

Вестник

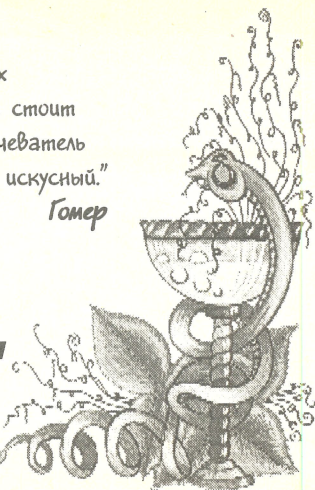
18 МАЯ 2001г. • № 10 (50)

Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Фарматнартыж

МДМІ

"Многих
врачей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



Олимпиада 2001 года



Первый проректор БГМУ профессор Денисов С.Д., заместитель начальника управления международных связей Министерства образования Беларуси Пятгор Г.М., председатель Белорусского методического объединения преподавателей русского языка как иностранного доцент Санникова А.В. приветствуют участников Республиканской Олимпиады.

На базе Белорусского государственного медицинского университета 26–28 апреля прошла Республиканская Олимпиада по русскому языку среди иностранных студентов вузов Беларуси.

Это был заключительный тур Олимпиады, в котором приняли участие 32 победителя I вузовского тура, который проходил в вузах республики, где обучаются иностранные студенты, – в Минске, Витебске, Гродно, Гомеле, Могилеве.

Более 500 иностранных студентов приняли участие в Олимпиаде.

Открыли Олимпиаду и поздравили победителей I тура первый проректор БГМУ профессор Денисов Сергей Дмитриевич и зам.

начальника управления по международным связям Министерства образования Республики Беларусь Пятгор Геннадий Михайлович.

Олимпиада проходила в 2 тура:

I тур – вузовский (по 2 номинациям);

II тур – республиканский (по 3 номинациям):

- конкурс-сочинение на тему "От одного человека уже весь мир делается лучше" (Гарин-Михайловский; выдержки из сочинений см. на 2-й стр. газеты);
- конкурс чтенцев;
- викторина "Знаешь ли ты Беларусь?"

Победители I тура – это студенты из Белорусского государственного медицинского университета, Витебского государственного медицинского университета, Гродненского государственного медицинского университета

та, Белорусской государственной политехнической академии, Белорусского государственного университета транспорта, Академии музыки, Академии спорта, Белорусского государственного экономического университета, Военной академии, Международного института трудовых и социальных отношений.

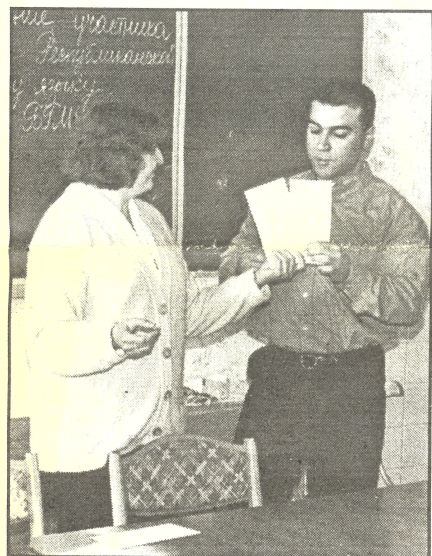
Победители II заключительного тура награждены Дипломами Министерства образования Республики Беларусь:

Дипломом I степени – Тун Шеньюн (слушатель Академии, Китай) и Фарид Нажи (БГЭУ, 5 курс, Ливан).

Дипломом II степени – Обайсат Максим (БГМУ, 2 курс, Иордания), Аловова Гульсара (МИТСО, 1 курс, Туркмения).

Дипломом III степени – Богуслава Офман (БГМУ, 3 курс, Польша), Лашкевич Юстына (ГГМУ, 3 курс, Польша), Захер Жаафер (БГПА, 3 курс, Ливан).

Студенты 2 курса БГМУ Валенсия Галван Фразер, Сукарня Мустафа и Богуслава Офман – участники II тура Республиканской Олимпиады.



Преподаватель БГПА Л.Ф.Гербик предлагает студенту выбрать тему сочинения.



Студенты сосредоточенно обдумывают темы сочинений.

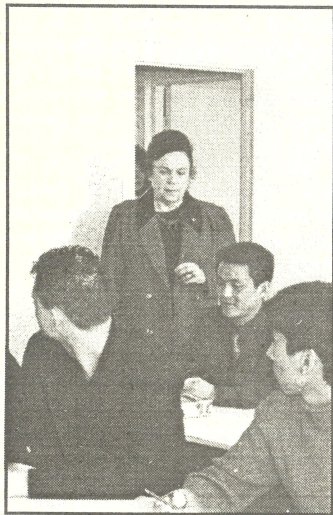


Алла САННИКОВА, председатель методического объединения преподавателей русского языка как иностранного Республики Беларусь, председатель жюри Олимпиады, зам.декана медицинского факультета БГМУ, доцент

Фото Николая СЕДАЧА



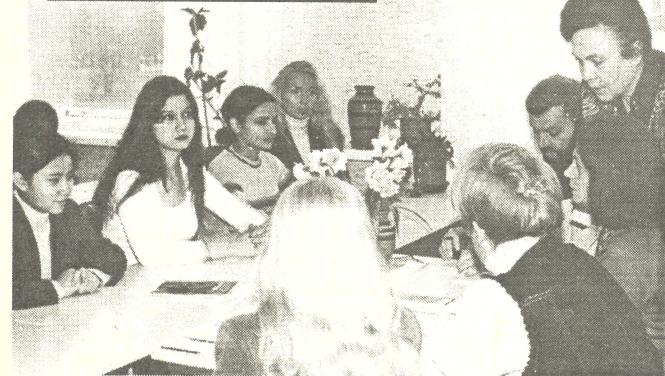
Ли Ян (Китай), студентка 2-го курса БГЭУ отвечает на вопросы викторины.



Илона Викторук (Польша), студентка 1 курса БГМУ прекрасно подготовилась к викторине.



Богуслава Офман (Польша), студентка 2 курса БГМУ – дипломант Республиканской Олимпиады.



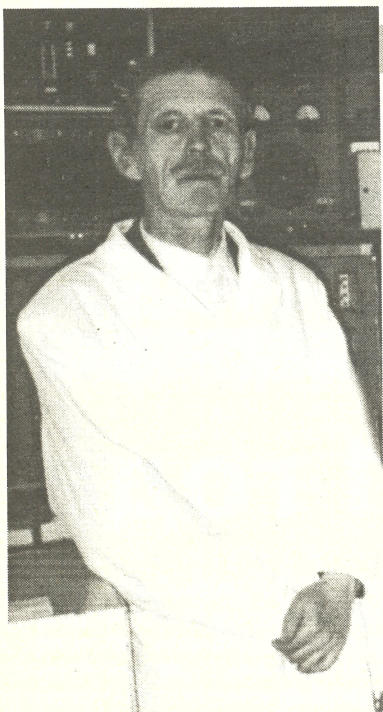
Санникова А.В. дает советы жюри перед началом викторины «Знаешь ли ты Беларусь?».



Аловова Гульсара (Туркмения) из МИТСО – победитель Олимпиады.

Жюри – представители вузов республики.





Человек с яром людей

ПРИЗВАНИЕ

пирантом кафедры физиологии человека и животных БГУ. А с марта 1969 г. он — преподаватель кафедры нормальной физиологии БГМУ.

В 1970 г. он защитил диссертацию «О характере и механизмах слияний с интерорецепторов ЖКТ на концентрацию глюкозы и адреналоподобных веществ в ликворе и крови», и 27 ноября ему была присуждена ученая степень кандидата биологических наук.

Этот замечательный человек, которого любят студенты (могу с уверенностью сказать это!) и уважают преподаватели, — Семенович Анатолий Адамович, доцент кафедры нормальной физиологии БГМУ.

Анатолий Адамович — удивительно красивый человек. Он красив своей душой, своей преданностью и творческим отношением к работе, своим вниманием к людям.

— Анатолий Адамович — один из самых опытных и квалифицированных преподавателей на нашей кафедре, — говорит Татьяна Валерьевна Короткевич. — К нему часто обращаются за помощью и разъяснением вопросов по физиологии студенты и даже преподаватели. Он всегда готов помочь, объяснить, разобраться со сложной темой. У Анатолия Адамовича всегда много идей и планов, его научные интересы разнообразны: физиология дыхания, физиология спорта, акупунктурная диагностика и гомеопатия...

И в то же время это удивительно тактичный и душевный человек, который умеет найти нужные слова, чтобы поддержать в трудную минуту. Он чудесно поет народные песни и романсы и украшает своим голосом наши кафедральные праздники.

Уже прошло занятие по физиологии дыхания и, думаю, многие студенты оценили по достоинству и модель механизма регуляции дыхания — оригинальную разработку Семеновича А.А., и особенно — лекции по физиологии дыхания. Мо-

жет быть, это прозвучит несерьезно, но многие из нас совершенно не поняли, почему в домашнем задании в указателе основной литературы лекционный материал стоит под четвертым номером. Единодушно было решено, что лекции должны стоять на первом месте.

Анатолий Адамович — хороший преподаватель. Он считает, что на занятиях студенты должны работать, активничать, помогать друг другу при изучении материала; и он уверен, что «адклад не идзе ў лад». Но к несчастью, есть группы, где такой метод не встречает понимания и старания преподавателя не оцениваются. Как правило, это редкие исключения. Я разговаривала со многими, у кого Анатолий Адамович вел физиологию раньше, и, удивительное дело, при упоминании его имени на лицах появлялись радостные улыбки.

Не всегда бывает просто высказать свои чувства вслух, и вот — Я Вам пишу — чего же боле? Что я могу еще сказать?

Теперь я знаю — в Вашей воле В журнале двойкой наказать... Сначала я молчать хотела... Но все же признаюсь в одном открытии, которое совершила за последнее время: я теперь точно знаю, что чувствуют дети учителей, когда мама или папа ведут у них урок...

И еще я хочу сказать огромное-преогромное спасибо Татьяне Валерьевне Короткевич, преподавателю кафедры нормальной физиологии за неоценимую помощь, за содействие и поддержку.

А Вам, Анатолий Адамович, мы желаем здоровья на долгие-долгие годы, новых творческих и научных находок, идей, трудов, и чтобы каждый день был для Вас праздником, и чтобы Вы почаще улыбались! Мы Вас очень любим!!!

Елена ЧАПЛИНСКАЯ,
студентка II курса педфака

Конкурсы

ПОБЕДИТЕЛЯМ ДОСТАЛИСЬ ПОДАРКИ

В апреле на кафедре ортодонтии Белорусского государственного медицинского университета состоялся конкурс практических навыков среди студентов 3, 4 и 5 курсов стоматологического факультета. В нем приняли участие 26 студентов. Конкурс открыл первый проректор БГМУ профессор Денисов С.Д.

По условиям конкурса (он состоял из трех этапов) на первом этапе все участники должны были изготовить базис ортодонтического аппарата с двумя механическими элементами, которые один из участников определил жребием. На втором этапе, в котором участвовали уже только студенты 4 и 5 курсов, необходимо было по диагностическим моделям челюстей поставить полный ортодонтический диагноз. И на последнем третьем этапе студенты 5 курса составляли в письменном виде план ортодонтического лечения.

Три комиссии в составе: председатель — зав. кафедрой, доц. Токарев И.В., члены комиссии — доц. Тимчук Я.И., ассистенты Корнев А.Г., Чернявская М.В., Кипкаева Л.В., Корхова Н.В., Гусаковская Ж.С., Дудко А.С., определили по 3 лучшие студенческие работы на каждом курсе.

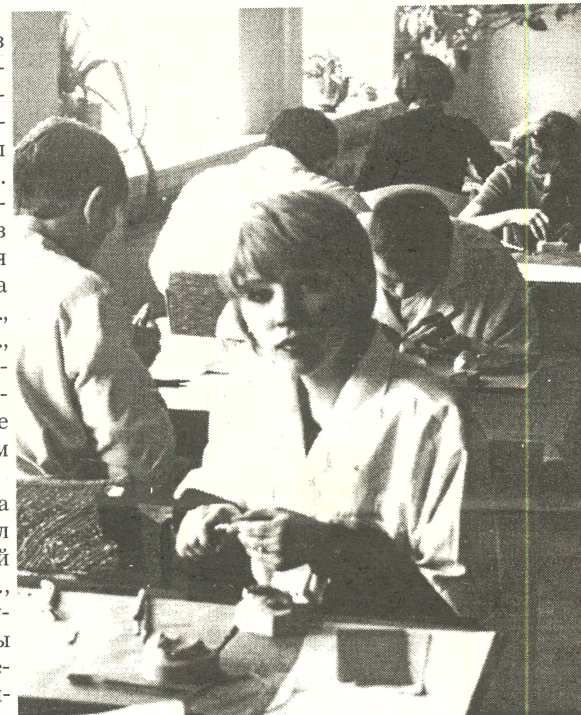
Среди 3 курса первое место занял студент 378-й группы Лях А., второе место — студент 376-й группы Тетерский О., третье место — студент 382-й группы Минич Е.

По четвертому курсу места были распределены следующим образом: первое место — студент 481-й группы Тихонов А., второе место — студент 482-й группы Хандогий Д., третье место — студент 476-й группы Борухов П.

Непросто было определить победителей среди пятикурсников. Все пять студентов отлично справились со своей задачей на всех трех этапах конкурса. Но наиболее полные ответы дал студент 576-й группы Гнедько А., которому жюри присудило первое место. Второе место занял студент 574-й группы Шнитко Н. и на третьем призовом месте оказалась студентка 579-й группы Шафаренко Н.

Всем студентам, которые заняли призовые места, достались ценные (стоматологические) подарки от спонсоров.

Яков ТИМЧУК,
доцент



Выдержки из сочинений (См. 1-ю стр.)

От одного человека уже
весь мир делается лучше

Гарин — Михайловский

Достаточно одного хорошего человека, который мог бы сотворить добро, чтобы уничтожить зло, превратив его во что-то хорошее. Такими были мать Тереза; Томас Эдисон — изобретатель лампы и вывел мир из тьмы.

А ведь в каждом человеке заложены способности делать добро на земле!!!

Аль Хумайди Исландер,
студентка архитектурного
факультета Белорусской
государственной политехни-
ческой академии

Самое большое счастье — это дарить его людям. Самый дорогой подарок не измеряется деньгами.

Надо жить так, чтобы каждый день был значимым, а значит незабытым. Поляки говорят: «Не делай другому того, чего не хочешь, чтобы сделали тебе». Беря блага от жизни, надо их отдавать другим — «Carpe diem» — говорил Гораций.

Юстина Ляшкевич,
студентка Гродненского
государственного медицинского
университета



В 1942 году свела меня судьба с тремя сотрудниками Минского мединститута: врачами Берило (хирург), Хариним (терапевт), Афонским (невропатолог).

Я тоже врач (окончила в 1939 г. Томский медицинский институт). После окончания института год работала в с.Асино (90 км от Томска). Там же работал мой муж (мой сокурсник). Он был врачом в Асинолаге. Не буду описывать, что такое Асинолаг (читайте Солженицына). Он был рад, когда по линии военкомата его мобилизовали во время начавшихся тогда Финских событий. Затем его направили в г.Гродно. К нему приехала я. Работала врачом скорой помощи. В мае 1941 г. его командировали в г.Августов для организации МСБ. 22 июня началась война, 24 июня я родила дочь. В конце октября 1941 г. меня и еще двух врачей арестовали и через Гродненскую тюрьму нас немцы вывезли в г.Лиду. Там нам пришлось ежедневно посещать жандармерию — отмечаться, хотя у нас (у двоих) были грудные дети. Работали мы там в городской больнице. Это предистория.

В начале 1942 г. в Лиду немцы привезли из г.Минска три семьи врачей и

«ПРОШУ, ЧТОБЫ ВСПОМНИЛИ ИХ...»

тоже направили их на работу в больницу. Там-то мы и познакомились. Жен Афонского, Харина и сына врача Харина мы не видели. Они были по национальности евреи. Они не жили в гетто, им было сделано исключение с условием, что они не будут «высовываться».

Врачи Берило, Харин, Афонский были очень эрудированные, знающие, добрые, хорошие. Они старались, чтобы мы как можно большему от них научились. Доктор Берило говорил мне: «Учитесь у нас, пока есть возможность». Мы были откровенны друг с другом. Они переживали за нас, а мы за них.

У доктора Афонского под воротничком пиджака был зашит порошок морфия, и он говорил: «Если что — отравлюсь».

Работали они прекрасно. Доктор Берило оперировал много и всегда удачно. Иногда очень сложные и необычные операции, например, по поводу врожденной аномальной формы матки (двуорогая матка), исправлял немислимо искривленную голень, формируя ее более правильной из расчлененных участков голени, и т.п. Не помню каких-либо плохих исходов или неприятностей.

Однажды из Минска пришел какой-то приказ местному немецкому начальству, чтобы женам Харина и Афонского провели перевязку труб (как говорили, «стерилизацию»). Операцию делал или не делал, а если делал, то, может быть, вскрыл и зашил доктор Берило. Все они были друзья и друзьями

остались. А потом (очень скоро) Афонского и Харина, их жен и сына Харина арестовали и отвезли в тюрьму г.Лиды.

В городской больнице работал молодой врач-полик. По совместительству у него была работа в тюрьме.

Через сутки после ареста врачей он нам рассказал, что доктор Афонский выпил морфия. То ли срок годности истек, но он умер не сразу и очень мучился. Когда зашел в камеру надсмотрщик, следовало заключенным встать, а он не смог. Доктор Харин сказал: «Не бейте его, ведь он доктор!» Однако к вечеру он умер.

Мы, врачи больницы, обратились к гейбискомиссару и попросили труп, чтобы похоронить его по-христиански. Он разрешил, но сказал: «Чтобы без шума, и на кладбище идите поодиночке». Мы его похоронили. В церкви отпел батюшка. Сделали вепок. Надо сказать, что пришли на кладбище все (и русские, и поляки). Через какое-то время мы узнали, что жену и сына доктора Харина вывезли в концлагерь и там, вероятно они погибли. Харина (он же был не еврей) из Лидской тюрьмы отправили в тюрьму г.Минска. Когда же немцы отступали, они заключенных вывозили на запад. Харину по дороге удалось убежать. После освобождения г.Лиды (8 июля 1944 г.) он вернулся в г.Лиду и некоторое время был главврачом больницы.

Доктор Берило работал в больнице до самой смерти. Была у него жена и дочь. Страдал он гипертонией, стено-

кардией. Мне даже приходилось делать ему внутривенные инъекции, так как он был полный, до вен было трудно добраться, а у меня это получалось, и делала я это в вены стопы. Умер он 8 марта 1945 г. от инфаркта.

Мы же с подружкой работали сначала в Лидской больнице, потом в с.Докудово на Немане (партизанское село), потом нас направили по распоряжению врача Стасевича и гейбискомиссара в с.Василишки, где нам пришлось открыть больницу для сыпнотифозных больных. В это время город Ржев переходил из рук в руки, и после боев немцы трудоспособных гнали в Германию. В пути они заболели, и их оставили на пути следования. И потом опять мы оказались в г.Лиде.

В 1944 г. я выехала домой в г.Томск. Проработала до 1983 г. в клинике глазных болезней. В 1958 г. защитилась. Сейчас — пенсионерка, мне 84 года. Много на моем пути было радостного, страшного, необыкновенного. И всюду мне встречались замечательные люди. Я их помню. Хочу, чтобы помнили и другие!

Вспомните врачей Афонского, Берило и Харина. Они ведь минчане, они ведь из вашего университета! Они были...

А брат доктора Берило (артист Минского театра) был в городе Томске вместе с театром в эвакуации. Его помнят здесь старики! Я вернулась в Томск, когда театр возвратился из эвакуации в Минск...

Валентина ЛЯЛИКОВА,
г.Томск

Ваши руки бессонны и святы...

3 юбилей!



...Пусть Вас стократ
Восславят, возблагодарят
И вознесут на трон из песен,
Чтоб с каждым поколением впредь
Вам непременно молодеть
В труде, который так чудесен!

Эти строки сегодня адресованы
Федору Васильевичу Олешкевичу, которому недавно исполнилось
65 лет.

Окончив с отличием в 1959 году
Минский медицинский институт,
он работал заместителем главного
врача Ивьевского района Гродненской
области по лечебной работе и врачом-нейрохирургом. Потом учился в аспирантуре по нейрохирургии в БелНИИ неврологии, нейрохирургии и физиотерапии. В 1965 г. Ф.В.Олешкевич защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Клиника и диагностика супратенториальных артериовенозных аневризм сосудов головного мозга». А через три года ему присвоено ученое звание старшего научного сотрудника. Далее работал старшим научным сотрудником в БелНИИ неврологии, нейрохирургии и физиотерапии. В 1973 году защитил докторскую диссертацию на тему: «Хирургическое лечение внутричерепных артериальных аневризм».

Через год Федор Васильевич избран по конкурсу заведующим курсом нейрохирургии 2-й кафедры хирургических болезней Минского медицинского института. Диплом профессора получил в 1980 году. С 1989 года по настоящее время работает заведующим кафедрой нервных и нейрохирургических болезней нынешнего БГМУ. В 1990 году избран членом-корреспондентом, а в 1996

году — академиком Национальной Академии Наук Республики Беларусь.

Федор Васильевич — автор более 180 основных работ, в том числе 8 монографий. Имеет 6 авторских свидетельств на изобретения. Подготовил 2 доктора и 5 кандидатов медицинских наук.

Ф.В.Олешкевич — крупный ученый в области неврологии и нейрохирургии. Им выполнены фундаментальные исследования по диагностике и лечению сосудистых заболеваний головного мозга. Разработан в эксперименте и применен в клинике новый метод лечения артериального спазма мозговых сосудов после разрыва артериальных аневризм.

Федор Васильевич разработал и впервые применил в нейрохирургической клинике микрохирургическую технику при лечении аневризм сосудов головного мозга.

Впервые изучены роль и значение перекисного окисления липидов, разработаны новые методы лечения гипоксии и ишемии головного мозга.

Им разработаны комплексные методы лечения злокачественных опухолей головного мозга, предложены новые способы лечения эпилепсии, диагностики и лечения тяжелых ушибов головного мозга и внутричерепных травматических гематом.

Ф.В.Олешкевич — организатор и с 1977 года научный руководитель научно-исследовательской лаборатории психонейрохирургии ЦНИЛ БГМУ.

В последние десять лет основная тематика научных исследований лаборатории — разработка и клиническое изучение новых лекарственных препаратов, оказывающих протекторное действие при нейродегенеративных заболеваниях, черепно-мозговой травме, нарушениях мозгового кровообращения. В частности, на протяжении нескольких лет клиника нервных и нейрохирургических болезней с лабораторией психонейрохирургии являлись клинической базой Фармакологического Комитета МЗ СССР. Впервые в СССР здесь

были проведены клинические испытания препарата эмоксипин при очаговых травматических повреждениях головного мозга. Эти приоритетные научные разработки получили в дальнейшем признание широких кругов практического здравоохранения, а методика лечения больных с ушибами мозга с использованием эмоксипина в настоящее время служит базовой во всех специализированных отделениях РБ.

Лаборатория являлась одним из основных разработчиков применения нового отечественного нейропротекторного препарата диавил, который продемонстрировал свою высокую специфическую активность при лечении больных с черепно-мозговой травмой, инсультами, демиелизирующими заболеваниями.

В рамках Республиканской межотраслевой программы Р 43.01: «Создать новые лекарственные препараты» лаборатория принимает самое непосредственное участие в проводимых в отделениях нейрохирургии, неврологии, реанимации и интенсивной терапии 9-й ГКБ клинических испытаниях лекарственных препаратов, разработанных на предприятии ДИАЛЕК: диаплазмин, диасплен, диафен.

На стадии доклинического изучения в лаборатории находится серия препаратов из биологического и растительного сырья, в том числе новый отечественный нейропротектор — церебромедин, фибринолитик — триаза, антигипоксанта — глиан.

В 1995 году в лаборатории на общественных началах проводятся экспериментальные исследования эффективности применения фетальной (эмбриональной) нервной ткани при нейродегенеративных заболеваниях центральной нервной системы. Отработаны методики забора фетального материала, его инкорпорации в различные отделы головного мозга, методики культивирования эмбриональной нервной ткани и последующей ее подготовки для трансплантации.

В соответствии с постановле-

нием Президиума АНБ Олешкевичем проводится работа по организации Научного центра нейротрансплантации и восстановительной нейрохирургии двойного подчинения (АН и Минздраву РБ). Центр призван обеспечить развитие приоритетного направления пересадки тканей головного мозга эмбриона и плода в определенные структуры мозга человека с целью восстановления функций, нарушенных при заболеваниях и травмах головного мозга.

Федор Васильевич проводит большую лечебную работу — ежегодно выполняет около 200 наиболее сложных нейрохирургических операций (в 1998 году — 212, в 1999 — 198). Руководит работой клиники неврологии, а также взрослой и детской нейрохирургии.

По его инициативе в 1994 году открыт Республиканский центр детской нейрохирургии. За год выполняется свыше трехсот сложнейших операций с использованием микрохирургической техники детям всех возрастных групп (от 1 дня до 14 лет) и со всех регионов республики. С февраля месяца 1998 года на базе Центра организовано детское нейрохирургическое анестезиолого-реанимационное отделение с целью оказания анестезиологического обеспечения, интенсивной терапии и реанимации детям с нейрохирургической патологией, находящимся в критическом состоянии. Особенностью лечения данного контингента детей с нейрохирургической патологией является то, что в 90% случаях требуют 1—2 суточной искусственной вентиляции легких с длительным мониторингом жизненно важных функций организма.

Под его руководством в клинике совершенствуется квалификация врачей-нейрохирургов. Четыре нейрохирурга клиники получили высшую и три — первую категорию. В клинике внедрены новые методы обследования больных и все виды нейрохирургических операций.

Ф.В.Олешкевич с 1982 г. по 1999 г. — научный и практический руководитель Республиканского центра по хирургическому лечению эпилепсии. В Центре освоены все виды операций при этом

заболевании. Около сорока наиболее сложных операций ежегодно выполнялись Олешкевичем.

При личном участии Ф.В.Олешкевича на базе института травматологии и ортопедии в 1984 году открыто 60-коечное отделение, а в 1987 — Республиканский центр спинальной травмы (повреждение позвоночника и спинного мозга). Он — консультант данного Центра и совместно с профессором И.Р.Вороновичем выполняет операции при патологии позвоночника и спинного мозга.

Десять лет подряд Федор Васильевич проводил подготовку нейрохирургов по трехмесячной программе врачей-нейрохирургов и травматологов. За это время прошли специализацию по нейрохирургии сто шесть человек. С 1993 и по настоящее время проводит циклы усовершенствования и специализации по нейрохирургии (3—4 цикла ежегодно).

Ф.В.Олешкевич ведет большую консультативную работу в лечебных учреждениях г.Минска и на периферии. В Республиканском диагностическом центре им консультируется около 600 больных в год.

Для оказания помощи практическим врачам на местах и сложным нейрохирургическим больным осуществляются выезды в различные регионы республики (десять—пятнадцать выездов в год).

Федор Васильевич — член Правления Всесоюзного общества нейрохирургов, член редколлегии журналов «Вопросы нейрохирургии им.акад. Н.Н.Бурденко» и «Здравоохранение».

В течение последних десяти лет выступал с докладами на всех Европейских и Всемирных конгрессах и съездах по нейрохирургии. Он — член двух Ученых Советов по защите диссертаций. Более двадцати лет Ф.В.Олешкевич был главным нейрохирургом Республики Беларусь.

Коллектив кафедр нервных и нейрохирургических болезней сердечно поздравляет Федора Васильевича с юбилеем.

Пусть судьба подарит Вам отличное здоровье, а удача сопутствует всем Вашим начинаниям.

Выпускнику от педагога

Думай, человек... зачем мы
пришли на эту землю, что при-
несли с собой, станет ли она
лучше и зеленее после нас, стан-
ет ли приветствовать нас или
бояться, протянут тебе, челове-
к, берёзы ветви свои? Или
отшатнутся от облика твоего?

Думай, человек... Что оста-
вишь ты после себя: сына, дом,
дерево?

Чужую разбитую жизнь?
Станет ли рядом с тобой
кто-нибудь сильнее?

Станешь ли ты сам добрее,
улыбчивее, откровеннее?

Думай...

Думай и строй, и расти
хлеб, и человека в себе расти.
Но так, чтобы через много
веков удивлялись люди кра-
соте твоей.

Чтобы через много веков
удивлялись люди делам тво-
им. Чтобы люди будущего
тебя изучали и обогащались
тобой.

В.А. СУХОМЛИНСКИЙ



**И снова родилась новая аллея.
По традиции выпускники
2001 подарили ее родному уни-
верситету.**

«А деревья кажутся в тишине голубой...»



**И стала Земля
зеленее вдруг.
И тянут дерев-
ца к солнцу ветви
свои.**

**Как это все-
таки здорово оста-
вить в подарок по-
саженное дерево!..
Бесценный, па-
мятный подарок...**

Фото
фотостудии БГМУ

Накануне... (Окончание, начало в №9 (49))

И ТАК НАЧИНАЛАСЬ ВОЙНА

Повсюду дым, пожары, крики и стоны раненых, взывающих о помощи. Закончив безнаказанный вандализм, самолеты стали уходить за горизонт.

Отмечу, что неведомо откуда появились рядом с нами девушки-медсестры, в армейской форме, с носилками. Раненных стали спускать с стоящего эшелону, на этот раз их было немало. Были убитые - страшно смотреть. Примерно, минут через 20-30 эшелону подошел паровоз «ИС». Громкие прерывистые гудки его как бы звали людей скорее вернуться к поезду. Уже через короткое время поезд наш тронулся в путь. Теперь безостановочно мелькали мелкие станции и полустанции. Остановка в Кричеве. Ночью были в Рославле. Крайне неприятная ситуация здесь: из трубы паровоза стоящего рядом эшелона роem летят искры в темное небо, а в это время где-то совсем рядом, над нами, урчит немецкий «Юнкерс». Свист и вой падающих бомб, взрывы, от которых подпрыгивают вагоны. Прижавшись друг к другу, мы с Аней дрожали как листья осины. Хорошо, что место в углу вагона - есть возможность прислониться...

На рассвете эшелон наш остановился на каком-то полустанке, под Сухиничами. На соседнем пути, напротив нашего, стоит пассажирский, на вагонах которого читаю таблички: «Минск-Сухиничи» (до войны был такой поезд). С каким-то восторгом говорю Ане: «Смотри, это же наш поезд. А мы куда едем? Нам же в Минск надо!»

Выйдя из поезда, стали расспрашивать выглядывавших из вагонов. Были не только гражданские, много военных. По петлицам видно - разные рода

войск. «Куда вы едете?» - спрашивали мы их. Ответ был один: «В Минск»...

Не поверив этому, подошли к машинисту, который, перевесившись через открытое окно локомотива, смотрел куда-то вдаль. На наш вопрос: «Куда едем?» - он громко ответил: «Не видишь, что ли?.. В Минск едем!»

Быстро взбираемся по высоким подножкам в стоящий рядом вагон. Спустился несколько минут поезд начал набирать скорость. Полетело на сердце...

Быстро мелькают станции. Вот мы уже в Могилеве. Непродолжительная остановка - и состав, набирая скорость, стуча колесами по стыкам рельсов, катится в сторону Осипович. Вечерело, когда проезжали по большому ржаному полю. Надо же, как будто свалившись с неба, «Мессер» увязался за нашим эшелон, и стал поливать его свинцовым дождем, залетая то с одной, то с другой стороны. Поезд остановился, а пассажиры растерялись в море созревающей ржи. Не скажу - пострадал ли кто-нибудь.

Поздно вечером подъезжали к Осиповичам. Надо было видеть, как волновалась теперь Аня. Она уговаривала меня, чтобы сошел вместе с ней, что дома будут рады..., на что я ответил: «Мне осталось ехать недалеко, там - мама, братья...» Минутная остановка - она уже на перроне, свисток начальника поезда, ответный короткий гудок паровоза, и снова - стук колес...

Среди ночи поезд остановился на станции Руденск. «Наконец-то! Считай дома. Приехали!» - с большой радостью и волнением спрыгнул я с вагона. Теперь до Дукоры рукой подать, осталось 10 километров.

Войдя в затемненный зал ожидания, бросилось в глаза: множество людей, которые сидели, лежали на полу, не было возможности даже ступить куда-нибудь... Удушливый запах дыма махорки, прелых портянок и немых ног... В углу мужики ведут полупешотный разговор. Один спрашивает у другого: видел ли он вечером немецкие танки, десант, говорят, высадили. У меня дрожь прошла по телу, страшно стало. А ведь я хотел было ночью бежать в Дукору. Пришлось с этой мыслью расстаться - надо дожидаться утра. На душе было крайне беспокойно. Не однажды выходил на перрон. Прислушиваясь к тревожной тишине, жадно вдыхал воздух ночи.

Примерно через час после прибытия в Руденск, видел поезд, на котором я ехал сюда: на большой скорости, уже без остановок, промчался он в обратном направлении. За ночь со стороны Минска безостановочно прошло немало эшелонов. Вероятно, это были последние поезда.

Зачинался рассвет нового дня. Было уже 28 июня. Неделя прошла, как началась война. Долго не раздумывая, я, как говорится - «ноги в руки», и айда - в путь. Накануне, видимо, прошла сильная гроза, т.к. все рытвины до краев были заполнены водой, сама гравийка была сырой. До Дукоры время в пути заняло не больше часа.

Было раннее утро, а на площади и прилегающих улицах - полно народу. Оказывается, только что прилетел немецкий самолет и сбросил бомбу. Погибла женщина и сгорела хата. Завернул на улицу, где жила моя бабушка Татьяна Тимофеевна. На мой вопрос: приехали ли мои мама и братья, не очень ласково ответила, что вчера они пришли из Минска и сразу же отправились к маминной сестре Наталье в поселок Голенберг, что в трех километрах от Дукоры.

Явился я к тете, когда все были дома. А собралось теперь всего, кроме меня, двенадцать душ. Не сразу меня признали. От счастья мама плакала. Все были удивлены, что мне удалось с Литвы добраться сюда, на родину. Вид у меня был неузнаваемый.

Я торопился рассказать им о том, как начиналась война, как расстались мы с папой, о скитаниях в поездах под постоянными бомбежками и обстрелами. Торопился рассказать с расчетом, что все мы должны немедленно уходить на Восток. Однако доводы мои, видимо, были малоубедительными. А все дело в том, что неизвестно - где фронт?... Ведь наши должны отбить немцев... Соглашались со мной не все. На моей стороне были только мои младшие. Причин для отказа было немало. Я угрожал, что, если никто..., то я сам один уйду. Чтобы охладить мой пыл, дядя Степан стал хвалить и показывать свое хозяйство: сколько много у них всего есть. Зерна они зарабатывали в колхозе на трудодни больше всех - вон несколько мешков ржи и пшеницы, хватит до нового; в сарае - корова, много свиней, овцы, куры, собаки... В саду, среди картофельных полей - тщательно замаскированное подземное убежище, типа ДЗОта. Оказавшись, накануне войны местными властями было издано распоряжение, чтобы на каждом подворье были сооружены подземные убежища.

Разговоры продолжались долго. А пополудни, в стороне шоссе, что соединяло Дукору со Смилевичами, за усадьбами сельчан, послышался нарастающий шум моторов, пулеметные и автоматные очереди. Это катили уже на мотоциклах и бронетранспортерах немцы. Большая колонна машин проследовала в сторону Смилевич. Почти все наши в это время укрылись в убежище в саду.

Мы с мамой остались в доме и стали с тревогой выжидать. Через какое-то время в поселок повернуло несколько мотоциклов. В коляске каждого сидел фриц с пулеметом. Остановились среди деревни, стали громко кричать, чтобы кто-нибудь вышел... Более проворные, среди них даже мужчины, стали появляться на улице.

Наблюдая за происходящим из-за шторы, через окно, видел, как один из молодчиков снял со своей шеи автомат и нацелил его молодому нашему зеваче. При этом заразительно смеялись, похлопывая по плечу, громко кричали: «Komen mit mir nach Moskau! Stalin kaput!»

Подобная сцена продолжалась долго, фрицы вскоре удалились.

В это время Степан Сидорович находился на своем огороде и наблюдал за проходящими по шоссе машинами, войсками. «Вот это техника, вот это организация!» - восхищался он. Когда появился он в доме, мама моя со слезами - к нему: «Как ты смеешь так... Ты совсем забыл, сколько твоих родных и близких сегодня на фронте сражаются с фашистами! Опомнись, Степан! Неведомо как будет дальше, еще все впереди!»... Несколько смутившись, он стал уходить от дальнейших похвал. В разговор вмешалась тетя Наталья: она успокаивала свою младшую сестру.

С этого дня началась жизнь иного качества, иного содержания. Наступили дни оккупации. Скажу одним словом - это темная ночь, которая для народа моего длилась долгих три года.

По-разному стали люди относиться друг к другу, в абсолютном своем большинстве они стали более уважительными, сопричастными к бедам каждого...

Владимир СЕНЧУК,
доцент кафедры общей гигиены

Известно мнение, что музыка - самое прекрасное в мире после любви. Известно также, что Авиценна писал рецепты для больных стихами. Орфей своей музыкой излечивал своих больных очень быстро. Ещё первобытные люди верили, что звук магическим образом соединяет силы земли и неба. Как только отзвучала первая мелодия первых музыкальных инструментов - шаманских бубнов, трещоток и костяных флейт, изготовленных около 50 тысяч лет назад, человечество осознало: музыка может многое, в том числе и лечить. Древние китайцы считали, что она избавляет порой от тех недугов, которые неподвластны врачам.

Лечение музыкой имеет уже 2000-летнюю историю. Врачи по-разному относились и относятся к этому виду лечения. Особое место в развитии музыкотерапии занимает Древняя Греция. Как и медицина, музыка считалась там наукой. Эскулап, Орфей, Тимотей, будучи хорошими музыкантами, успешно использовали музыку для лечения различных заболеваний. Аристотель считал, что музыка снимает тяжёлые психические переживания и её эффект равносителен сильнодействующим лекарствам. Сократ отмечал благотворное последствие музыки. Применением музыки в лечебных целях занимались и пифагорейцы. Из пифагорейского учения о воздействии музыки на человека возникла теория о способности музыки менять человеческий характер. Гиппократ считал, что не всякая музыка может быть рекомендована больному.

В эпоху средневековья лечение музыкой было запрещено. Отдельные сведения о лечении музыкой в это время можно обнаружить в трудах музыкантов-теоретиков Средней Азии. Руководитель первой Академии наук Востока Мухаммед Али Хорезми из всех признаваемых на Востоке лекарственных средств особое значение придавал музыке. В трудах Алишера Навои сохранилось свидетельство о том, что в Хорезме жили музыканты-теоретики и исполнители, которые также были сведущи в целительных возможностях музыки. Духовный наставник Навои Джами Абдурахман - персидско-таджикский поэт, философ и музыкант - написал трактат о музыке, в котором обосновал её психофизиологическое воздействие на человека. В хорезмской медицине наряду с другими средствами применялись специально написанные медицинские песни,

имелись определённые показания и противопоказания к использованию МТ в каждом конкретном случае.

В эпоху Ренессанса лечение музыкой получило широкое распространение. Известен труд английского врача Р.Бертона, в котором он описал лечебные свойства музыки. Французский врач А.Паре применял музыку во время операций.

В XVI-XVIII веках лечение музыкой начали широко использовать, когда в Бельгии, Нидерландах и северных городах Германии широко распространилась эпидемия хореомании.

В то же время в Италии получило широкое распространение лечение музыкой тарентизма - тяжёлого психического заболевания, которое вызывается укусом ядовитого паука тарантула. Эту болезнь излечивали только с помощью быстрой ритмической музыки. Ритм этого танца дал начало замечательной тарантелле.

Русская музыкотерапия берёт своё начало с конца XIX века. В 1898 г. И.М.Догель с помощью плетисмографа удалось выявить изменения дыхания и АД (артериальное давление) от разнотипной музыки. Было замечено, что татарин лучше реагирует на татарскую мелодию, а русский - на русскую «Лунинушку». В 1913 году В.М.Бехтерев, придавший большое значение музыке, организовал комитет по изучению воспитательного и лечебного воздействия музыки. В него вошли известные врачи и музыканты. К сожалению, их деятельность была приостановлена первой мировой войной.

Положение основательно изменилось после второй мировой войны. Во многих европейских странах и США появились центры музыкотерапии, были созданы национальные школы, появились интересные концепции. Шведские врачи доказали, что музыка более глубоко воздействует на психику, нежели слово.

С 1958 г. центры музыкотерапии в Лондоне, Потсдаме, Копенгагене пропагандируют и используют музыкотерапию для лечения психически больных. В Венской музыкальной академии с 1958 г. ведётся преподавание музыкотерапии. Институты музыкотерапии основаны во многих городах Европы: в 1969 г. - в Париже и Кракове, в 1969 г. - в Лейпциге. Организована сек-

ция музыкотерапии, которая регулярно публикует научную информацию по этой проблеме. В 1972 г. музыкотерапевтический центр открылся в Венгрии. В настоящее время музыкотерапию используют в Испании, Голландии, Швеции, Норвегии, Дании.

К концу XX века эмоциональный стресс превратился в глобальную проблему человечества. Наблюдается тенденция

к росту психосоматических заболеваний, при которых лекарственные средства часто оказывают должного действия. В связи с установкой современной медицины на минимальные дозы лекарственных препаратов, широкое использование природных факторов, рациональное сочетание фармакологических и нефармакологических методов лечения МТ стала вновь весьма актуальна. Она не является альтернативой фармакологическим средствам, а оптимально дополняет их, позволяет в ряде случаев уменьшить приём лекарственных препаратов и даже при многих функциональных расстройствах обойтись без них.

Студенген писал: «Прибытие паяца в город значит для здоровья его жителей гораздо больше, чем десятки нагруженных лекарственных мулов».

Как много может музыка! Спокойная и мелодичная поможет быстрее и лучше отдохнуть, восстановить силы: бодрая и ритмичная улучшит настроение. Музыка снимает раздражение, первое напряжение: музыка активизирует мыслительные процессы, повышает работоспособность. Ещё 1000 лет назад Авиценна рекомендовал в качестве лечения диету, труд, смех, музыку. Гораздо раньше - в IV веке до нашей эры великий древнегреческий мыслитель Пифагор применял музыку в лечебных целях. Он проповедовал, что здоровая душа требует здорового тела, а то и другое - постоянного музыкального воздействия, сосредоточения в себе и восхождения к высшим областям бытия.

Жорж Санд писала композитору Джакомо Мейербергу о том, что музыка лечит

ещё от депрессии лучше, чем доктор. Наши соотечественники С.С.Корсаков и В.М.Бехтерев отмечали благотворное влияние музыки на больных с неврозами и некоторыми психическими заболеваниями.

Исследуя влияние музыки на людей с большой психикой, профессор М.П. Кутанский отмечал, что после концерта (проведённого в стенах больницы) поведение больных очень заметно менялось в лучшую сторону. «Это были как новые люди - настолько сильным было воздействие на них музыки», - писал он.

Мелодии, доставляющие человеку удовольствие, создающие приятное настроение, замедляют пульс, увеличивают силу сердечных сокращений, снижают артериальное давление, расширяют сосуды. Напротив же, когда музыка раздражает, пульс учащается, а сила сердечных сокращений становится слабее. В процессе исследования были обнаружены и другие интересные стороны влияния музыки на организм: при прослушивании приятной мелодии увеличивается фагоцитарная активность белых кровяных шариков.

Музыка оказывает воздействие не только на человека, но и на животных, и даже на растения. Так, применение успокаивающей музыки на птицефермах в среднем на 20% повышает яйценоскость. Когда рыбки в Белом море включают музыку, тюлени стаями подплывают к судну. Чарльз Дарвин, исследуя влияние музыки на рост бобов, заметил, что бобы, которые «слушали» музыку, росли быстрее контрольных.

Есть работы индийских учёных, доказывающие, что применение музыки ускоряет рост злаковых в два и более раз по сравнению с контрольной группой.

Таким образом, даже то, что уже известно о влиянии музыки на живой организм, вызывает удивление и убеждает, что в ближайшие годы мы узнаем об этом ещё больше, ибо процесс познания бесконечен.

Было обнаружено, что человеческий организм воспринимает звуки уже в эмбриональном состоянии.

В Японии были выпущены пластинки

с записью естественных шумов организма беременной женщины: шум протекающей по артериям крови, ритмичные удары сердца и т.д. Когда новорожденный начинал плакать, достаточно было включить эту пластинку, как он успокаивался и засыпал.

Молодёжь любит быструю и ритмичную музыку, которая, возможно, компенсирует недостаток двигательной активности. Пожилые люди предпочитают благотворно влияющие на психику плавные, лирические мелодии. Вопросами практического применения музыки занимаются в настоящее время музыковеды, психологи, психотерапевты. В странах СНГ, Польше, Болгарии с каждым годом всё шире применяется музыка в лечебных целях. На многих предприятиях в нашей стране введены специальные музыкальные программы, сопровождающие трудовой процесс, а также музыкальные паузы. Всё это повышает производительность труда, скрашивает монотонность некоторых видов работ (например, на конвейере), помогает быстрее восстановить работоспособность.

Романтическая музыка Шуберта, Шумана, Чайковского, Шопена, Листа создаёт ощущение свободного пространства. Она помогает снять стресс, сконцентрироваться, идеально подходит для уединённых занятий и медитации.

Джаз, блюз, дискотенд, соул, кантато и регги, берущие своё начало от темпераментной африканской музыки, избавляют от депрессий, разряжают накал чувств.

Религиозная музыка дарит чувство покоя, восстанавливает душевное равновесие. Она аналитик в мире звуков и помогает справиться с болью, облегчая её. Однако самый большой эффект на пациентов оказывают мелодии Моцарта: не слишком быстрые, но и не слишком медленные, не слишком громкие, но и не слишком тихие, плавные, но не запутанные и не однообразные - очаровательные в своей простоте, они именно то, что надо. Этот музыкальный феномен, до конца ещё не объяснённый и потому загадочный, так и назвали - «эффект Моцарта».

В Канаде струнные квартеты Моцарта играют на городских площадях, чтобы упорядочить уличное движение.

(Продолжение следует)

Мутей Алашхад Набел (Палестина), студент 4 курса БГМУ

МУЗЫКА, МЕДИЦИНА, ЗДОРОВЬЕ И НАСТРОЕНИЕ...

к росту психосоматических заболеваний, при которых лекарственные средства часто оказывают должного действия. В связи с установкой современной медицины на минимальные дозы лекарственных препаратов, широкое использование природных факторов, рациональное сочетание фармакологических и нефармакологических методов лечения МТ стала вновь весьма актуальна. Она не является альтернативой фармакологическим средствам, а оптимально дополняет их, позволяет в ряде случаев уменьшить приём лекарственных препаратов и даже при многих функциональных расстройствах обойтись без них.

Студенген писал: «Прибытие паяца в город значит для здоровья его жителей гораздо больше, чем десятки нагруженных лекарственных мулов».

Как много может музыка! Спокойная и мелодичная поможет быстрее и лучше отдохнуть, восстановить силы: бодрая и ритмичная улучшит настроение. Музыка снимает раздражение, первое напряжение: музыка активизирует мыслительные процессы, повышает работоспособность. Ещё 1000 лет назад Авиценна рекомендовал в качестве лечения диету, труд, смех, музыку. Гораздо раньше - в IV веке до нашей эры великий древнегреческий мыслитель Пифагор применял музыку в лечебных целях. Он проповедовал, что здоровая душа требует здорового тела, а то и другое - постоянного музыкального воздействия, сосредоточения в себе и восхождения к высшим областям бытия.

Жорж Санд писала композитору Джакомо Мейербергу о том, что музыка лечит

ещё от депрессии лучше, чем доктор. Наши соотечественники С.С.Корсаков и В.М.Бехтерев отмечали благотворное влияние музыки на больных с неврозами и некоторыми психическими заболеваниями.

Исследуя влияние музыки на людей с большой психикой, профессор М.П. Кутанский отмечал, что после концерта (проведённого в стенах больницы) поведение больных очень заметно менялось в лучшую сторону. «Это были как новые люди - настолько сильным было воздействие на них музыки», - писал он.

Мелодии, доставляющие человеку удовольствие, создающие приятное настроение, замедляют пульс, увеличивают силу сердечных сокращений, снижают артериальное давление, расширяют сосуды. Напротив же, когда музыка раздражает, пульс учащается, а сила сердечных сокращений становится слабее. В процессе исследования были обнаружены и другие интересные стороны влияния музыки на организм: при прослушивании приятной мелодии увеличивается фагоцитарная активность белых кровяных шариков.

Музыка оказывает воздействие не только на человека, но и на животных, и даже на растения. Так, применение успокаивающей музыки на птицефермах в среднем на 20% повышает яйценоскость. Когда рыбки в Белом море включают музыку, тюлени стаями подплывают к судну. Чарльз Дарвин, исследуя влияние музыки на рост бобов, заметил, что бобы, которые «слушали» музыку, росли быстрее контрольных.

Есть работы индийских учёных, доказывающие, что применение музыки ускоряет рост злаковых в два и более раз по сравнению с контрольной группой.

Таким образом, даже то, что уже известно о влиянии музыки на живой организм, вызывает удивление и убеждает, что в ближайшие годы мы узнаем об этом ещё больше, ибо процесс познания бесконечен.

Было обнаружено, что человеческий организм воспринимает звуки уже в эмбриональном состоянии.

В Японии были выпущены пластинки

