафедры ныне доценты кафедры М.А. Кильчевская (1966), Э.И. Олецкий (1966).

В 1970—1973 годах кафедрой руководила доцент Нина Ефимовна Глушакова. В этот период изучалось влияние общего облучения и состояния гипотиреоза на биохимические процессы в организме.

С января 1974 года кафедрой заведует профессор В.К. Кухта. В этот период завершает свои исследования по изучению биохимических особенностей злокачественной опухоли защитой докторской диссертации Татьяна Сергеевна Морозкина (1978 г.), Александр Николаевич Стожаров успешно завершает защитой докторской диссертации свои многолетние исследования по изучению физико-химических свойств актиноподобного белка митохондри (1987).

Научные исследования кафедры посвящены особенностям метаболических процессов при пороке митрального клапана (кандидатская диссертация А.Д. Тагановича, 1981), при различных вариантах гипертрофии миокарда (кандидатская диссертация А.В. Колба, 1986).

В 1992 году защищает докторскую диссертацию Анатолий Дмитриевич Таганович по изучению молекулярных механизмов взаимодействия сурфактанта с макрофагами легких и их роли в развитии интерстициального пневмодифброза.

С 80-х годов на кафедре проводятся биохимические исследования по изучению действия неблагоприятных факторов окружающей среды — свинца и хрома (кандидатская диссертация И.И. Шкрбневой, 1983), нитроздиметиланамина (кандидатская диссертация Т.И. Дадько, 1986), а также при взаимодействии малых доз хронического ионизирующего излучения. Изучаются процессы перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты организма при этом воздействии, а также антиоксидантные свойства биофлавоноидов (кандидатская диссертация И.Г. Соколич, 1991).

Профессором Татьяной Сергеевной Морозкиной разработан антиоксидантный комплекс витаминов ("АК"), который рекомендован для использования при лучевых воздействиях (кандидатская диссертация Ж.А. Рутковской, 1996). Профессор Т.С. Морозкина с группой ученых НИИ онкологии и медрадологии в 1998 году удостоена Государственной премии Республики Беларусь.

Виктор КУХТА, зав. кафедрой биохимии, профессор

Библиографический обзор



"ЗВЕЗДЫ ГОВОРЯТ"

(Медицина и астрология)

Космос — это огромное живое тело, частью которого мы являемся. Солнце — большое сердце, пульсация которого проходит по нашим мельчайшим сосудам. Луна — большой нервный центр, обрекающий нас на вечный трепет. Кто знает, как властвует над нами Сатурн или Венера? Жизненная энергия струится на нас все время.

Д.Х. Лоренс

Медицинская астрология — это искусство определять болезни человека и его предрасположенность к ним по гороскопу. Считается, что расположение звезд в период рождения указывает на возможные заболевания, которые могут провоцироваться взаимным расположением звезд и планет. И одной из главных целей медицинской астрологии является предупреждение возникновения болезни именно в те периоды жизни человека, когда его гороскоп показывает, что он подвергается неблагоприятному космическому воздействию. Твердый принцип астрологии — звезды располагаются, но не предупреждают. Поэтому можно исправить здоровье и преодолеть влияние планеты самодисциплиной,

диетой и внутренней гармонией.

Книга Омара Гаррисона "Медицинская астрология: как звезды влияют на наше здоровье" не учебник для профессионалов, а введение в предмет, руководство по общим направлениям астрологических предсказаний в области здоровья и по оздоровлению организма мужчины, женщины и ребенка. Медицина начинает уже признавать, что потребности людей в пищевых элементах и витаминах различаются. Но уже давно так думали астрологи, которые исходили из того, что каждому по знаку Зодиака и планете свойственны определенные требования к пище или характерна недостаточность определенных минералов или других элементов. Далее приводится список основных элементов, необходимых для поддержания здоровья в зависимости от знака Зодиака.

Вера в то, что звезды управляют человеком, человеческой судьбой и влияют на здоровье человека, возникла давно и, быть может, книга "Семейная медицинская астрология" поможет вам приобрести некоторые познания в медицинской астрологии и лучше узнать характер окружающих вас людей. В книге изложены особенности характеров, психологической совместимости различных типов людей, а также влияние звезд на здоровье, собран материал самых известных астрологов мира, дана астрологическая и медицинская характеристики знаков Зодиака, а также приведен список звездных карт, связанных с различными болезнями, таких же точных и научных, как комплексы физических симптомов конкретных болезней, применяемые в официальной медицине.

В книге Стояна Байкушева "Серьезно о сверхъестественном" рассматриваются необычные, пока еще труднообъяснимые явления человеческой психики: внушение, гипноз, телепатия, экстрасенсорные воздействия, предчувствия. Анализируется

влияние магнитных бурь, лунных фаз на состояние человека. Автор обращается к проблеме календарей "плохих" и "хороших" ритмов отдельных людей.

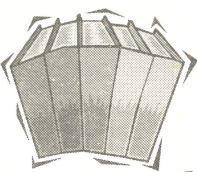
В предлагаемом читателю сборнике гороскопов "Гороскопы: Зодиакальный, Китайский, Японский, Дридов" приведены как западные, так и восточные астрологические традиции. И здесь нужно отметить, что оценка влияния на совместимость общих и индивидуальных характеристик в западных и восточных гороскопах различна. Переносить восточные астрологические методы на западную почву или наоборот следует с большой осторожностью, учитывая принципиальные различия культурных традиций.

Будет ли конец света и какие испытания ожидают человечество в случае его духовной деградации? В какой стране и когда Земля иссохнет еще больше и начнутся сильные землетрясения? Какую карту и пакет нужно прочитать, чтобы увидеть путь спасения жизни на Земле? Ответы на эти и другие вопросы вот уже несколько столетий пытаются найти жители многих стран мира, изучая "Пророчества Мишеля Нострадамуса".

Список литературы:

1. Байкушев Ст. Серьезно о сверхъестественном. — М.: Мысль, 1991. — 110 с.
2. Гаррисон О. Медицинская астрология: Как звезды влияют на наше здоровье. — Мн.: СП. Интерэксперт", 1991. — 64 с.
3. Гороскопы: Зодиакальный, Китайский, Японский, Дридов. — Ташкент, 1990. — 320 с.
4. Пророчества Мишеля Нострадамуса. — Киев: Лыбидь, 1991. — 293 с.
5. Семейная медицинская астрология. — М.: НПП "РИД-7", 1992 — 311 с.

Елена ЗАВАЛИЙ, зав. сектором библиотеки МГМИ



Кроссворд

По горизонтали: 5. Совокупность жизненных процессов, происходящих в организме и его органах. 7. Дерево, настой цветков которого используется как потогонное средство. 8. Внутрисуставной хрящ. 10. Большой званый обед. 11. Полость между верхней и нижней челюстями. 13. Дерево, отвар коры которого используется как вяжущее и противовоспалительное средство. 14. Место для грешников после их смерти, согласно учению церкви. 15. Белорусский профессор, кардиохирург, работающий в Минске. 17. Крупное жвачное животное, обитающее в Центральной Азии. 18. Расширенная часть пищевода. 19. Излучение, используемое в медицине. 29. Внезапно наступающий приступ болезни. 30. Специализация врача. 31. Врач, специалист по детским болезням. 32. Злокачественная опухоль. 33. Вредная для здоровья привычка. 34. Один из способов нанесения лечебных мазей или кремов. 35. Червь, паразитирующий в кишечнике человека. 37. Болезнь, при которой нарушается углеводный обмен. 38. Известковое минеральное вещество, используемое в медицине. 39. Оптический прибор для коррекции зрения. 41. Воспаление уха. 43. Задняя сторона чего-нибудь. 44. Вредные вещества, скапливающиеся в организме человека в процессе его жизнедеятельности.

По вертикали: 1. То, что связывает, соединяет людей. 2. Орган обоняния. 3. Фи-

зиологическое состояние покоя и отдыха. 4. Травянистое болотное растение, корневища которого используются в медицине. 6. Вещество, вызывающее отравление. 7. То же, что и лицо. 9. Система условных обозначений, применяемая для обработки и хранения различной информации, в том числе и в медицине. 10. Специальный уход за пальцами ног. 12. Короткое музыкальное приветствие. 16. Прибор для измерения артериального давления. 20. Знаменитый российский врач-травматолог и ортопед, создавший новую методику лечения переломов. 21. Наука о строении, функциях животных и растительных клеток. 22. Группа мышц живота, участвующая в удержании в правильном положении органов брюшной полости. 23. Сушеные плоды южного дерева с большим содержанием калия. 24. Пониженная подвижность, вследствие уменьшения силы движений. 25. Одна из рек подземного царства, в которой обитают души умерших. 26. Противозачаточное средство. 27. Травянистое растение семейства лютиковых, применяемое при сердечно-сосудистых заболеваниях. 38. Прибор для получения интенсивных и узконаправленных пучков излучения, применяемый в медицине. 36. Физическая слабость. 40. Травянистое растение, сок которого применяется для лечения кожных заболеваний, ран, язв. 42. Светлый порошок, жирный на ощупь, употребляется в медицине и косметике.

Ответы на кроссворд в следующем номере

Оказывается, состоявшемуся и преуспевающему мужчине нужен Дом, Очаг, Семья. И он начинает понимать, что должен построить все это сам. Вот сентенция, которую никто не заметил. На фоне споров о феминизме мало кому слышен голос мужчины, который начинает осваивать непривычную для него роль Строителя Семьи.

Возможно, вы сегодня можете позво-

рой все супруги равны и взаимозаменяемы, приводила к постепенному вырождению этой семьи. Если роль одна, то зачем играть ее вдвоем? Кого может обрадовать положение дублера? Запасной игрок чувствовал себя ненужным, и чаще им оказывался мужчина.

Может ли сильная женщина играть роль сильного мужчины? Женщина с советским прошлым в принципе все может.

Вот удивительное наблюдение из практики семейного психолога: почти каждый подросток или молодой человек, который срывается (бросает школу, уходит из семьи и т. п.), в детстве, на этапе становления личности, занимался горными лыжами под влиянием волевой мамы. Долго пришлось гадать, при чем тут скоростные спуски с крутых заснеженных склонов или прыжки с трамплина? Что за странность такая? Почему мужес-

твенные мамы не выбирали такие же престижные теннис, фигурное катание? Быть может, они надеялись, что с помощью этого вида спорта удастся вбить раз и навсегда самые важные, по их мнению, жизненные ценности? Что-то вроде: "Главное в жизни, сынок, — это умение преодолевать себя и ни на минуту не расслабляться". Или: "Девочка моя!

Одно волевое усилие — и оторвешься от земли, как бы ни приковывали тебя к ней тяжелые сумки!"

Отпускайте сумки. Ваши мужья уже готовы вас избавить и от сумок, и от хлопотных обязанностей семейного кормчего.

Семейное счастье по-мужски

За последние годы наши мужья проделали колоссальный путь развития. Они поняли, что можно зарабатывать, а многие уже прилично заработали. И они — даже те, кто раньше и рта не смел открыть, — сегодня строят смелые семейные планы, ломают привычный домашний уклад. Они просят, требуют и даже диктуют. Чего же они хотят?

Быть может, им просто надоела старая жена, и они провоцируют ее на конфликты, чтобы обрести право достойно удалиться прямо в объятия новой жены, способной составить настоящую счастливую обеспеченного мужчины?

"У нас не идеальный брак, не идеальные отношения. Но я не собираюсь менять свою семью на другую. Я знаю, что не разведусь (хоть и изменю жене). Мне многого не хватает в моей семье. Но строить надо

из того, что есть, а не шарашаться из стороны в сторону", — говорят они. Быть может, они вновь взошли на страстную и романтическую любовь?

"Романтическая любовь между нами уже была. Жену свою я тоже страстно любил. Но сейчас между нами уже что-то другое. Вот я представляю себе, что каким-то чудом в наши отношения возвращается прежний эмоциональный накал, страстная близость и... не хочу этого. Яркий секс ведь требует уж очень большой близости, эмоциональной или физической. А я хочу некоторой дистанции, — отвечают они и цитируют Ахматову: — "Есть в близости людей заветная мечта, ее не перейти влюбленности и страсти!"

Представьте себе, они ждут от семейной жизни покоя. Покоя? Ну и что же тут нового?

Какая из жен не знает, как муж умеет добыть себе этот самый покой. Что бы ни творилось вокруг — муж всегда может застыть посреди любого бедлама в расслабленной позе с газетой в руках, отгородившись от всего и всех. Судя по жалобам жен, на это способны все мужья мира.

Муж больше не желает держать круговую оборону против обитателей собственного дома. Он хочет наслаждаться общением с ними. Он желает впустить в свою приватность весь семейный коллектив. Он хочет, чтобы вся семья научилась жить в одном защитном слое семейной планететы. Ему очень нужна эта, быть может, неощутимая для других планетарная атмосфера, со всеми нормальными атмосферными явлениями — сменой сезонов, осадками, туманами. Ссоры его не пугают. Теперь он имеет на это право.

И для того, чтобы добиться желанного, ему нужна жена. Именно жена, а не боевой товарищ. Ему нужна не ее способность накормить досыта одной "ножкой Буша" четырех голодных сослуживцев, а ее умение ткать тончайшее полотно семейных взаимоотношений. Кухарку и домработницу можно нанять, но заменить жену не сможет никто.

Мужчины полны решимости, но не знают, с чего начать.

"Наверное, все-таки жене лучше бросить работу. Иногда мне кажется, что вся ее деятельность вне дома нужна ей только для того, чтобы защититься от нас, от своей семьи", — говорят они.

Итак, новый заход — старое требование. Такое мужское, такое эгоистическое. Нет, женщины не желают расставаться ни с одной своей ролью, а больше всего — с профессиональной деятельностью.

Подготовила Лидия ЖУК

ШАГ НАВСТРЕЧУ

Здоровье — самый драгоценный дар человека, который так легко можно потерять. Стоит оступиться один раз, как жизнь начинает подчиняться условиям, диктуемым болезнью. Человек особенно начинает нуждаться в милосердии.

В медицинском училище № 2, которое тоже входит в это общество, директором А.М. Грушей и преподавателем Л.П. Егоровой проводится с участием учащихся акция волонтерства.

Волонтерство — в переводе с английского "добровольность". Как течение возникло после второй мировой войны сразу в нескольких странах. Волонтеры — это фактически те же тимуровцы, которые были известны в бывшем Советском Союзе еще в 30-е годы. Современные волонтеры выполняют те же добровольные работы. В Беларуси первые волонтеры появились в 1994 году.

Людам, которым тяжело вставать, а тем более ходить, и которых болезнь приковала к постели, по одному или два наших волонтера оказывают необходимую помощь: ухаживают за ними в течение всего времени своего обучения в училище, а некоторые даже навещают своих опекаемых и после окончания.

Пожилые люди благодарны ребятам, которые берут на себя такие непростые обязанности: ходят по магазинам, помогают убирать в квартире, сопровождают на прогулке. Но самой главной целью этой акции является прежде всего общение.

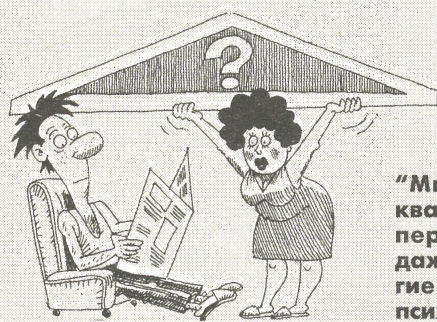
В обязанности общества "Шаг навстречу" входит также организация благотворительных мероприятий. Наиболее масштабной за последнее время была акция, посвященная Дню инвалидов. Тогда для детей-инвалидов было организовано цирковое представление. Сколько радости и веселья можно было увидеть в глазах этих детей, какие милые улыбки, громкий смех преображали их лица! Я уверена, что именно в этот миг они забыли о своем физическом недуге, радовались жизни, как самые обыкновенные дети.

Но сказка, как говорят, проходит, и на смену ей идет жестокая действительность. И наша задача (задача всех людей) — сделать так, чтобы дети радовались жизни, а не боялись ее, чтобы человек, прожив огромную жизнь, в старости не остался за бортом. Общество "Шаг навстречу" нуждается в людях, которые морально и физически могут поддержать этих людей. Ведь помогая другим, человек очищает себя, становится духовно богаче, человеком с чистой совестью.

Помоги ближнему — и добро вернется к тебе!

Наталья ПРОЩАЕВА, медсестра
Минского медучилища № 2

На приеме у психолога



В СЕМЕЙНЫХ ДЖУНГЛЯХ

"Мы поменяли многое: машину, мебель, квартиру, но все наши семейные проблемы переселились вместе с нами и процветают даже больше, чем мы", — это признают многие уважаемые посетители семейного психолога. Чаще всего это женщины, которых неожиданно озадачили собственные мужья.

лит себе снять квартиру с видом на Notre Dame. Замечательно. Мы очень за вас рады. Тем более, что совсем недавно из вашего окна было видно всего лишь другое такое же окно в бетонной башне напротив. Тогда многое было и труднее, и проще. Но почти все — и лучшее, и худшее в нашей семейной жизни — оттуда. Нормальная, средняя советская семья за долгие годы противостояния тяготам жизни приобрела уникальный опыт совместного выживания. Вспомните наши товарищеские семьи, когда муж и жена рука об руку работали вместе, вместе воспитывали детей, делили домашние обязанности — если не пополам, то, во всяком случае, наблюдалось похвальное стремление к справедливому распределению нагрузки. Почему же он больше не устраивает российских мужчин? Потому что советская формула супружеского счастья "хороший муж — тот тот, кто помогает жене на кухне", была единственно возможным честным вариантом отношений с работающей женой для мужчины, который — хоть лоб расшиби — зарабатывал удельно мало.

Модель товарищеской семьи, в кото-

Но только зачем? Это нерациональная трата природных ресурсов. Ведь и собственная женская роль для женщины тоже достаточно сложна.

На самом деле происходит вещь противостественная: женщина не просто берет верх в семье — она берет в свои руки развитие семьи. Она определяет будущее своих сыновей, а потом вмешивается в их семейные дела. Она пытается выполнять две функции — и женскую, и мужскую. И часто терпит фиаско в обеих.

Если отец жестко планирует жизнь сына, сын может попытаться сопротивляться, находя защиту у матери. Если то же самое делает мать, совмещающая две роли, ему деваться некуда: защититься от матери ему труднее. Она ведь сама его защита.

Еще биологи-эволюционисты заметили, что два пола имеют прямо противоположные функции. Мужчина — это фактор развития вида, женщина — фактор его сохранения. Мужчина обеспечивает огромное разнообразие вариантов решений. А отбирает решения женщина, обеспечивая выживание и повторение наиболее жизнеспособных признаков.

Усміхайцеся з намі

"Поступил в продажу интересный набор — "Юный студент". В изящной коробочке находятся маленькие курсовые проектики, расчетики, зачетники. Из них можно сложить маленький дипломчик. Инструкция прилагается".

Еще вчера об обучении во сне говорили как о чуде. Сегодня этим уже никого не удивишь — целые аудитории спят на лекциях.

Такого декана нельзя не любить. — Отчислит.

Экзамены — это когда науки юношей пытаются.

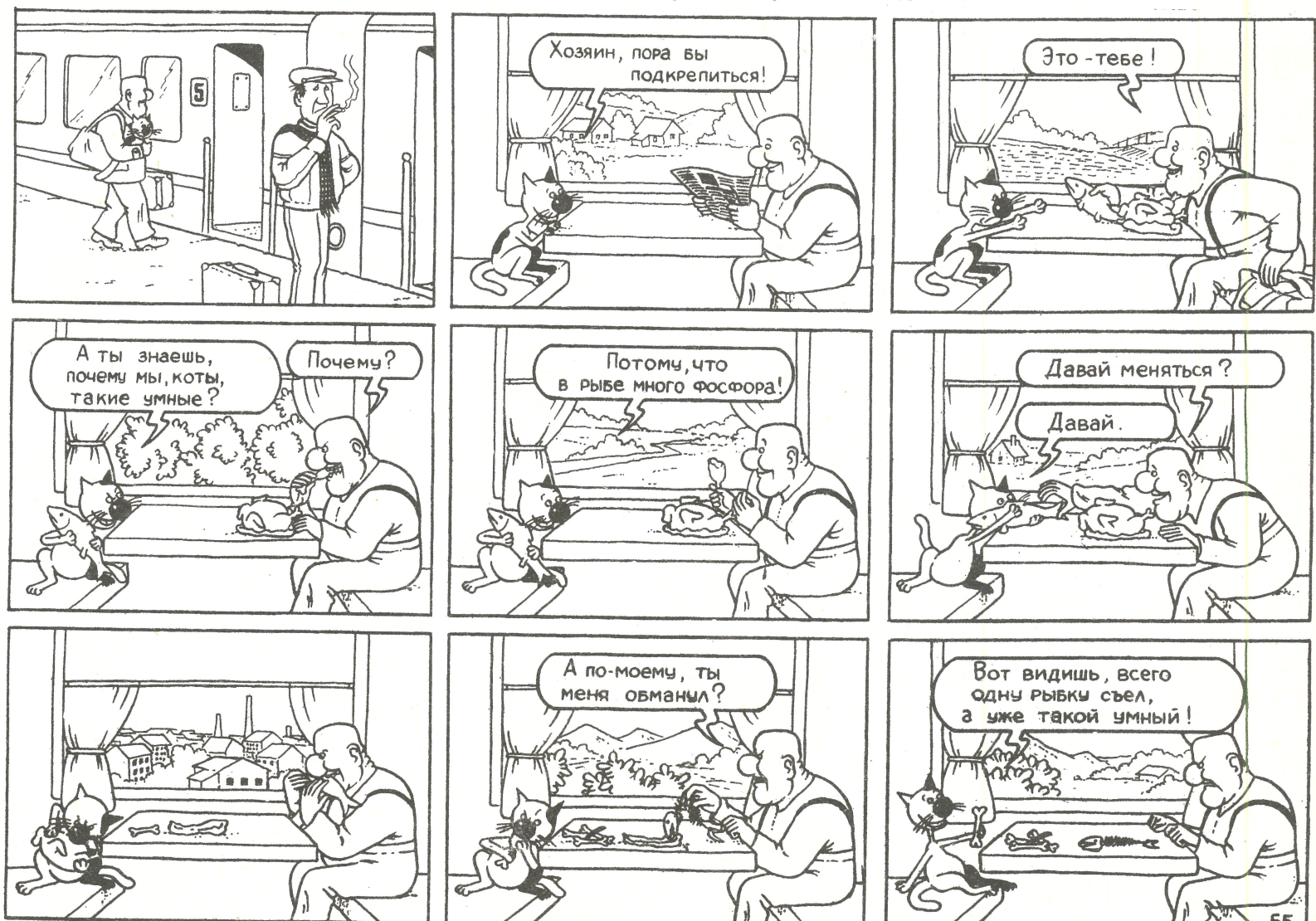
Студент-ориентолог

Еще одним достижением науки явился отчет, представленный на учений совет студентом Барашковым. Судя по его научному докладу, мимо окна 29-й аудитории за прошлый семестр пролетело 2879 ворон. Это на 176 ворон больше, чем в предыдущий семестр.

Когда студент Матрехин увидел себя во сне большим человеком, он так важно захрапел, что весь дом вскопился на ноги.

Запрашаем да супрацоўніцтва тых, хто ўмее маляваць, фатаграфаваль, складаць і распаўсюдзіць. Чакаем вашы заўважкі, замалёўкі, вершы, здымкі, крыжаванкі і г. д. Спадабавоўца — надрукуем.

Рэдакцыя "Вестник МДМІ"



Газета "Вестник МДМІ" № 3 1999 г.

Заснавальнік:

Мінскі дзяржаўны медыцынскі інстытут

Надрукавана ў ПП УДПРБ.

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



Часова тэлефон для даведак: 229-19-63

Матэрыялы публікуюцца на мове арыгіналаў.

Выдавец: ВТАА "Красіка-Прынт"

Падлісана ў друку 08.02.99 г.

Тыраж 295 экз. Заказ №

Фоталіюстрацыі фотастудыі МДМІ.



Галоўны рэдактар:

Валеры ДЗЯЧКО

Рэдактар:

Лідзія ЖУК

Камп'ютэрны дызайн:

Раіса МАХАЙЛОУСКАЯ