

МДМ

Са святам Вясны Вас, Жанчыны!



Галина Федоровна БЕХ, начальник
планово-финансового отдела МГМИ:

"СЛЫШУ МУЗЫКУ ЦИФР..."

- Галина Федоровна, расскажите о сущности вашей профессии.

- Само название отдела "планово-финансовый" говорит о том, что в нем работают экономисты, которые занимаются разработкой проектов, текущих и перспективных планов, расчетов и обоснова-

ний к ним; составлением штатных расписаний. Это очень краткий перечень того, чем нам приходится заниматься.

- У многих людей при слове "бухгалтер" возникает образ человека, заваленного кучами бумаг, в пресловутых синих нарукниках... Каков образ со-

временного бухгалтера?

- Что касается бумаг - это правда. До вашего прихода мой стол в буквальном смысле был завален документацией. От них никуда не денешься, несмотря на внедрение новых технологий. Компьютер действительно большой помощник, но и для его освоения требуются новые знания. Я считаю, что внедрение различных новшеств подстегивает того же экономиста к овладению знаниями. Естественно, очень радует, когда то, что мы запланировали, получило претворение в жизнь, т.е. мы получили от Министерства финансов запланированные нами средства. Однако это идеальный вариант: в жизни все немного иначе... Работа экономиста очень сложна. Возьмем ту же заработную плату. Нам приходится планировать фонд оплаты труда и проводить тарификацию по несколько раз в год. Тем более, что мы не просто делаем перерасчеты, но и составляем прогнозы.

- Что в вашей работе обозначает "профессионал"?

- Профессионал - мастер своего дела. В нашей работе нужны специальные знания, опыт, инте-

рес к специальной периодической печати, умение владеть ПЭВМ и еще многое-многое другое.

- Что касается проблем вашего отдела. Каковы они на сегодняшний день?

- Проблемы были в прошлом, когда из-за низкой заработной платы и большого объема работ отдел не был укомплектован. В настоящее время у нас работают хорошие специалисты, которые не только добросовестно выполняют свои обязанности, но и проявляют инициативу. А планы? Завершить тарификацию. Будет принят бюджет на этот год, у нас начнутся расчеты по смете. Необходимо будет проанализировать все ошибки прошлого года и, используя накопленный опыт, разрабатывать текущие планы, а также осуществлять систематический контроль их выполнения.

- Как лично вам работает с медиками? Не возникает ли "священного тремета" перед Гипократами нашей медицины?

- Во-первых, с ними приятно работать. Медики - интеллигентные люди, поэтому общение дос-

тавляет удовольствие. Я работаю в действительно элитном учреждении и горжусь этим. А что касается "священного тремета"? Преподаватели приходят в отдел со своими вопросами, проблемами. Наша задача - помочь по мере возможности разрешить их. Порой люди удивляются: "До чего же у вас тут сложно работать! Сплошные цифры!" А мы удивляемся сложности их работы. Поэтому о "священном тремете" речи не идет. Как говорится, каждому - свое. К каждой профессии должно быть свое призвание. Поэтому пусть медики занимаются здоровьем пациента, а наша задача - создать нормальные условия для их работы.

- Галина Федоровна, работая с медиками, рассуждая, так сказать, "по-медицински", с каким органом человеческого организма вы можете сравнить ваш отдел?

- Достаточно сложно определить. Мозг? Мозг, конечно же, наш ректорат. Наша задача - создавать необходимые условия жизнедеятельности "организма": распределять поступающие средства - своеобразный кислород нашего учреждения. Может, отведем себе скромную роль легких? Вопрос оставим открытым...

- София Брониславовна, в какой области хирургии вы работаете?

- Я - хирург общего профиля. В августе этого года будет 20 лет, как окончила институт. Моя задача - выполнить операцию в любой хирургической области. После окончания института работала в районной больнице, где приходилось сталкиваться с очень сложными операциями в абсолютно разных областях. Это и детская хирургия, и хирургия новорожденных, задачи в области стоматологии и многое другое. Район - хорошее место для практики хирургов общего профиля, поскольку там необходимы специалисты широкого спектра действий.

В нашей клинике работать легче в том плане, что здесь существует некоторая специализация.

людьми, с которыми работаю и чью поддержку всегда чувствую.

Тем не менее, как сказал мой учитель, доцент Кояло: "Если врач в течение 10 лет не станет хирургом, он не станет им никогда!" И это так. Наиболее важны первые 10 лет - становление, приобретение необходимых для хирурга знаний. Несомненно, очень важна теоретическая часть. Только после обогащения теоретическими знаниями - анатомии прежде всего, приходит время приобретения, если так можно выразиться, технических навыков.

- Расскажите, что значит быть хирургом сегодня? Каковы трудности?

- В двух словах об этом и не скажешь, потому что трудности действительно велики. Оснащение

был. Это постоянная стрессовая ситуация, и справиться с ней, не поддаваясь панике, - один из признаков профессионализма хирурга.

- Какие наиболее яркие случаи вспоминаются вам из практики?

- Вспоминаю я, когда впервые зашла в операционную. И сразу же оконфузилась, чуть не дотронувшись до открытой раны пациента нестерильной рукой... И на всю жизнь я запомнила то, когда мне, работая в субординатуре в Чечерском районе, неожиданно пришлось оперировать. Ситуация была критической, не было времени для того, чтобы дожидаться приезда специалиста из Гомеля. Мне пришлось под масочным наркозом оперировать внематочную беременность. Я только-только начинала работать, да и операция была не моего профиля. Когда я заканчивала операцию, вошел врач из Гомеля и спросил: "Кто у вас оперирует?" Я была настолько молода, что он даже и не подумал, что перед ним хирург.

- Как вам кажется, изменились ли студенты с тех пор, когда учились вы?

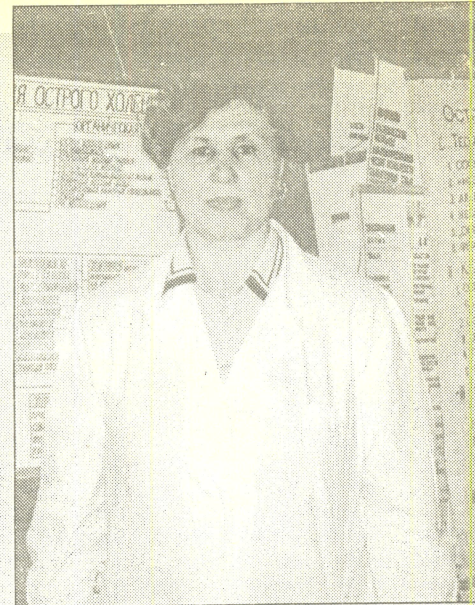
- Сложно сказать. Не хотелось бы поднимать извечный "конфликт поколений". Однако мне помнится, что в мое время было больше рвения к знаниям. Мы даже, бывало, ссорились из-за того, кто первым зайдет в операционную! Сейчас я не вижу у студентов такого стремления. Возможно, это объясняется и другими причинами. Много тяжелой работы, да и оплачивается она не так, как того бы хотелось. Поэтому и выбирают многие наши студенты более легкие и перспективные профессии, к примеру, ларифкекотерапевта, который может открыть частный кабинет. Возможно, некоторые студенты еще не до конца понимают, какой путь выбрать. Тем не менее тот, кто уже серьезно определился, становится высококвалифицированным специалистом.

- А как ваша семья относится к тому, что у мамы такая серьезная и ответственная профессия?

- У меня очень дружная семья. Моя дочь также собирается поступать в медицинский институт. И то, что она идет по моим стопам, говорит само за себя. Это очень радует. Поддержка и одобрение семьи очень важны, поскольку иметь жену, маму-хирурга очень тяжело. Особенно сложно было во время моей семилетней работы в Брагине. По сути это каждый день машина под окном, экстренные вызовы по ночам, маленький ребенок на руках мужа. Это большое везение - иметь понимание в семье.

- А как дома "волшебник в бedom халате" избавляется от стресса, проводит досуг?

- Действительно, нужно научиться расслабляться. К сожалению, мировая статистика дает хирургу 51 год жизни. Необходимо беречь себя. Мне, например, нравится природа. Люблю деревенское лето, запах скошенной травы... Иногда люди гордятся своим городским происхождением. Я же считаю, что коренным горожанам не понять всего того, что дано жителям деревни... Еще люблю читать стихи,



София Брониславовна СИНИЛО, ассистент кафедры хирургических болезней, кандидат медицинских наук:

изучать что-нибудь новое в хирургии. И в других областях жизни. Люблю даже сериалы. Нравится эта сказка, эта красивая жизнь, любовь, незамысловатый сюжет с обязательно счастливым концом. Вера в чудо придает силы!

- Зная о человеческом организме буквально все, скажем, сердце - заурадный насос для перекачки крови, верите ли вы в Бога?

- Всю жизнь верю и верила даже в те годы, когда все это запрещалось. Даже в очень тяжелые минуты в операционной эта вера помогает. И не одной мне. Многие хирурги, каждый как умеет, перед операцией обращаются к Богу. У нас трудная работа. Много всяких неожиданностей, опасностей. Я верю в то, что Бог мне помогает.

- Считаете ли вы хирургию творческой профессией? Или это профессия точных знаний и четких действий?

- Эта профессия и строгая, и творческая одновременно. Почему строгая? Потому что есть свои законы, свои правила. Возьмем, к примеру, прободную язву, перитонит - резекцию желудка нельзя делать ни в коем случае! Это закон. Его не обойдешь. А творческая? У того же Навроцкого около 136 описаний способов ушивания культи 12-перстной кишки при резекции желудка. А еще, говорят, у каждого хирурга есть свои способы ушивания помимо этих. У каждого есть свои методы, как из этого, грубо говоря, материала, полученного нами, сделать то, что нужно и как можно лучше. Это творчество. Но творчество на основе очень строгих правил.

Интервью проводила Инна ГРЕБЕНЬ

"Своей профессией горжусь!"

Тут расположены два центра - хирургической гепатологии и портальной гипертензии. Потому примерно знаешь, с чем придется работать.

Естественно, это достаточно тяжелый хлеб и необходимо знать буквально всю медицину.

- Почему вы выбрали именно эту профессию, так называемый образ "женщина с ножом"?

- Я мечтала о профессии врача еще с детства. Когда я была очень маленькой, моя мама тяжело заболела. Болезнь протекала сложно, и ей приходилось долго лежать в больнице. Когда я ее навещала, мне казалось, что, будь я врачом, мне бы удалось быстро ее вылечить. Вот тогда-то я и решила стать врачом, чтобы моя мама никогда не болела.

- Существуют ли для вас идеалы в вашей профессии?

- Конечно! В первую очередь это мои учителя. Самый первый из них - доцент Кояло из Гродненского института, который я окончила. Он преподавал субординатуру. Его методы всегда отличались доступностью и мягкостью. До сих пор помню, как на резекции желудка мне впервые пришлось делать лапаротомию. Я очень волновалась, но все время чувствовала рядом его поддержку, подбадривание, похвалу. Только после окончания операции, на ее т.н. "разборе", он указал мне на все ошибки... Рядом со мной всегда было много замечательных людей: и нынешний главный хирург Гомельской области Юрностай А.В., и Филипович Н.А. - мой руководитель диссертации, и еще много-много прекрасных людей.

- София Брониславовна, а сколько лет нужно хирургу, чтобы стать профессионалом в своем деле?

- Вся жизнь! Сколько живешь, столько и необходимо практиковаться, изучать что-то новое. Даже врач, имеющий большой опыт, не может знать все. Иногда очень важно, чтобы рядом с тобой был человек, который знает больше тебя. Это дает и силу, и уверенность в себе. Это т.н. чувство локтя, которое во многом зависит от коллектива, в котором ты работаешь. Мне, например, очень повезло с коллективом. Я горжусь теми

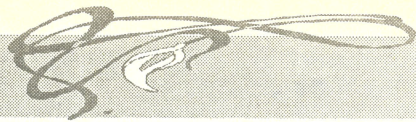
белорусских больниц оставляет желать лучшего, даже применительно к нашему уровню жизни. А уж если сравнивать с европейскими клиниками...

Когда я от фонда детей Чернобыля съездила в качестве врача с детьми на отдых в Италию, мне была предоставлена возможность работать вместе с итальянскими врачами. Контраст был поразителен! Даже если вспомнить один эпизод, когда медбрат спросил: "София, какой у вас номер перчаток?" Хирурги меня поймут. Когда идешь на операцию, тебе дают не те перчатки, которые подходят тебе, а те, которые имеются в наличии. Итальянский же врач, узнав, сколько лет я в хирургии и до сих пор не знаю номер своих перчаток, был поражен. Да и о каких перчатках может идти речь, когда в больницах не хватает шовного материала, инструментария?

Тем не менее на уровне профессионализма это не сказывается. Напротив! Наши специалисты, привычные делать все, в буквальном смысле, вручную, оказываются в более выгодном положении. Мы бы справились в условиях европейской клиники, но справились ли бы они? Если наши хирурги могут самостоятельно наложить практически любой шов, то их молодые специалисты, уже прошедшие пятилетнюю стажировку, становятся в тупик, если в наличии не имеется шнуровочного аппарата.

- София Брониславовна, что в вашей профессии самое тяжелое?

- Экстренная хирургия. Есть международная эмблема хирургии: женщина, весы, солнце. Я ее понимаю так: женщина - это доброта, терпение, деликатность, сострадание; весы - вечное сомнение врача, оперировать или нет больного; солнце - символ удачной операции. Иногда очень тяжело решить, какой путь избрать в лечении. Все сомнения, все предложения обсуждаются с компетентными специалистами. Особенно тяжело в экстренной хирургии, когда минуты решают все. Бывает, что ты не знаешь диагноз, но видишь, что операция необходима. И ты идешь на нее, не зная, с чем придется столкнуться. Нужно суметь не растеряться, сориентироваться, собраться... К хирургии нельзя привыкнуть. Каждый случай - осо-



КТО ИСПЫТАЛ ЛЮБОВЬ...

Все позабыв, жить именем одним,
Быть нежным, грубым,
Яростным, смиренным,
Веселым, грустным,
Скрытным, откровенным,
Ревнивым, безучастным,
Добрим, злым;
В обман поверив, истины страшиться,
Пить горький яд, приняв его за мед,
Несчастья ради счастьем поступиться,
Считать блаженством рая тяжкий гнет. —
Все это значит: в женщину влюбиться;
Кто испытал любовь, меня поймет...

Lone de Vega



Артур
МАКАРСКИЙ,
студент VI курса
лечебного факультета:

“...воздадим благодарность
тому, кто помогает
нам легко пройти
сквозь сложный
лабиринт книги...”

СОНЕТ

Ее глаза на звезды не похожи,
Нельзя уста кораллами назвать,
Но белоснежна плеч открытая кожа,
И черной проволокой вьется прядь.
С дамасской розой, алой или белой,
Нельзя сравнить оттенок этих щек.
А тело пахнет так, как пахнет тело,
Не как фиалки нежный лепесток.
Ты не найдешь в ней совершенных линий,
Особенного света на челе.
Не знаю я, как шествуют богини,
Но милая ступает по земле.
И все ж она уступит тем едва ли,
Кого в сравненьях пылких оболгали.

Уильям Шекспир

Библиотека МГМИ — отличный помощник в учебе и работе не только студентов и сотрудников института, но и практических врачей. Многие мероприя-

С заботой о читателе



Усе маё жыццё без астатку аддадзена Вам...

тия, которые проводятся библиотекой, — день информации, выставки книг — дают прекрасную возможность следить за новинками медицинской литературы, не отставать от жизни.

В библиотеке всегда можно подо-

брать литературу по любой медицинской теме. В этом помогут сотрудники научно-библиографического отдела. В читальном зале в любое время можно ознакомиться с новыми журналами. Все эти возможности открыты для читателей, необходимо лишь желание воспользоваться ими.



Не секрет для любого преподава-

теля, сотрудника или студента — в библиотеке работают отзывчивые, доброжелательные люди, всегда готовые помочь. Они отыщут ту самую-самую нужную книгу среди бастионов книжных полок, журналов, учебников и монографий. Подскажут, как разобраться в хитросплетениях каталогов, составят список необходимых книг, познакомят с новыми поступлениями. А интересные сообщения, книжные выставки, информации — их всегда можно встретить в библиотеке...



Удивительно, сколько выдержки, такта, просто терпения необходимо этим милым женщинам, которые все вместе для нас обобщены в скупых словах — сотрудники библиотеки.

И грозой нас било, и волною —
Выстояли все и устоим!
Книги, книги...
Вы всегда со мною,
Добрые товарищи мои!
И всегда мы благодарны будем
Тем, чьи руки, чей бесценный труд
Эту силу, эту радость людям
С книжной полки щедро подают.

Артур МАКАРСКИЙ



На пьедестале мадэль урача трыццаць тысяч годзя.

СВЕТ ЖЕНЩИНЫ

С небес полных падает звезда,
И птицы улетают в край далекий,
Но с вами остается навсегда
Свет женщины, прекрасный и высокий.
От сердца к сердцу, от мечты к мечте
Свет женщины проложит путь незримый,
Открытый только вечной Добrote,
И Правде, и Любви неповторимой...
Воистину бессмертные слова:
“Без этого пленительного света
Не кружится от счастья голова,
Не будет ни героя, ни поэта”.
Сверкают росы, тают облака,
Приходит новый день обаятельно.
И светится Вселенная, пока
Свет женщины расплескан во Вселенной!

Павел Кашаев

У Ч О Р А · С Ё Н Н Я · З А У Т Р А

В феврале в МГМИ после более чем десятилетнего перерыва прошла научно-методическая конференция руководителей врачей-стажеров и производственной практики студентов. В работе конференции приняли участие 162 практических врача лечебно-профилактических учреждений г.Минска и Минской области, а также 33 преподавателя института, отвечающих за стажировку и производственную практику на лечебном и педиатрическом факультетах.

На пленарном заседании ректор МГМИ доцент П.И.Беспальчук, первый проректор МГМИ профессор С.Д.Денисов, проректор по учебной и воспитательной работе профессор А.В.Сукало, зам.начальника Управления охраны здоровья Миноблсполкома Т.Ф.Климанская, гл.специалист Комитета по здравоохранению г.Минска доцент А.В.Харитончик определили место и задачи стажировки выпускников МГМИ в становлении врача; роль руководителя врача-стажера; приоритеты в подготовке врача-стажера, а также взаимосвязь МГМИ и органов практического здравоохранения. Руководитель производственной практики МГМИ, доцент С.И.Киричек напомнил участникам конференции о целях и задачах производственной практики, а также рассказал о правах и обязанностях базового руководителя.

На четырех секционных заседаниях с лекциями по актуальным вопросам внутренних болезней, педиатрии, хирургии, акушерства и гинекологии выступили профессор Н.Ф.Сорока, профессор А.В.Сукало, профессор А.Э.Макарович, доцент Н.П.Митковская, доцент Н.Н.Силивончик, доцент З.В.Заборовская, доцент В.И.Курченко, доцент А.А.Татур, доцент Ю.М.Ганин, доцент Л.Ф.Можейко, ассистент А.П.Василевич, ассистент Р.Л.Коршикова, ассистент С.Д.Шилова, ассистент Н.С.Акулич.

В период студенческих каникул под руководством первого проректора, профессора С.Д.Денисова прошел учебно-методический семинар для профессорско-преподавательского состава присутствующие в аудитории узнали новые перспективы в издательской деятельности институтской типографии (проф.С.Д.Денисов), посмотрели возможности современной телекомпьютерной техники в иллюстрировании и наглядном оформлении лекционного курса (проф.С.Л.Кабак и проф.М.М.Маркварде). Своим видением роли и значения общих лекций в системе медицинского вуза привлекло внимание всех присутствующих сообщение профессора кафедры гистологии А.С.Леонтьева. Опытом научно-методического обеспечения практических занятий на кафедрах внутренних болезней поделились доценты И.П.Титова, М.С.Хруцкая и С.И.Неробесва.

В заключительном слове важность и необходимость таких семинаров для профессорско-преподавательского состава подчеркнул профессор С.Д.Денисов.

Наши корр.

Г Л А З А

Я в них ем-тро, как в чистые озера,
Где крохотные камешки на дне,
Где водорослей тонкие узоры,
Где сам я отражаюсь в глубине.
Они играют бликами живыми,
Мне радость и уверенность даря.
И, отступая, меркнут перед ними
Все в мире океаны и моря.

Константин Вапшенкин

Делегация из Японии



В течение двух недель с 26 января по 12 февраля в рамках двустороннего соглашения о сотрудничестве в МГМИ находилась делегация Медицинской школы Нагасакиского университета (Япония). В состав делегации входили профессор Ямашита, д-р Йокота, а также трое студентов IV курса Медицинской школы университета Нагасаки.

В ходе визита были проведены встречи

с руководством МГМИ, обсуждены дальнейшие пути двустороннего развития между вузами. Студенты прошли стажировку на различных теоретических и клинических кафедрах института: кафедре нормальной физиологии, кафедре травматологии и ортопедии, 2-й кафедре детских болезней, кафедре онкологии, 2-й кафедре внутренних болезней. Стажировка предусматривала ознакомление не только с учебным процессом, но и участие в оперативных вмешательствах, а также самостоятельную курацию больных. В заключение стажировки им были выданы сертификаты.

Этот визит послужит дальнейшему укреплению и развитию отношений между МГМИ и Медицинской школой университета Нагасаки.

Вероника АНТИПОВА,
зам. начальника
международного отдела

Всем памятные сеансы А.Кашпировского, А.Чумака с экрана телевизора. Специалисты знают, что через 4-6 часов после очередного сеанса скорая психиатрическая помощь начинала возить и возить в клинику пациентов. Здесь были и обострения ранее существовавших психозов, и невротические состояния, психосоматические расстройства в виде тяжелых кожных заболеваний, проявлений гипертонии, язвенной болезни, бессонницы. И что примечательно, впервые в жизни возникали психические расстройства. А у детей появлялись судорожные припадки, иногда сериями.

Мы непосредственно занимались оценкой этих состояний. Опыт подтверждает, что так называемая телеспиритерапия, которую проводил А.Кашпировский, недопустима уже в силу широкого масштаба да еще и заочной формы общения. Наше мнение согласуется с мнением специалистов-психиатров, психотерапевтов Санкт-Петербур-

“Расщепление” души

га, Москвы, Харькова и других крупных научных центров. Психотерапия должна проводиться при непосредственном контакте с пациентом. При этом в случае осложнений врач своевременно приходит на помощь.

Мы же наблюдали больных, у которых психоз возникал впервые в жизни именно после просмотра сеансов А.Кашпировского. В характере переживаний пациента фигурировал сам психотерапевт. Люди начинали “слышать” его голос, звучащий в голове и со стороны. Он управлял их мыслями, поступками, чувствами. Заболевшие теряли контроль над своими действиями. У них возникали мысли о самоубийстве, которые в ряде случаев осуществлялись.

Еще более тяжелыми оказывались психические и социальные последствия воздействия на людей деструктивных культовых организаций. Заманивание в секту осуществляется со знанием дела. Применяется методика “удара любовью”. Для этого в культовой организации имеются специальные отряд вербовщиков, умеющих “подловить” потенциальных приверженцев культа. Это прежде всего люди, удрученные различными невзгодами, испытывающие чувство одиночества, психофизического неблагополучия. Вербовщики знают, как проявить внимание, доброжелательность, показать участие, предложить руку помощи. Воздействие на психику осуществляется систематически, как правило, с помощью ежедневных занятий (не менее 3-х раз в неделю). Применяется методика манипулирования, в результате чего культивист не в состоянии дать отчет, как он попал в эту организацию. Методика “контроля сознания” направлена на “промывание мозгов” в отношении основных сфер психической деятельности: мышления, эмоций, воли, сознания. На первом этапе “десенсибилизации” внушается, что родители - злейшие враги, ваша (к примеру, христианская) церковь служит сатане, все, что вы считали истинным - ложь, добрым - зло. Звучит призыв: “Спасайтесь от всего этого!”

Второй этап - порабощение воли через своего рода “оболванивание”, отключение ума при помощи, к примеру, бесконечного ритмичного повторения одной и той же фразы. Тогда все становится безразличным, и не остается ни времени, ни силы, чтобы поразмыслить над чем-либо существенным.

На третьем этапе “репрограммирования” вы уже подготовлены к восприятию учения секты. Поступление информации обеспечивается постоянно. Голос “духовного наставника” с магнитофонной ленты сопровождает вас везде, где бы вы ни находились, и формирует в заданном ключе ваше подсознание.

Мы наблюдали 111 человек (96 женщин и 15 мужчин) в возрасте 16-37 лет. Основной контингент - подростки, юноши, молодые люди. Из них 15 из неотягощенных психическими заболеваниями семей были с острой психотической симптоматикой. Пытаясь углубиться в “познание истины”, читая соответствующую литературу, они оказывались в тупике, развивалось психотическое состояние с острой шизофреноподобной симптоматикой, с бредом, галлюцинациями, психическими автоматизмами, с депрессией вплоть до мыслей о нежелании жить (трое погибли вследствие этого). Наблюдались также индуцированные бредовые расстройства. Здесь имелась прямая связь возникновения психотических расстройств с интенсивностью воздействия на психику “учителя”, содержание переживаний в психозе соответствовало внушенному. Улучшение состояния наблюдалось при отрыве от “индуктора” с довольно быстрым выходом из психоза при использовании психотропных средств, психотерапии. У 47 человек, где наследственная отягощенность шизофренией была у 22 больных, интенсивное психическое воздействие со стороны некультов совпало с манифеста-

Продолжение статьи “Во власти дьявола”

ций шизофрении. При этом “псевдорелигиозная” тематика занимала ведущее положение в характере переживаний и отличалась особой ригидностью. В остальных 49 случаях без острых психотических расстройств наблюдались изменения личности, невротические, психопатоподобные, невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, депрессии, расстройства адаптации.

Оценка психических последствий их действия позволила выделить один из стержневых проявлений - феномен зависимости, свидетельствующий о насилии над личностью. Он отчетливо выступает прежде всего как зависимое расстройство личности (F60.7) по международной классификации болезней 10-го

пересмотра ICD-10. При этом сектант обнаруживает несостоятельность, беспомощность в решении любых, даже незначительных бытовых вопросов, чувствует себя некомпетентным, недостаточно жизнеспособным с полным подчинением своих потребностей “духовному учителю”, отсутствием побуждений и критической оценки ситуации, неспособным предъявлять требования людям, от которых зависит. Предоставленный себе, он ощущает чувство беспомощности, растерянности, “пустоты”, страха оказаться покинутым.

Псевдорелигии уничтожают, искажают личность. Личность, как известно, - это человек со всеми социальными связями, человек, усилия которого направлены на преобразование, на созидание.

Каждую личность характеризует направленность, то есть совокупность потребностей, идейных и практических установок, проявляющихся в деятельности. Круг потребностей у психически полноценного человека достаточно широк и включает многообразные материальные, социальные, духовные. В руках служителей “психокульты” человек теряет себя как личность, утрачивает свою индивидуальность, у него остается единственная потребность - быть управляемым марионеткой.

Ломается характер, который всегда выстраивается на эмоционально-волевых качествах, ломается система отношений к окружающему и самому себе. Когда беседуешь с жертвами какой-нибудь подобной “новой религии” и выясняешь отношение этого “продукта обработки” к родным, друзьям, учебе, работе, то видишь, как жестко в сознании его запрограммировано по всем параметрам отрицательное отношение. Критически подойти к себе он не в состоянии. Ответы на вопросы врача обычно даются в виде монотонно-однообразно повторяемых выражений новоявленного бога да еще и на новоязе (специально созданном языке, понятном только сектантам). Лицо, как правило, напоминает маску, взгляд потухший. А ведь глаза всегда почитались зеркалом души.

Феномен зависимости находит воплощение в так называемых “плавающих”, диссоциирующих состояниях с возвращением сектанта, казалось уже порвавшего с сектой, по механизму триггера обратно к культовому образу жизни, что затрудняет выход из этих организаций. На психотическом уровне феномен зависимости проявляется в структуре бредово-галлюцинаторного синдрома с явлениями психического автоматизма, когда больной испытывает ощущение, что его мыслями, чувствами и поступками “управляют”. Сектанты слышали “голос” своего духовного наставника, который нередко заставлял уходить в иной мир, что приводило к попыткам самоубийства. В структуре болезненных переживаний отражалась информация, получаемая в культовых организациях.

Несколько подробнее остановимся на психических и физических последствиях воздействия деструктивных культовых организаций. По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия. После “обработки” в деструктивных некультках ни о каком здоровье речи быть не может, поскольку заманивание в секту идет преднамеренно через этап физического и психического истощения (диета, лишняя несоблюдимых составляющих, которую, обманывая культивистов, называют “вегетарианской”, резкое сокращение продолжительности сна, истязание изнурительной работой и жестким выполнением всех правил поведения с обязательным наказанием в противном случае).

Соматоформные (психосоматические) расстройства возникали в результате воздействия психотравмирующей ситуации, связанной с вовлечением культивиста в секту. Это поломка существовавшего до этого времени жизненного стереотипа с отвержением сложившихся ценностных установок, отрыв от семьи и друзей, зап-

Увидеть - значит поверить

чей, которые работают не для себя, а своих пациентов.

К сожалению, наш визит продолжался всего две недели, а этого недостаточно, чтобы узнать страну. В будущем, если у меня будет возможность побывать здесь опять, я бы хотела поработать и поучиться здесь в качестве врача.

И, наконец, я бы хотела поблагодарить от всего сердца моих белорусских друзей. Нам очень важно было побеседовать с коллегами, имеющими такие же намерения. Это самое ценное, что я привезу из Беларуси. Я действительно надеюсь, что наше сотрудничество будет продолжаться.

Маюми МАЦУНАГА,
студентка IV курса
Медицинской школы г.Нагасаки
(Япония), член японской
делегации, посетившей МГМИ

рет на продолжение учебы и работы, изоляция от общения с внешним миром через средства массовой информации.

Одновременно реакция членов семьи, родственников, друзей на случившееся, их закономерное стремление возмездия адепта в семью, в среду нормального общения с окружающими.

Для психосоматических расстройств характерно неосознание больным связи данного расстройства с отрицательным психогенным воздействием. Основным признаком этих расстройств являются множественные повторяющиеся и часто видоизменяющиеся болезненные проявления со стороны внутренних органов. При этом могут реагировать целые системы: сердечно-сосудистая, желудочно-кишечная, дыхательная, мочеполовая и др. Наблюдаются кожные проявления. Эти расстройства, чаще проявляющиеся у женщин, сопровождаются депрессией и тревогой. Нередко у таких больных возникает постоянная озабоченность заболеванием или более тяжелым соматическим заболеванием, у некоторых - постоянная угнетающая психику головная боль. Психосоматические расстройства у культивистов встречались достаточно часто.

Вред физическому здоровью адепту наносится нередко из-за недовольности обращения за медицинской помощью, вследствие чего могут наступить тяжелые осложнения болезни или преждевременная смерть.

У последователя культа в процессе его “обработки” настолько меняется мировоззрение, что вся информация, которая внедряется в деструктивных культовых организациях, начинает носить сверхценный характер, занимает главенствующее положение в сознании человека, происходит переоценка прежних ценностей, значимость которых воспитывалась на протяжении всей жизни. Поэтому последователи культа без каких-либо колебаний могут даже лишить жизни любого человека или в процессе выполнения культового ритуала, или “во имя дела”.

Теряются самые ценные индивидуальные качества личности. Последователи культа превращаются в однородную безликую массу, толпу, роботов, управляемых лидером. Теряется одна из основных составляющих личности - направленность на созидание, на участие в развитии общества. Культивисты действуют только в угоду своим духовным наставникам, гуру, обеспечивая прежде всего их коммерческие интересы, укрепляя их власть и могущество.

Настраивание у культивистов часто бывает подавленным, со страхом, тревогой постоянным ощущением виновности, часты приступы паники (“панические атаки”), подозрительность, расстройства сна с кошмарными сновидениями. Тяжелые депрессии, сопровождающиеся мыслями о нежелании жить, нередко приводят к самоубийству.

Наблюдаются и так называемые “посттравматические стрессовые расстройства”, возникающие в результате воздействия на психику культивистов деструктивного влияния их лидеров, ситуации, в которой оказалась жертва. Это приводит к развитию расстройств, характеризующих общий дистресс и может проявляться в стойких, нередко навязчивых воспоминаниях, “оживлении” в памяти, представлении образа лидера, наставника культа и ситуации, связанной с посещением этой организации. У культивистов в то же время может обнаруживаться стремление к избеганию обстоятельств, связанных с культом, что карается лидерами. Нарушается сон, появляется раздражительность, гневливость, затруднения в концентрации внимания, что снижает умственную работоспособность.

В ряде случаев посттравматическое стрессовое расстройство может перейти в хроническое изменение личности. При этом наблюдается враждебное или недоверчивое отношение к окружающему, социальная отгороженность, ощущение опустошенности и безнадежности, хроническое чувство волнения, отчужденности. Эти проявления свидетельствуют об инвалидизации.

У детей, подростков, молодых людей замедляется психологическое развитие, происходит задержка достижения зрелости.

Елена СКУТАРЕВСКАЯ, профессор
(Продолжение следует...)



Наша дружная сям'я: муляжи, шкелет і я.

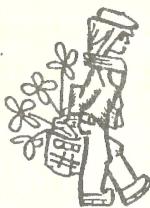
Якім бачыцца студэнт збоку?

З юбілеем!

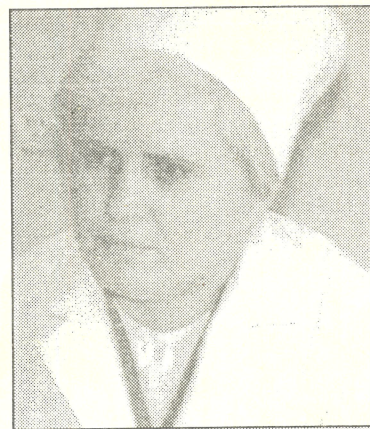


Клару **НОВИКОВУ** я изловила за беседой с модными модельерами.

- Современный студент - раскрепощенный, и в одежде в том числе. Умный. Дерзкий. Наглый.
- А как вы думаете, почему он такой?
- Чтоб защититься.
- От чего?
- Да от всей настоящей ситуации.



Дорогие
студенты!
не забывайте
быть
модными
и не ссориться
с собой и
другими



За внешней хрупкостью этой замечательной женщины скрывается огромная сила воли, организованность, умение владеть своими чувствами, обаяние.

Софья Ивановна Ладутко работает на кафедре анатомии человека 36 лет.

Способности к научно-исследовательской работе проявились еще в студенческие годы, а глубокая увлеченность морфологической наукой определила ее путь как ученого и педагога. Ассистент, а затем доцент кафедры, кандидат медицинских наук Софья Ивановна Ладутко плодотворную научную работу успешно сочетает с педагогической и разносторонней общественной деятельностью. Ею опубликовано около 200 научных работ, в том числе 3 монографии. Много сил и душевного тепла уделено развитию анатомического музея кафедры, где под руководством С.И.Ладутко создан раздел "Возрастная анатомия человека" и студентами смонтировано 120 музейных препаратов. С.И.Ладутко активно привлекает студентов к научно-исследовательской деятельности, их работы на республиканских смотрах-конкурсах всегда оцениваются по I категории. Научная студенческая работа за 1985 год на Всесоюзном смотре-конкурсе удостоена медали Академии медицинских наук, диплома и денежной премии.

С.И.Ладутко активно выступала на научных конференциях, съездах и конгрессах в СССР, а также достойно представляла нашу морфологическую науку за рубежом.

Лекции С.И.Ладутко - блестящие по форме, глубокие по содержанию, зачастую сопровождаются аплодисментами, пользуются большой популярностью у студентов.

На протяжении многих лет С.И.Ладутко была ответственной за работу общественных организаций института, членом Советов педиатрического и стоматологического факультетов, секретарем проблемных комиссий, куратором студенческих групп.

Доброта, доброжелательность, чуткость, поддержка словом и делом в трудную минуту снискали С.И.Ладутко заслуженный авторитет у коллег, сотрудников института и студентов. С.И.Ладутко награждена знаком "Отличник здравоохранения", почетными грамотами института за добросовестный труд.

Дорогая Софья Ивановна! Пусть теплые весеннее солнышко и ласковый ветерок разглаживают все Ваши морщинки, и они веселыми зайчиками запрыгают на лице и засверкают в улыбке.

Коллектив кафедры нормальной анатомии человека



Надежду **БАБКИНУ** и Аркадия **УКУПНИКА** я нашла на одной из крутых тусовок. Они мило беседовали. Воспользовавшись моментом, спрашиваю:

- Каковы, по вашему мнению, сегодняшние студенты? Надежда Бабкина выразительно на меня посмотрела.
- Честно?
- Конечно, честно.
- Студент сегодня ленив, как никогда! Полный пофигизм! Нет страстного горения!
- Где же вы таких студентов встречали?
- Да во многих вузах. Пока под зад не дашь, сами ничего делать не будут! Есть, правда, и другие, которые женятся, учатся, работают. Я и сама в свое время такой была. Всегда трудилась. Но хороших студентов меньшинство. Ну, а тех, которые только кайфуют, убеждать бесполезно - у них свой взгляд на жизнь.

Я попросила певичку написать пожелания нашим читателям. И она выдала нечто, по моему мнению, совершенно отличное от сказанного.

Студенты!
Радуется
Мужик!
Она
Убегает!
Ч. Бабкина

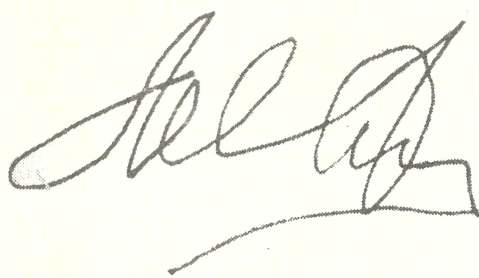


Аркадий **УКУПНИК** довольно долго думал над моим вопросом, а потом сказал:

- Вообще-то я студентов давно не видел. Ну, что их отличает от остальной молодежи? Наверное, единственное - блеск глаз. А почему у них глаза блестят? То ли выпить хочется, то ли к знаниям рвутся, то ли в душе весна - и всего хочется...

При разговоре Аркадий Укупник внимательно смотрел мне в лицо. Определял, есть ли блеск в глазах?

Все проходит
и сессия
тоже!
А.У.



Льва Лещенко и Владимира Винокура окружали юные поклонницы.

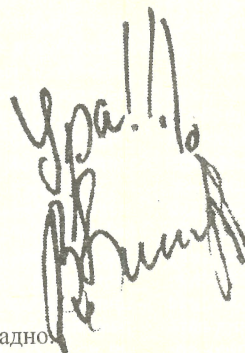
Лев ЛЕЩЕНКО:

- Студентов сегодня отличает то, что они много сидят за компьютером, ходят на концерты симфонической музыки и слушают рок.



Владимир ВИНОКУР:

- Студенты наши у-мные!
- А еще?
- Счастливые. Ну, ладно. Я еще приду. Ждите.
- Как же! Ждите! - воскликнул какой-то скептик из толпы.



Спасибо!
Ладутко!



Любовь **ПОЛИЩУК** я застала в окружении журналистов.

- Каким вы видите сегодняшнего студента?
- Раскованным. И еще сейчас появилось много стильной, красивой молодежи. Для нее все определяет стиль. Стиль уже в подсознании.

Любовь Полищук оставила нашему брату студенту автограф, который, по ее словам, дает всем.

Так "звезды" оценивают нашего брата студента. Несколько раз прозвучало, что нынешний студент стильный, раскованный и ему тяжело существовать. Мнений много. Какое самое верное?

Наш корр.

