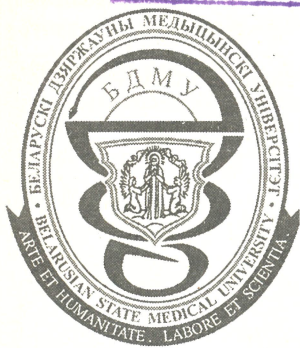




# Вестник БДМУ

"Многих  
воителей стоит  
один врачеватель  
искусный."  
Гомер



6 лютага 2006 г. • № 3 (156)  
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца з 5 снежня 1955 года

Падпіскаца можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63 594

## Міжнароднае супрацоўніцтва



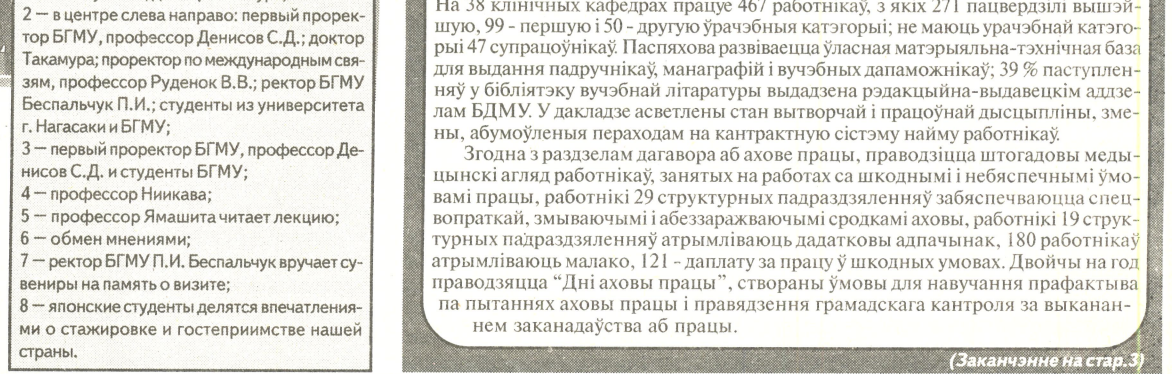
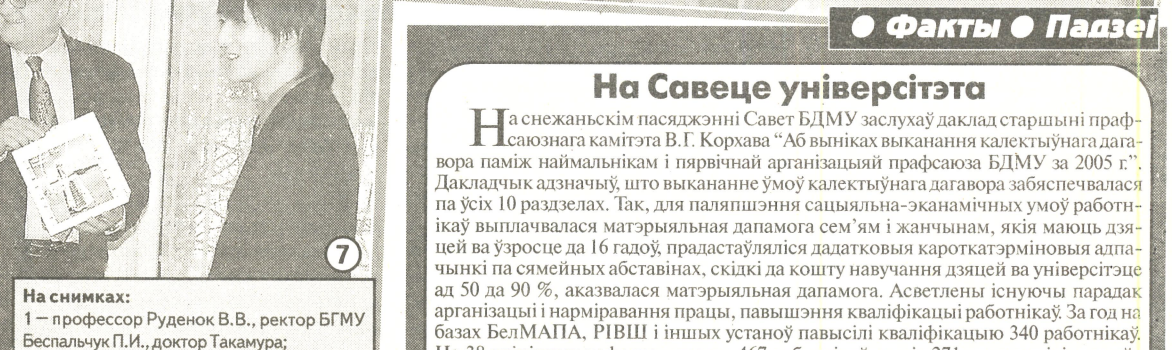
**С** 16 по 31 января в Белорусском государственном медицинском университете находилась японская делегация из университета г. Нагасаки — давнего партнера БГМУ по международному сотрудничеству. Среди приглашенных находились два профессора медицинской школы университета г. Нагасаки — всемирно известный генетик, председатель общества генетики человека Японии, зав. кафедрой генетики человека университета г. Нагасаки, профессор Ниикава, эксперт Всемирной Организации Здравоохранения, зав. кафедрой молекулярной патологии университета г. Нагасаки, профессор Ямашита, а также координатор международного сотрудничества университета г. Нагасаки доктор Такамура.

Профессор Ниикава и профессор Ямашита встретились с ректором БГМУ П.И. Беспальчуком; первым проректором, профессором С.Д. Денисовым; проректором по научной работе, профессором С.Л. Кабаком; проректором по международным связям, профессором В.В. Руденком и обсудили вопросы, касающиеся итогов и дальнейшего развития сотрудничества между университетами, а также перспектив научных проектов по актуальным вопросам медицины, в частности, по вопросам исследования контрактуры Дюпюитрена. В ходе визита профессор Ниикава посетил кафедру травматологии и ортопедии БГМУ, научно-практический центр «Мать и дитя», а также прочитал лекцию «Позиционное клонирование генов, контролирующих генетические заболевания и признаки» для профессорско-преподавательского состава и студентов БГМУ, а также врачей и научных сотрудников клиник и научно-исследовательских центров г. Минска, которая вызвала живой интерес у аудитории. Профессор Ямашита также прочитал лекцию об основных направлениях деятельности ВОЗ и перспективах сотрудничества.

В составе делегации находились и четыре студента 3-го курса университета г. Нагасаки, которые прибыли для прохождения практики на клинических кафедрах БГМУ: травматологии и ортопедии, 2-й кафедре детских болезней, 2-й кафедре внутренних болезней, онкологии, акушерства и гинекологии. Следует отметить, что на протяжении многих лет студенты из университета г. Нагасаки приезжают в БГМУ с целью прохождения стажировки на клинических базах. Японские студенты получают хорошие практические знания по основным клиническим дисциплинам и приобретают опыт общения с пациентами, что дает им хороший базис для дальнейшего обучения в своем родном университете.

Традиционно японских студентов курировали студенты БГМУ (лечебного факультета: Абельский Дмитрий, Павлюк Светлана (3 курс); Рустамов Халид, Саеа Ольга, Жук Евгений (2 курс); Волотовский Павел, Ефимов Денис, Демидчик Евгений, Дечко Сергей, Каспаревич Людмила (1 курс), а также студенты 4-го курса педиатрического факультета Сокол Андрей и Хрусталева Владислав). Такие контакты способствовали не только совершенствованию, расширению профессиональных навыков, но и укреплению дружбы и взаимопонимания между народами.

Елена КОВАЛЕНКО  
Фото Алексея Шклянюк и Аллы Лешок



**На снимках:**  
1 — профессор Руденко В.В., ректор БГМУ Беспальчук П.И., доктор Такамура;  
2 — в центре слева направо: первый проректор БГМУ, профессор Денисов С.Д.; доктор Такамура; проректор по международным связям, профессор Руденко В.В.; ректор БГМУ Беспальчук П.И.; студенты из университета г. Нагасаки и БГМУ;  
3 — первый проректор БГМУ, профессор Денисов С.Д. и студенты БГМУ;  
4 — профессор Ниикава;  
5 — профессор Ямашита читает лекцию;  
6 — обмен мнениями;  
7 — ректор БГМУ П.И. Беспальчук вручает сувениры на память о визите;  
8 — японские студенты делятся впечатлениями о стажировке и гостеприимстве нашей страны.

## Факты • Падзеі

### На Савеце ўніверсітэта

**Н**а снежаньскім пасяджэнні Савет БДМУ заслухаў даклад старшыні прафсаюзнага камітэта В.Г. Корхава «Аб выніках выканання калектыўнага дагавора паміж наймальнікам і пярвочнай арганізацыяй прафсаюза БДМУ за 2005 г.». Докладчык адзначыў, што выкананне ўмоў калектыўнага дагавора забяспечвалася па ўсіх 10 раздзелах. Так, для палепшэння сацыяльна-эканамічных умоў работнікаў выплачвалася матэрыяльная дапамога сем'ям і жанчынам, якія маюць дзяцей ва ўзросце да 16 гадоў, прадастаўляліся дадатковыя кароткатэрміновыя алпаўкі па сямейных абставінах, скідкі да кошту навування дзяцей ва ўніверсітэце ад 50 да 90 %, аказвалася матэрыяльная дапамога. Асветлены існуючы парадак арганізацыі і наміравання працы, павышэння кваліфікацыі работнікаў. За год на базах БелМАПА, РІВШ і іншых устаноў павысілі кваліфікацыю 340 работнікаў. На 38 клінічных кафедрах працуе 467 работнікаў, з якіх 271 падвердзілі вышэйшую, 99 - першую і 50 - другую ўрачэбную катэгорыю; не маюць ўрачэбнай катэгорыі 47 супрацоўнікаў. Паспяхова развіваецца ўласная матэрыяльна-тэхнічная база для выдання падручнікаў, манатрафій і вучэбных дапаможнікаў; 39 % паступленняў у бібліятэку вучэбнай літаратуры выдадзена рэдакцыйна-выдавецкім аддзелам БДМУ. У дакладзе асветлены стан вытворчай і працоўнай дысцыпліны, змены, абумоўленыя пераходам на кантрактную сістэму найму работнікаў. Згодна з раздзелам дагавора аб ахове працы, праводзіцца штогадовы медыцынскі агляд работнікаў, занятых на работах са шкоднымі і небяспечнымі ўмовамі працы, работнікі 29 структурных падраздзяленняў забяспечваюцца спецвопраткай, змываючымі і абеззаражваючымі сродкамі аховы, работнікі 19 структурных падраздзяленняў атрымліваюць дадатковыя адпачынак, 180 работнікаў атрымліваюць малако, 121 - даплату за працу ў шкодных умовах. Двойчы на год праводзіцца «Дні аховы працы», створаны ўмовы для навування прафактыва па пытаннях аховы працы і правядзення грамадскага кантроля за выкананнем заканадаўства аб працы.

(Заканчэнне на стар. 3)



**2** Совсем недавно научная общественность республики отмечала День белорусской науки. 25 января в БГМУ была организована выставка и прошло заседание, посвященное Дню медицинской науки. 27 января во Дворце профсоюзов прошло торжественное заседание, посвященное Дню белорусской науки. На проведенных заседаниях были представлены лучшие достижения за последний год, а также результаты завершенных программ и проектов.

Наука, в том числе и медицинская, является одним из определяющих факторов человеческого развития и реальным национальным ресурсом, который при наличии государственной поддержки способствует быстрому росту экономики и национальной безопасности. Указом Президента от 6.07.2005 г. № 315 медицина и фармацевтика отнесены к приоритетным направлениям научно-технической деятельности, имеющим определяющее значение для обеспечения социально-экономического развития Республики Беларусь.

2005 год стал уникальным для нашей отраслевой науки, закончено выполнение двух государственных научно-технических программ и программы фундаментальных исследований. В настоящее время сформированы новые программы. В предстоящей пятилетке научные коллективы и ученые Беларуси должны сконцентрировать свои усилия на развитии наукоемких и высоких технологий. Результаты научных исследований должны внести реальный вклад в реализацию Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2006-2010 годы и ее стратегии до 2020 года и способствовать снижению заболеваемости и смертности населения, увеличению продолжительности и повышению качества жизни, способствовать формированию предпосылок для улучшения демографической ситуации, установок самосохранительного поведения и здорового образа жизни.

В 2001-2005 гг. финансирование медицинской науки (в сопоставимых ценах) составило: 2001 г. — 4107,9 млн. руб., 2002 г. — 4930,7 млн. руб., 2003 г. — 7361,1 млн. руб., 2004 г. — 12399,1 млн. руб., 2005 г. — 16350,1 млн. руб. (освоено 99,0%). Темп роста 2005 г. к 2001 г. — 4,0 раза. Финансирование, выделяемое на развитие материально-технической базы НИУ системы Минздрава, за этот период увеличилось в 4,6 раза и составило в 2005 году 4540,8 млн. рублей. Среднемесячная заработная плата работников научно-исследовательских учреждений за 2005 г. составила 633,9 тыс. рублей.

В 2005 г. научными учреждениями Минздрава проводились исследования по 2-м государственным и 3-м отраслевым научно-техническим программам, программе фундаментальных исследований, 13 инновационным проектам, 20 темам научных исследований и разработок, направленных на научно-техническое обеспечение деятельности министерства.

В 2003 г. завершено выполнение 3-х отраслевых научно-технических программ. Освоение результатов, получен-

## Медицинская наука Беларуси: оценка результатов и эффективности за 2005 г. и за период 2001-2005 гг.



ных в ходе реализации ОНТП «Здоровье матери и ребенка» способствовало улучшению репродуктивного здоровья населения, снижению заболеваемости и инвалидизации детей, привело к снижению младенческой смертности до уровня развитых стран (6,9 на 1000 детей, рожденных живыми).

Внедрение в практику разработанных в рамках ОНТП «Медицинская реабилитация» методов и технологий медицинской реабилитации и медико-социальной экспертизы позволило в период 2001-2005 гг. стабилизировать в республике уровень временной нетрудоспособности и первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста. Так, уровень временной нетрудоспособности снизился на 8,6%, уровень первичной инвалидности на 5,4%.

Выполнение ОНТП «Гигиеническая безопасность» позволило разработать и внедрить в практику систему научно-обоснованных мероприятий по оценке риска, профилактике заболеваемости и сохранению здоровья населения на основе изучения закономерностей и механизмов влияния химических, физических и биологических факторов среды обитания человека. Так, разработанные нормативные требования для галоклиматических камер позволили повысить эффективность гало- и спелеотерапии при лечении бронхолегочных заболеваний и привели к сокращению на 10000 долларов США в год расхода на содержание камер.

В 2005 г. завершены 2 ГНТП. По результатам выполнения ГНТП разрешены к применению 35 наименований изделий медицинского назначения, 13 диагностических тест-систем, 6 лечебно-профилактических препаратов, 4 питательные среды, выделено 6 новых штаммов вирусов.

Выполнение ГНТП «Лечебно-диагно-

стические технологии» позволило на 5% снизить показатель летальности от острого инфаркта миокарда; разработать современные медицинские технологии для лечения заболеваний ортопедо-травматологического профиля, разработать способы диагностики и лечения онкологических заболеваний и снизить смертность на 4,2%. Так, например:

— БелНИИ травматологии и ортопедии совместно с НПФ «Медбиотех» разработаны фиксаторы-эндокорректоры для лечения патологии

позвоночника, что позволило отказаться от закупки этих изделий по импорту (стоимость отечественного изделия 1300 у.е., импортного от 3000 у.е. до 6000 у.е.);

— РНПЦ «Кардиология» разработан анализатор баланса жидкости у кардиорегургических больных «Спрут-2», налажено его серийное производство и продано 5 комплексов на сумму 25,8 млн. руб.;

— НИИ онкологии и медицинской радиологии разработаны методы комбинированного лечения больных немелкоклеточным раком легкого IIIA-B стадий, позволившие достигнуть объективного эффекта до 41,2%;

— Витебским государственным медицинским университетом разработана иммуноферментная тест-система для выявления антител к инсулину, получено разрешение на серийное производство.

В процессе реализации завершенной ГНТП «Инфекции и микробиологические технологии» решены стратегические вопросы национальной системы эпидемиологического надзора, сдерживания роста и снижения уровня инфекционной заболеваемости, были разработаны и внедрены в практику диагностические препараты, питательные среды, новые линии культур клеток, экспериментальные образцы вакцинных препаратов — всего 46 наименований, объем реализации которых составил 3,83 млрд. бел. руб.

Созданные в НИИ эпидемиологии и микробиологии иммунобиологические препараты, обеспечили экономический эффект от 6 до 14 руб. на 1 руб., затраченный на разработку, а заболеваемость корью, краснухой и эпидемическим паротитом снизилась соответственно в 730 раз, 7 раз и 22 раза.

В рамках выполнения инновационных проектов Белорусским государственным медицинским университетом разработан и внедрен в практику метод хирургического лечения инсулинзависимого сахарного диабета путем ксенотрансплантации островковых клеток в сосудистое русло реципиента, в результате чего произошло улучшение качества жизни пациентов, а снижение инсулинопотребности составило 65-75%. Авторы удостоены Государственной премии Республики Беларусь за 2004 год.

В 2005 г. закончено выполнение государственной программы фундаментальных исследований «Регуляция и патогенез». В результате выполнения фундаментальных исследований (в качестве примера) были:

— изучены механизмы метаболического и энергетического обеспечения регуляции функции полинуклеаров. Разработаны показания для заместительной

### Панорама науки

В 2005 году научными учреждениями отрасли за отчетный период по результатам выполненных исследований получено 110 патентов, число действующих

патентов в СНГ и за рубежом составило 117, налажен серийный выпуск 48 изделий медицинской техники, лекарственных средств и получено 14 разрешений на серийный выпуск, разрешено применение 146 способов профилактики, диагностики и лечения. Опубликовано 75 монографий и 2221 научная статья, из них 306 в СНГ и 153 в странах дальнего зарубежья. Учреждениями отрасли проведено 157 съездов, научно-практических конференций, симпозиумов, из них 46 с международным участием.

Научная деятельность наших учреждений осуществляется в соответствии с положениями утвержденной в 2005 г. Концепции развития медицинской науки в системе Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Основные ее направления были обсуждены и одобрены на совместном заседании Коллегии Министерства здравоохранения, Президиума Национальной академии наук Беларуси и Коллегии Государственного комитета по науке и технологиям Республики Беларусь. В соответствии с решением коллегии проведено укрупнение заданий новых программ, что позволило уйти от мелкотемье. Все фундаментальные исследования объединены в комплексную программу «Современные технологии в медицине».

Медицинская, социальная и экономическая эффективность медицинских технологий должна быть главной оценкой результатов научных исследований. Этот вопрос стал предметом обсуждения на Коллегии Минздрава в ноябре 2005 года, на которой была дана оценка эффективности внедрения в практическое здравоохранение научных разработок, удостоенных в 2001-2005 гг. Государственных премий Республики Беларусь и отдельных инновационных проектов.

За последние годы нашими научными учреждениями сделано немало, но еще больше предстоит сделать. Сегодня коренным образом меняется роль науки в обществе. На пути инновационного развития наука должна выступать как системообразующий фактор основных процессов, от которых в первую очередь зависит прогресс общества.

**Ирина ГУРМАНЧУК,**  
начальник отдела науки МЗ РБ,  
канд. мед. наук, доцент;  
**Леонид ЛОМАТЬ,**  
гл. специалист отдела науки МЗ РБ,  
канд. мед. наук, доцент

Наша жизнь никогда не стоит на месте. Летят годы, эпохи. Уходят люди. И мы только когда теряем близких людей, осознаем, как мало мы их знали, как много хорошего они сделали для нас, и как мало мы сделали для них.

25 января 2006 года ушел из жизни Александр Кондратьевич Горбатовский, помощник начальника военного-медицинского факультета по материально-техническому обеспечению. Многие знали его в



### Памяти Александра Кондратьевича ГОРБАТОВСКОГО

ратьевич и в 61 год сохранял юношеский максимализм и лейтенантскую неутомимость. Родился он в крестьянской семье на Брянщине 11 апреля 1944 года. Закончив в 1966 году Московское командное высшее общевойсковое училище имени Верховного Совета РСФСР, проходил службу в Краснознаменном Белорусском военном округе, Группе Советских войск в Гер-

мании. После окончания в 1975 году военной академии им. М.В.Фрунзе был направлен в Закавказский военный округ, где проходил службу до 1993 года. Казалось, что у человека есть все

честно заслуженное, и есть чем гордиться, но Александр Кондратьевич постоянно горел на работе, во все вмешивался, передавал свой огромный опыт другим и не стеснялся учиться сам.

Умер не просто хороший человек, ушел от нас символ — символ непобедимой армии и благородной офицерской профессии. И только память наша об Александре Кондратьевиче способна дать вторую жизнь его идеям и начинаниям. Навсегда в сердцах людей, которые знали Александра Кондратьевича, останется образ доброго, порядочного человека, грамотного, справедливого и требовательного офицера.

Коллектив военно-медицинского факультета в БГМУ глубоко скорбит в связи с безвременной кончиной Александра Кондратьевича Горбатовского и выражает искренние соболезнования родным и близким покойного.

### Боль души

В последний день декабря 2005 г. в неполные 20 лет ушла из жизни студентка 3 курса педиатрического факультета БГМУ **ЗЕМЛЯНИК Виктория Федоровна.**

#### Хочется думать о ней...

Она родилась 13 января 1986 г. Была очень необычным человеком. Еще во время учебы в школе у нее было много увлечений. У Вики хватало времени и для изучения английского языка, и для чтения книг, рисования, также ей нравилось играть в волейбол и фотографировать. Закончив СШ № 10 г. Гомеля, Вика поступила в БГМУ. Медицина была ее призванием. Она хотела стать настоящим врачом. С большим интересом, очень ответственно она подходила к каждому изучаемому в нашем университете предмету, стремилась узнать ответы на все вопросы. У нее были все необходимые качества врача: ум, доброта, чуткость, внимательность...

Несмотря на сложную учебу, у Вики всегда находилось время для общения с друзьями. Виктория была замечательной подругой. Она никогда не оставляла своих знакомых и друзей в тяжелые минуты, всегда была готова помочь. На ее лице мы всегда видели улыбку.

Была... Очень больно произносить это слово. В наших сердцах и нашей памяти Виктория останется юной, доброй, милой, всегда улыбающейся... Мы помним и любим тебя, Вика!



Однокурсники



# Юбиляры февраля



**БАЛАКИРЕВА Лариса Леонидовна** - ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии



**ВЫЛЕГЖАНИНА Тамара Александровна** - ст. преподаватель кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии



**РЕМИЗОВА Тамара Григорьевна** - ведущий лаборант кафедры протезистики внутренних болезней

Пусть ждут вас всех  
лишь теплые слова,  
От горя пусть душа  
ваша не плачет,  
И пусть всегда  
кружится голова  
От счастья,  
от любви и от удачи!

От сессии до сессии, как известно, живут студенты весело. А сессия всего два раза в год. И вот один из этих двух разов наступил. Пришла та самая, про которую рассказывают страшные истории и забавные казусы. Две недели бессонных ночей, кубометры выпитого кофе и миллиарды разорванных в клочья нервов. Разрывающийся от звонков телефон и разговоры с одноклассниками («Послушай, ты знаешь ответ на вопрос № 73??? Нигде не могу найти!!») или просто знакомыми («Извини, у меня сессия, созвонимся в конце месяца, ладно?»). Исписанные только тебе понятными закорючками и формулами бумажки по всей квартире, истеричное «Мама, я ничего не знаю!! Меня выгоняют!» и утренние кошмары, в которых на экзамене тебе попадает тот единственный вопрос, ответа на который ты так и не нашел. Традиционное «Халява,

ловись!» в полночь из форточки перед экзаменом. Не пойми откуда взявшаяся вера в приметы. И одна лишь мысль в голове «Только бы сдать!»

В эти две недели ты узнаешь, что твой организм, оказывается, таит в себе огромные резервы, и триста страниц за ночь - это мелочи, по большому-то счету. Трясущиеся перед входом в аудиторию руки, забытые дома шпаргалки - за эти четырнадцать дней ты прочувствовал, кажется, весь спектр человеческих эмоций. Мы выдержали все, сдали, пережили. Мы - молодцы! И только теперь, после первой сессии, мы вправе сказать с гордо поднятой головой: «Да, мы - студенты!»

Анна КРАЧЕК, студентка 104-й гр. лечфака

## «Халява, ловись!»

Дедов Морозов не бывает, это кто-то переоделся в Деда Мороза, то ли утверждая, то ли спрашивая, мальчик лет 8-9 толкнул своего соседа.

- Но этот, кажется, настоящий, - ответил потревоженный мальчик и вновь увлеченно стал следить за тем, что происходит у новогодней елки. Дед Мороз действительно был очень убедительным.

...Такие разговоры можно было слы-

Шумная детвора сразу же притихла, когда в зал вошел Дед Мороз с пышной белой бородой и начал говорить громким голосом, постукивая посохом по полу. Любопытные детские глаза стали с интересом следить за «незнакомцем».

## Новогодняя сказка в Боровлянах

В зале во время новогоднего представления в Детском онкологическом центре в Боровлянах.

Новогоднюю сказку для маленьких пациентов подготовили студенты 1 курса педиатрического факультета.

Не один вечер был проведен в университете. Ведь подготовка к выступлению велась долго и упорно. Мы долго репетировали, вносили изменения в сценарий, готовили костюмы. Но время репетиций летит быстро. И вот пришел тот долгожданный день выступления. ...Все костюмы упакованы и подарки собраны, все участники сидят в машине. На часах пять вечера - отправляемся в дорогу. В машине тишина, но вдруг кто-то предложил провести последнюю «генеральную» репетицию. Репетируя, не заметили, как приехали в Боровляны.

На входе нас встретила психолог детского центра Шпаковская Елена Сергеевна. Она проводила нас в конференц-зал, где и должно было пройти наше выступление. В зале нас уже ожидали первые гости. Но Дед Мороз, войдя в роль, решил пройти по отделению и собрать как можно больше детей. Ведь ни один ребенок не должен был остаться без внимания Деда Мороза.

Даже те дети, которые по состоянию здоровья не смогли прийти на представление, получили подарки и пообщались с Дедом Морозом. Но время поджимало и нужно было начинать праздничное выступление. Сказка «Снегурочка» знакома всем детям, поэтому самые малень-

кие охотно вышли танцевать с Дедом Морозом и Снегурочкой на сцене, разгадывали загадки и помогали сразиться со злой Кикиморой. А в конце новогоднего праздника каждый присутствующий в зале получил подарок от участников сказки.

Родители, которые сидели в зале, были приятно удивлены таким количеством подарков и сувениров. Некоторые даже спрашивали, кто был нашим спонсором. А спонсорами стали сами студенты нашего университета. Средства на подарки собирались в рамках акции, которая была объявлена на факультете. Каждый помогал чем мог: кто-то приносил игрушки и книги, кто-то сдавал деньги. На собранную сумму и были куплены цветные карандаши, альбомы для разукрашивания, цветной картон, пластилин и многое другое, что так порадовало детей и их родителей.

Ведь только в Новый год дети могут попасть в сказку, а студенты, которые ее создают, получить удовольствие от роли волшебников. В роли сказочных героев, и волшебников по совместительству, были участники агитбригады педиатрического факультета: Ганшин Руслан, Шестаков Ольга, Исмаиладзе Медина, Ярош Роман, Стодольник Анна и Шекелева Ольга.

Анастасия СОРОКОПЫТ, студентка педфака

## Факты Падзеі

(Пачатак на стар. 1)

Для паліпашэння жыллёва-бытавых умоў выдзелена 8 кватэр ЖБК, 12 сямей ужо паліпашылі свае жыллёвыя ўмовы ці паліпашылі іх у бліжэйшы час, 5-ці работнікам універсітэта выдадзены беспрацэнтныя займы на жыллёвае будаўніцтва, 14-ці - прадастаўлена жыллё для часовага пражывання ў інтэрнатах універсітэта. На ўліку на паліпашэнне жыллёвых умоў стаіць 71 работнік.

За кошт дзяржаўнага сацыяльнага страхавання і рэспубліканскага бюджэту выдзелены адпаведна 82 і 10 пецявак для аздараўлення і санаторна-курортнага лячэння, выдадзена 26 пецявак у дзіцячы аздараўленчы лагера, на аплату якіх выдавалася датацыя ад адміністрацыі і прафкама.

Асвятляючы раздзел культуры-выхаваўчай і спартыўна-масавай работы, дакладчы адзначылі ўшанаванні юбіляраў, у тым ліку і ветэранаў, якія выйшлі на пенсію, працуючы ва ўніверсітэце, урачыстыя мерапрыемствы да Дня Перамогі і Дня абаронцаў Айчыны, праведзены экскурсійныя паездкі. Ва ўніверсітэце працуюць групы «Здароўе», праводзіцца круглагалоўная спартыўная ўніверсітэцкая па шасці відах спорту.

Савет БДМУ пастанавіў: лічыць выкананымі ўмовы калектывнага дагавора па ўсіх раздзелах; начальніку аддзела кадраў удакладніць спіс работнікаў, якія маюць групы інваліднасці; прывесці ўмовы іх працы ў адпаведнасці з Працоўным кодэксам Рэспублікі Беларусь.

### На саветах факультэтаў

На снежанскім савеце лячэбнага факультэта заслухана справаздача загадчыка кафедры агульнай хірургіі, прафесара Р.П. Рычагова аб вучэбнай, метадычнай, лячэбнай, навуковай і выхаваўчай рабоце кафедры. Работа кафедры прызнана здавальняючай. Савет рэкамендаваў дэканату вылучыць і па магчымасці рэалізаваць прапановы па арганізацыі заняткаў па цыклавым раскладу і аб паліпашэнні матэрыяльна-тэхнічнага забеспячэння кафедры.

Аб удасканаленні сістэмы планавання вучэбнага працэсу ў БДМУ даклала начальнік вучэбнага аддзела Л.Л. Джэпа. Зараз у гэтым накірунку выдзяча маштабная работа, якая ўключае распрацоўку нарматыўных актаў лакальнага прымянення, унясенне змен у дзяржаўныя адукацыйныя стандарты, распрацоўку новых вучэбных і рабочых планаў па дысцыплінах, стварэнне базы аналітычных матэрыялаў у рамках самааналізу і самакантролю.

Пастаўленыя перад кафедрамі задачы прыняты да ведама і выканання. Савет педыятрычнага факультэта па дакладу прафесара А.М.

Нікіфарова разгледзеў пытанне аб лячэбна-кансультатывнай рабоце клінічных кафедраў факультэта. Гэты раздзел работы прызнаны здавальняючым. Пастаўленнем савета прадагледжваецца правядзенне доктарскіх семінараў з намеснікамі загадчыкаў кафедраў па лячэбнай рабоце, узмацненне штомесячнага кантролю за выкананнем лячэбнай работы; загадчыкі кафедраў абавязваюцца наладзіць маніторынг выканання лячэбнай работы супрацоўнікамі.

Дэкан педфака, дацэнт А.В. Сікорскі даў савету аналіз правэркі гатоўнасці кафедраў да атэстацыі. Прынята разгорнутая пастанова, скіраваная на павышэнне кантролю вучэбнага працэсу, яго метадычнага забеспячэння, павышэнне кваліфікацыі выкладчыкаў і правядзенне аналізу ідэйна-выхаваўчай работы сярод студэнтаў і выкладчыкаў.

Аб стане выканання плана мерапрыемстваў БДМУ па антыкарупцыйнаму заканадаўству паведаміла начальнік юрыдычнага аддзела Н.Ф. Чыстая. У пастанове савета адзначана неабходнасць паслядоўнага выканання антыкарупцыйнага заканадаўства супрацоўнікамі структурных падраздзяленняў факультэта і актывізацыі работы па тлумачэнню яго асноўных палажэнняў сярод супрацоўнікаў і студэнтаў.

Савет стаматалагічнага факультэта заслухаў справаздачу загадчыцы кафедры марфалогіі чалавека Н.У. Сінельнікавай аб вучэбна-метадычнай, навукова-даследчай і выхаваўчай рабоце кафедры. Савет станоўча ацаніў работу кафедры і вызначыў рэкамендацыі па яе далейшаму ўдасканаленні. Абмеркаваны і зацверджаны кантрольныя пытанні да пераходных дзяржаўных экзаменаў.

Савет медыка-прафілактычнага факультэта абмеркаваў стан вучэбна-метадычнай работы на клінічных кафедрах факультэта і выкананне плана выдання вучэбна-метадычнай літаратуры. З дакладамі выступілі загадчыкі кафедрамі скурных і венерных хвароб (дацэнт В.Г. Панкратэў), інфекцыйных хвароб (прафесар І.А. Карпаў) і фтызіяпульманалогіі (дацэнт П.С. Крыванос). Работа кафедраў прызнана здавальняючай.

Заслухана справаздача загадчыцы ЦНДЛ Е.І. Гудковай аб навукова-даследчай рабоце лабараторыі, абмеркаваны стан фізікультурна-масавай работы на факультэце і вызначаны меры па яе ўдасканаленні.

Саветы факультэтаў правялі абранне на пасады прафесарска-выкладчыцкага складу шэрагу кафедраў, вырашылі бягучыя справы.

Падрыхтаваў Станіслаў ЯРАШЭВІЧ

Надежда Филипповна Тарочкова - 92-летняя пенсионерка, одна из немногих участниц ВОВ, встретивших с нами новое тысячелетие.

3

## Старость - не радость

Судьба была неласкова к ней, впрочем, как и ко всем, кто уцелел во время войны. Обездив с мужем (военным) «всю Россию», поработав в мирное время писарем в штабе (тогда их часть находилась в г. Витебске), а позже - помогая перевозить раненых на пароходе рейсом «Москва-Молотов-Горький-Москва», Надежда Филипповна в 1944 г. «осела» в столице. Тут она сначала устроилась официанткой на железнодорожном вокзале (кормила проезжающих бойцов). Несколько лет спустя (с 1951 г.) стала работать в тресте столовых и ресторанов, после распада которого столовая Надежды Филипповны перешла в ведомство тогдашнего МГМИ. Своё 80-летие женщина встретила, работая кассиром в столовой медуниверситета. Написав заявление об уходе на пенсию по состоянию здоровья, она с 1992 г. в БГМУ не работает.

...В домоуправлении, узнав о недавней прописке сына, Надежде Филипповне отказали в ремонте квартиры: «Прописан сын - он пусть и делает ремонт», - таков был ответ на звонок пенсионерки. А то, что сын фактически не проживает в данной квартире, их не волнует. Так и с кухонной плитой. Изначально старая электроплита на три конфорки была установлена еще при сдаче дома в эксплуатацию. Обещанной замены на новую ждать ещё неизвестно сколько.

Поэтому ясно удивление Надежды Филипповны, когда ее стали навещать студенты-медики и воспитатель общежития № 7 Е.В. Матвеевич. То по хозяйству помогут, то окна утеплят, то в магазин сходят. Надежда Филипповна всегда радуется, когда вместе с любимой газетой к ней приходит поздравительная открытка или приглашение на вечер встречи ветеранов со студентами. Согласитесь, знать, что тебя помнят, - хорошая поддержка для немощных стариков.



Правда, здоровье не позволяет бывать на мероприятиях: постоянно кружится голова, да и катаракта лишает видимости и без того натерпевшиеся глаза.

Алена КРИВКИНА  
Р.С. Особую благодарность Надежде Филипповне выражает ректору БГМУ П.И. Беспальчику за его необыкновенно доброе отношение к старшему поколению.

Кто из нас, преподавателей или студентов, не помнит строк из известной студенческой песни: «Пятый курс, мы тверже духом, жизнь становится острее...».

Да, именно после пятого курса студенты лечебного, педиатрического факультетов совершают свои первые шаги на жизненном длительном пути врачевания.

## Первые шаги на пути к врачеванию

После окончания весенней экзаменационной сессии, студенты 5 курса лечебного, педиатрического факультетов в июне-июле месяце проходят производственную практику на базах лечебно-профилактических учреждений, утвержденных приказами министра здравоохранения Республики Беларусь.

Основная цель производственной практики - закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее совершенствование практических навыков, приобретенных в университете, знакомство с организацией лечебного процесса и условиями работы врача больницы, а также с основами организации здравоохранения.

Учебно-методическое руководство практикой по акушерству и гинекологии осуществляется преподавателями нашей кафедры.

Они за две недели до начала практики выезжают в клинические больницы, где встречаются с непосредственным руководителем практики, который назначается приказом главного врача ЛПУ (как правило, это заведующий отделением), проверяют готовность

клиник к приему студентов. Продолжительность производственной практики по акушерству и гинекологии для студентов лечебного факультета составляет две недели, для студентов педиатрического факультета - 5 дней. Студенты работают в качестве помощника врача-ординатора в акушерских и гинекологических отделениях, палатах интенсивной терапии новорожденных. Каждый студент несет одно ночное дежурство в неделю по оказанию urgentной помощи в качестве помощника дежурного врача.

Работая в больнице, студенты должны закрепить полученные в университете диагностические навыки, методики исследования больного с клиническим осмыслением и записью в истории болезни; ознакомиться с санитарным режимом и с внутренним распорядком роддомов, порядком приема и выписки больных, медицинской документацией. Кроме лечебной работы, студенты принимают участие в санитарно-просветительных мероприятиях, в производственных совещаниях, научно-практических и клинико-анатомических конференциях. За время прохождения врачебной практики они должны усвоить основы медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии.

Студенты ведут дневники, в которых отражают ежедневно всю работу, проделанную ими, описывают клинические ситуации, операции, результаты лечения, проводят анализ работы отделения. Дневник должен отражать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы, а не быть формальной отпиской для преподавателя при проведении зачета после производственной практики. Во время производственной практики студенты должны сами активно включаться в работу отделения, а не ждать, что кто-то возьмет их за руку и будет водить за собой. Качество прохождения практики зависит от инициативы студента, желания что-то сделать самому. Я не открою секрета, написав о том, что нередко лечебные учреждения г. Минска формально подходят к проведению производственной практики. И в этом не только их вина, но и беда. Ведь зачастую на практику в одно отделение приходится по пять-шесть человек, даже при желании доктора практически чему-то научить студента, нет реальных возможностей.

Таким образом, для повышения качества и эффективности производственной практики необходимо, чтобы подавляющее число студентов уезжало в различные регионы республики, а не оставалось в столице.

Светлана ШИЛОВА, доцент кафедры акушерства и гинекологии



Рентгенологические исследования для некоторых больных, как и для нас, приводили к неожиданным открытиям. Например, были выявлены 2 случая situs viscerum inversus universalis, о которых сами пациенты не знали, да и мы видели впервые. Пришлось объяснить, что это вариант нормы, но об этом нужно постоянно помнить, особенно при заболеваниях, предупреждать об этом врачей. Было несколько случаев выявления взрослых аскарид в полости желудка, когда пациенты перед исследованием голодали более суток («чтобы лучше было видно», как они объясняли). Визуальное подтверждение глистной инвазии побуждало к энергичному лечению, после чего их здоровье быстро восстанавливалось (об этом сообщали нам благодарные пациенты). Кстати, высокая инвазированность глистами детей и взрослых побудила нас смонтировать аппарат для оксигенотерапии по принципу аппарата для наложения пневмоторакса. Введение кислорода в желудок через зонд было неприятной процедурой, но давало потрясающий эффект: у некоторых пациентов отходило по 60 и более глистов. Выявлялись не только полипы и язвы желудка, но и опухоли, пролеченные затем в Гомеле оперативным путем с благоприятными исходами. Немало было находок конкрементов мочевого пузыря, почечных лоханок (несколько коралловых) посредством нисходящей урографии с внутривенным введением сергозина. Неотъемлемым для практических врачей было применение рентгена для контроля за продвижением инородных тел по желудочно-кишечному тракту или после ранений, а также для уточнения диагноза прободной язвы, заворота кишок и др.

В течение первых же месяцев были выявлены заболевания туберкулезом среди работников больницы, причём у медсестры инфекционного отделения была открытая генерализованная форма. Это побудило провести обязательное обследование всех мед-

работников района с организацией последующего оздоровления и диспансеризацией нуждающихся в наблюдении.

## Первый рентгенкабинет в Тереховке

Бывали и анекдотические ситуации. На прием обратился недавно демобилизованный военнослужащий с просьбой тщательно посмотреть, нет ли у него туберкулеза. С легкими у него все было в порядке, и тогда мы заинтересовались, чем вызвано его беспокойство. Оказалось, что не так давно у него был близкий контакт с женщиной, которая, как он узнал позже, активно лечилась по поводу туберкулеза легких. Бывший солдат в паническом ужасе ринулся искать возможность провериться, не заразился ли он. Рентгенокопия помогла ему обрести душевное равновесие.

Бывали и случаи ятрогении после описаний в заключениях петрификатов и других не столь уже опасных находок. Но однажды после окончания приема возле кабинета ко мне обратился бледный взволнованный пациент: «Что, доктор, мне уже ... хана?» (думаю, всем известен этот сленг, обозначающий катастрофический исход). На встречный вопрос, а в чем дело?, он пояснил, что после рентгенокопии в заключении написано, что «его легкие уже стили и в грудях у него жидкость». Посмотрев почти нормальное заключение, выяснилось, что в шоковое состояние его повергло латинское название сердца «сог», которое он прочитал по-русски и на созвучии со словом «сочиться» вообразил картину распада легких. Вернувшись в кабинет, познакомил его с журналом протоколов, где у каждого обследованного упоминалось «сог», и тем полностью купировали приступ ужаса.

Бывали и такие казусы. При существовавшей в больнице атмосфере неприятия подарков от больных иногда после окончания приема под кушеткой, где больные готовились к процедуре исследования, обнаруживались то 1-2, то несколько тайком оставленных бутылок самогона. Лаборант отдавал их хозяйственным работникам, поскольку мы оба не проявляли признаков увлечения таким «спортом».

При регулярных выездах на врачебные участки и фельдшерско-акушерские пункты по медицинским вопросам или поручениям районных властей иногда бывали неожиданные благодарности от случайно встреченных бывших пациентов и даже попытки организовать какое-то угощение. Безусловно, приятно было встретить положительные отзывы о своей работе, но от угощений и выпивок категорически уклонялся, зная бедность и трудности крестьянской жизни, да и возможные последствия для своего здоровья и авторитета.

На первом аппарате мы работали три года, но после контрольных замеров, выполненных областной санитарной службой (облучение в десятки раз превышало допустимые нормы), он был срочно списан, а взамен получен новый аппарат типа РУМ с улучшенными техническими характеристиками, а также подобрано соответствующее помещение для установки. При диспансеризации в моих анализах выявились неблагоприятные изменения формулы крови, в связи с чем было рекомендовано общеукрепляющее и санаторно-курортное лечение. В 1959 г., будучи в Минске на курсах повышения квалификации, обратился на кафедру госпитальной терапии в 1-й клинической больнице, где после амбулаторного обследования был диагностирован «лучевой синдром». Консультант категорически рекомендовал оставить рентгенологию и впредь максимально исключить возможные облучения.

Так, вынужденно, через 5 лет после открытия первого в Тереховском районе кабинета пришлось оставить работу рентгенолога, которая нравилась и принесла первые в моей врачебной жизни успехи и огорчения. В дальнейшем, находясь в общей сложности 30 лет на административных должностях в здравоохранении республики, совмещал 6 лет работу хирурга, затем травматолога, где опыт, приобретенный в рентгенкабинете, хорошо послужил на благо здоровья населения. А в Тереховском кабинете следующие 5 лет (до упразднения района и понижения разряда больницы до второй районной участковой) работали врачи А.М. Кононенко, затем Н.Н. Сергеева.

Ретроспективно оценивая открытие рентгеновского кабинета в послевоенной небольшой Тереховской районной больнице, мне кажется, что это событие оказало значительное и разностороннее влияние на здравоохранение и медицинский коллектив. Прежде всего, многократно расширились для больных и врачей возможности объективной оценки состояния здоровья или характера динамики многих заболеваний. При этом значительно экономилась рабочее время и средства пациентов, направлявшихся до того в рентгенкабинеты г. Гомеля. Выигрыш времени для врачей во многих случаях имел немаловажное значение, особенно в лечении острых и неотложных состояний. Во-вторых, заметно повысился рейтинг районной больницы и врачей, возросло доверие больных к выставляемым диагнозам и, следовательно, назначаемому лечению. Больные охотнее соглашались на госпитализацию и даже стали добиваться ее, что в сочетании с расширением штатов врачей стимулировало изыскание средств для наращивания коечной мощности стационара за счет пристроек хозяйственным способом (в течение ближайших лет число коек увеличилось до 125). В-третьих, работа рентгенкабинета стимулировала самообразование врачей-клиницистов, которые чаще и предметнее стали обращаться к медицинской литературе, чтобы не уронить своего авторитета на конференциях по разбору ошибок, смертных исходов и т.п. В-четвертых, широкое применение рентгенодиагностики стало одним из факторов ощутимого улучшения показателей здоровья населения района. Например, младенческая смертность с 1953 по 1960 гг. снизилась с 55 до 25 промилле (на тысячу родившихся), что для того времени считалось весьма хорошим показателем.

Прошли десятилетия, и в районные больницы пришла современная аппаратура функциональной и лабораторной диагностики, ультразвуковых и других лучевых методов исследования, эндоскопии и др. Да и рентгенооборудование значительно усовершенствовалось и усилилось компьютерными системами. Но в трудные послевоенные годы именно рентгеновские кабинеты были первопроходцами в совершенствовании всей системы борьбы за жизнь и здоровье людей.

Александр МАНУЛИК, кандидат медицинских наук, заслуженный врач БССР

На экзамене студент берет один билет - не знает.

Берет другой - тоже. Третий - та же беда... Так четвертый, пятый... Профессор берет зачетку, ставит ему «3».

Другие студенты возмущаются: - За что?

- Как за что, - отвечает профессор, - если что-то ищет, значит, что-то знает.

- Пожалуйста, не волнуйтесь, - говорит хирург пациенту, лежащему на операционном столе.

- Но, доктор, это моя первая операция в жизни!

- Ну и что? У меня это тоже первая операция. Но я-то держусь!

Мужчина просыпается в три часа ночи и, чувствуя себя неважно, вызывает врача. Врач приходит, тщательно его обследует и с жестом отчаяния говорит: - Пожалуйста, позовите всех своих детей, адвоката и нотариуса.

- Все так плохо, доктор? Я умру?

- Да нет, просто я не хочу быть единственным идиотом, которого неизвестно зачем поднимают с постели в 3 часа ночи!

## У пюстэрку анекдота



Приходит студент на экзамен, ставит три бутылки коньяка и говорит профессору: «Я принес три бутылки, а вы мне за это ставите «тройку».

Профессор: «Пожалуйста, я возьму две...»

Подобрал Ярослав ШАБУНЕВИЧ

## Курение как фактор риска стоматологических заболеваний

По данным Всемирной организации здравоохранения, употребление табака - вторая наиболее важная причина смерти в мире. В отчете Европейской Рабочей Группы по Табаку и Оральному Здоровью отмечается, что по причине курения табака развивается около 30% всех раковых заболеваний, примерно 90% рака легких, 30% случаев ишемической болезни сердца и инсультов, примерно 80% инфарктов миокарда в возрасте до 50 лет и 70% хронических заболеваний легких. По данным отчета, вредное воздействие табака на стоматологическое здоровье заключается, главным образом, в следующем: изменение цвета зубов и пломб; изменение вкусовой чувствительности и обоняния; курение табака - фактор риска заболеваний пародонта, а также ухудшения результатов периодонтальной терапии; предрак и рак слизистой оболочки полости рта встречается значительно чаще у курящих, чем у некурящих; риск отторжения имплантатов значительно выше у курящих.

В рамках программы профилактики болезней полости рта методом исключения фактора курения, разработанной на 1-й кафедре терапевтической стоматологии, было проведено анкетирование и осмотр 785 студентов в возрасте 18-24 лет. По результатам анкетирования, курящими себя отметили 56% опрошенных, причем если в 18-летнем возрасте курили 28% студентов, то в группе 20-24 года их количество возрастало до 66%. Анализ данных осмотра полости рта свидетельствовал, что изменение цвета слизистой оболочки полости рта в виде гиперемии щек, губ, языка встречалось у курящих в возрасте 20-24 года в 4 раза чаще, чем у некурящих. Изменение цвета слизистой оболочки полости рта по типу белесоватости, т.е. нарушения процессов ороговения как ответной реакции на химические и термические раздражители, было характерно только для курящих. Состояние гигиены полости рта у курящих молодых людей было значительно хуже. Периодонтальные карманы встречались

в 8 раз чаще, симптом кровоточивости в 2 раза чаще, чем у некурящих.

Из всех медицинских работников стоматологии наиболее часто контактируют с населением, что обуславливает важное значение участия данных специалистов в борьбе с употреблением табака. В связи с этим вызывает интерес, как студенты 5-го курса стоматологического факультета, будущие выпускники, относятся к данному виду деятельности врача-стоматолога.

Результаты анонимного опроса пятикурсников показали, что девяносто пять процентов опрошенных согласились с тем, что стоматологи должны спрашивать каждого пациента о наличии привычки употреблять табак. Все респонденты были согласны, что стоматологи обязаны объяснять пациентам, какой риск для стоматологического здоровья представляет курение. По мнению 82,8% опрошенных, стоматолог должен советовать курящему пациенту бросить курить. С утверждением, что советы стоматолога помо-

гают пациенту бросить курить, согласились 68,4% студентов. Однако лишь 21,0% опрошенных полагают, что стоматолог должен отслеживать процесс прекращения употребления табака и оказывать пациенту помощь при срыве. Лишь 15,8% студентов убеждены, что курящий пациент готов бросить курить по рекомендации стоматолога. Тем не менее, большинство студентов (84,2%) согласилось пройти специальное обучение, чтобы помочь курящему пациенту измениться. Половина опрошенных студентов согласилась с утверждением, что рекомендации стоматологов по отказу от курения табака не дадут значительного эффекта, так как многие стоматологи сами курят. Среди опрошенных студентов к курящим себя отнесли 36,2%, в то время как в прошлом курили 67,2% опрошенных.

Таким образом, стоматологи должны быть осведомлены о наличии связи между употреблением табака и стоматологическими заболеваниями и пропагандировать отказ от этой привычки, а консультации по отказу от курения должны стать фундаментальной частью стоматологического образования и программ профилактики стоматологических заболеваний.

Светлана ЛОБКО, Юлия МОДРИНСКАЯ, Светлана ЛАТЫШЕВА, 1-я кафедра терапевтической стоматологии

## 27 января в университете прошло подведение итогов подготовки по ГО в 2005 году.

Основные усилия были сосредоточены на:

- проведении мероприятий по недопущению ЧС;
- поддержанию в готовности системы связи и оповещения;
- проведении

занятий с руководящим составом и личным составом НФ, студентами и личным составом структурных подразделений университета по изучению способов защиты при угрозе и возникновении ЧС;

- поддержанию в рабочем состоянии средств индивидуальной и коллективной защиты;
- совершенствовании подготовки

студентов и курсантов по изучению вопросов ГО и медицины катастроф.

В Республиканском учебно-методическом центре ежегодно проходит подготовку руководящий состав университета, командиры невоенизированных формирований обучаются на городских курсах, при прохождении специализации и усовершенствования в БелМАПО врачи знакомятся с вопросами оказания неотложной помощи пострадавшим в результате стихий-

ных бедствий, аварий и катастроф.

С целью поддержания защитных сооружений в готовности к приёму укрываемых были выполнены работы на инженерном оборудовании специалистами спецпредприятия Мингорисполкома.

## Итоги подготовки

В первом квартале проведена контрольная проверка и консервация приборов радиационной и химической разведки, лабораторные испытания средств индивидуальной защиты органов дыхания.

Имеющаяся учебно-методическая база по ГО обеспечивает проведение занятий.

Для преподавателей ГО и СЭМП по всем темам лекционных и семинарских занятий разработаны учебно-методические рекомендации. Для студентов и курсантов, руководителей групп занятий был издан курс лекций - «Основы гражданской обороны и службы экстренной медицинской помощи».

На кафедре организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины и кафедре военно-по-

## Гражданская оборона

левой терапии изучались вопросы функционирования государственной системы по предупреждению и действиям в ЧС, медицинской службы ГО и медицины катастроф со сдачей зачетов.

С лучшей стороны можно отметить студентов стоматологического факультета.

Большое внимание уделялось пропаганде вопросов ГО, публиковались статьи в периодической печати - «Вестнік БДМУ» и «Медицинском журнале». Во всех учебных корпусах и общежитиях имеются уголки гражданской обороны, дежурный персонал обеспечен инструкциями по действиям на случай чрезвычайных ситуаций.

С 16 по 22 февраля 2005 года гражданская оборона БГМУ проверялась комиссией МЧС и МЗ Республики Беларусь. Общая оценка - хорошо.

По состоянию ГО за 2005 год среди учебных заведений в лучшую сторону Министерство здравоохранения отметило БГМУ. Начальник ГО - ректор университета П.И.Беспальчук - поблагодарил присутствующих за проделанную работу, поставил задачи на 2006 год.

Владимир БОРИСОВ, начальник штаба ГО университета

