

ЭСКУЛАП

Газета УО «Гродненский государственный
медицинский университет»

Издаётся с 1993 года, выходит 1 раз в месяц

№ 6 (191) 30 сентября 2014 г.

e-mail: gazeta @ grsmu.by



13 сентября 2014 года в Гродненском государственном медицинском университете состоялась встреча выпускников. Родные стены вуза радушно встретили и вместили всех желающих вспомнить студенческие годы, встретиться со своими одногруппниками, пообщаться с преподавателями. Много ярких эмоций вызвали воспоминания, фотографии и истории времён студенческой жизни.

В фойе университета выпускники имели возможность сфотографироваться с любимыми педагогами и друзьями, а также вспомнить счастливые годы студенчества. Праздничную атмосферу совместно поддерживали выпускники и нынешние студенты, демонстрируя свои таланты яркими номерами. Много тёплых слов было сказано выпускниками в адрес педагогов. Годы учёбы в нашем вузе позволили им получить достаточный интеллектуальный багаж, а приобретённые знания, умения и навыки помогли раскрыть свой потенциал для карьерного роста.

Мы рады видеть наших выпускников красивыми, успешными и счастливыми. Они – достойное воплощение надежд и мечтаний преподавателей, доказательство того, что Гродненский государственный медицинский университет – это большой дом дружной и счастливой семьи.

>> Читайте в номере:

Илья
Самуилович
Гельберг –
врач,
ученый,
учитель
«...Будьте
энтузиастами
своего дела!»



>>>

стр. 4-5

Большая проблема
маленькой страны
Вирус Эбола крайне опасен.
Геморрагическая лихорадка
Эбола (ГЛЭ),
относится к
группе острых
вирусных
болезней чело-
века, характеризующихся
поражением эндотелия сосудов.



>>>

стр. 8

«КАТАРСИС»
на «Славянской лире»
Екатерина Дабкене –
талантливая и яркая поэтесса.
Ей присуща
собственная,
непохожая
ни на кого
другого, ма-
нера напи-
сания стиха:
немного
жёсткий, не характерный для
женской поэзии стиль, точные,
выверенные фразы, эмоцио-
нально окрашенные образы.



>>>

стр. 13

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЕМНОЙ КАМПАНИИ-2014

Проходные баллы (бюджетная форма обучения)

Факультет	2014 г.	2013 г.
Лечебный	288	284
Педиатрический	243	266
Медико-психологический	233	256
Медико-диагностический	253	269
Сестринское дело (дневная форма обучения)	162	–
Сестринское дело (заочная форма обучения)	187	–

Конкурс на бюджетную форму обучения

Факультет	Количество человек в 2014 г.	Количество человек в 2013 г.
Лечебный	1,9	1,6
Педиатрический	2,4	2,6
Медико-психологический	2,1	3
Медико-диагностический	2,6	2,5
Сестринское дело (дневная форма обучения)	1,9	–
Сестринское дело (заочная форма обучения)	3,7	–

Проходные баллы (платная форма обучения)

Факультет	2014 г.	2013 г.
Лечебный	215	225
Педиатрический	198	217
Медико-психологический	187	209
Медико-диагностический	219	216
Сестринское дело (дневная форма обучения)	128	–
Сестринское дело (заочная форма обучения)	162	–

Конкурс на платную форму обучения

Факультет	Количество человек в 2014 г.	Количество человек 2013 г.
Лечебный	1,1	1,3
Педиатрический	1,6	1,6
Медико-психологический	1,4	1,7
Медико-диагностический	1,1	1,9
Сестринское дело (дневная форма обучения)	1	–
Сестринское дело (заочная форма обучения)	2,2	–

Приём на условиях целевой подготовки

Факультет	Количество человек в 2014 г.	Количество человек в 2013 г.
Лечебный	112	84
Педиатрический	32	24
Медико-психологический	18	12
Медико-диагностический	18	12

Это интересно!

Среди абитуриентов было проведено анкетирование. На вопрос: «Что определило выбор конкретного медицинского вуза?» – большинство респондентов выбрали вариант «качество образования» (64,14%). Также ребят привлекла хорошая учебно-материальная база (34,42%) и высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав (31,67%).

О приёмной кампании рассказывает Юрий Марьянович Киселевский, ответственный секретарь приёмной кампании:

– В этом году приём на бюджетную форму обучения длился всего 5 дней, тогда как в прошлых годах – 2 недели. Поэтому приёмная комиссия работала в усиленном режиме. Уже второй год мы успешно применяем электронную регистрацию абитуриентов. Это значительно облегчает и упорядочивает работу.

Также надо отметить, что с этого года целевые направления на все специальности можно было приносить непосредственно из учреждений здравоохранения. Раньше право на выдачу таких направлений имел только облздравотдел.

Ещё важный момент, что в этом году был ликвидирован разный конкурс между селом и городом, проходные баллы уравнили между абитуриентами сельской и городской местности. Все абитуриенты шли в общей «колее».

Подводя итог, можно сказать, что мы выполнили поставленную задачу и обеспечили университет работой ещё на 6 лет.

Примечателен и тот факт, что медицинскую профессию выбрали преимущественно девушки.

Так, по статистическим данным, из числа поступивших на бюджетную форму обучения 76% – девушки, а юноши, соответственно, 24%. Незначительно различается и разделение по гендеру/полу и на платной форме обучения: 71% – девушки, 29% – юноши.

Военная практика – 2014

МЕДИКИ НА СТРАЖЕ

Каждый год достойные студенты-юноши 4-го курса проходят итоговую практику по военной подготовке, чтобы после окончания медвуза можно было бы гордо носить звание лейтенанта медицинской службы запаса. Как всегда, 6-я механизированная бригада радушно приняла наших студентов на военную подготовку. Чем в этом году ребятам запомнилась «служба в армии» расскажет Павел Якимчук (5 к., ЛФ):

– **Все наслышаны о трудностях итоговой практики, расскажи, как началась она у вас?**

– Практика началась, если можно так сказать, с распределения студентов по взводам. В моем взводе командиром был подполковник Игорь Иванович Прохоров. Хороший руководитель.

– **А как проходила ваша практика, было ли разнообразие или все время вы занимались чем-то определённым?**

– Нам, возможно, повезло в каком-то плане, так как казармы были заняты, мы ходили на практику шесть дней в неделю к 8 утра, а в воскресенье был выходной. Первые две недели нас старательно готовили к присяге, каждый день проходила строевая подготовка с утра до обеда, за это время почти все стоптали себе ноги, некоторые даже натёрли мозоли. На подготовку к стрельбам отводилось два дня и один день на сами стрельбы. Отстрелялись вполне неплохо. Третья неделя была отведена на занятия по организации медицинского обеспечения войск. За это время мы получили такие навыки, как вынос раненых с поля боя, развертывание автоперевязочной (было интересно посмотреть на операционную

в полевых условиях), также посещали медроту в бригаде. Последняя неделя отводилась на подготовку к экзамену.

– **Как прошла присяга? Вас устраивали армейские условия?**

– Присяга прошла очень даже хорошо: приехали поддержать родственники, поздравления сыпались со всех сторон! Привыкнуть сразу к армейским условиям было сложно, но как-то незаметно все быстро влились в эту атмосферу, особенно, на удивление, понравилось питание.

– **Какие курьезные случаи с вами происходили?**

– Как и всегда в нашем ВУЗе, каждый день случалось нечто веселое и забавное, но самым запоминающимся для меня моментом была подборка формы, видимо, мне особенно повезло, но мне подошел только 5-й по счету комплект одежды, сдерживать смех уже не мог никто. Начальник склада даже решил, что меня прощще отчислить с военной кафедры, нежели подобрать подходящий комплект формы. Ну а еще на каждом строевом осмотре мы заново подшивали воротнички, причем каждый раз другим способом.

– **Экзамен был сложным?**

Наши юбиляры в сентябре

02.09 – **ЛОЖКО Павел Михайлович**, доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

09.09 – **МАТИЕВСКАЯ Наталья Васильевна**, доцент кафедры инфекционных болезней

12.09 – **ДЕРБЫШ Зинаида Ивановна**, уборщик служебных помещений (главный корпус)

18.09 – **МОЖДЖЕР Нина Николаевна**, сторож (учебный корпус оперативной хирургии и ЦНИЛа)

20.09 – **ВОЛКОВА Елена Сергеевна**, зав. отделом библиотеки

Поздравляем!



– Экзамен проходил в два этапа: 1-го августа мы сдавали практические навыки, а 2-го – теорию. На удивление преподаватели лояльно относились к нам, понимали ведь, что у студентов лето.

– **Что ты приобрел за время итоговой практики?**

– Наверное, самое главное – это знания и навыки, которые необходимы для защиты нашей страны. Провел время интересно и с пользой для себя. У нас сложился дружный мужской коллектив. Стали друг другу войсковыми товарищами.

Беседовал
Павел Прецкайло
(5 к., ЛФ)



К 85-летию со дня рождения И.С. Гельберга

ИЛЬЯ САМУИЛОВИЧ ГЕЛЬБЕРГ

В 2016 году кафедра фтизиопульмонологии Гродненского медуниверситета отметит своё 55-летие.

29 июля 2014 года основатель и первый заведующий кафедрой фтизиопульмонологии Илья Самуилович ГЕЛЬБЕРГ отметил свой юбилей – 85-летие со дня рождения. Человек, которого с полным основанием можно назвать живой легендой белорусской фтизиатрии, основатель Гродненской фтизиатрической школы, бессменный руководитель нашей кафедры на протяжении более 40 лет, – он и сегодня в боевом строю фтизиатров Гродненщины.

Илья Самуилович родился в Киеве в семье выдающегося советского микробиолога Самуила Иосифовича Гельберга. Семья в это время проживала в Минске, однако в 1943 г. в связи с репрессиями, которым незаконно подвергся С.И. Гельберг, он вынужден был уехать и работать в Подмосковье и Москве, а в начале Великой Отечественной войны с женой – в военном госпитале в Кисловодске. В 1942 г. пришлось вместе со всеми уходить от фашистов на восток.

Илья Самуилович вспоминает, как он, 12-летний мальчишка, бежал по мосту под обстрелом через горную реку. Мост был взорван на глазах беженцев. Семья Гельбергов успела тогда переправиться на правый берег Терека. «Если бы мы не успели перейти через реку, то оказались бы на оккупированной территории. Лиц моей национальности в живых не оставляли, и вряд ли я беседовал бы с Вами», – говорит профессор.

Илья Самуилович любит вспоминать юность, которая прошла в Киргизии. Несмотря на голод и лишения, юность осталась в памяти прекрасной порой жизни, полной надежд, ожиданий, веры. Вспоминая студенческие годы в Киргизском государственном медицинском институте, первые годы работы фтизиатром в Джалал-Абадском облтубдиспансере, а затем в туберкулёзном санатории «Иссык-Куль» Илья Самуилович рассказывает о величественной красоте озера Иссык-Куль, о весёлых розыгрышах и неожиданных сюрпризах на Дни рождения, в которых участвовали молодые врачи. Помнит он и своих первых пациентов. Туберкулёз в те годы был, без преувеличения, болезнью массовой. Там же он и окончил клиническую ординатуру по фтизиатрии.

В 1959 г. семья Гельбергов возвратилась в Беларусь. Профессор



Судя по поздравлению от коллег из университета с юбилеем, Илья Самуилович – человек крепкого здоровья, бывший доктор фтизиопульмонологии, студент – успешен в работе. Пусть ваша студенческая жизнь будет интересной, изобильной. Илья Гельберг 01.09.2014

С.И. Гельберг возглавил кафедру микробиологии, которая сегодня носит его имя. Илья Самуилович начал работать в Гродненском областном противотуберкулёзном диспансере, а с августа 1960 г. – в Гродненском медицинском институте, будучи уже кандидатом медицинских наук. В 1961 г. ему была поручена организация курса фтизиатрии при кафедре факультетской терапии, а в дальнейшем самостоятельного курса и кафедры фтизиатрии Гродненского медицинского института, которую он успешно возглавлял до сентября 2002 г. Вот уже более 12 лет И.С. Гельберг продолжает плодотворно трудиться в должности профессора кафедры. Заведующим кафедрой был профессор Н.И. Шварц, которому Илья Самуилович сдавал государственный экзамен по терапии в Киргизском медицинском институте, в котором, кстати, в то время был очень сильный профессор-

ско-преподавательский состав, состоявший в основном из эвакуированных из разных городов и стран.

Трудно переоценить вклад Ильи Самуиловича в развитие фтизиатрии в нашей стране. Различным проблемам фтизиатрии И.С. Гельберг посвятил более 400 опубликованных работ. Под его редакцией издано 8 сборников научных трудов и материалов конференций всесоюзного и республиканского уровня. Он автор 10 патентов, 54 рационализаторских предложений и более 36 научно- и учебно-методических материалов для практического здравоохранения и студентов.

Под руководством И.С. Гельберга были защищены: 1 докторская, 1 магистерская и 11 кандидатских диссертаций, а в настоящее время выполняются две кандидатские диссертации. И.С. Гельберг – главный автор учебного пособия «Фтизиатрия» (издательство «Вышэйшая школа»), которое в течение нескольких лет является основным при изучении фтизиопульмонологии студентами ГрГМУ, а также дополнения к нему, изданного в виде учебного пособия в 2014 году.

И.С. Гельберг долгие годы был председателем правления Гродненского областного общества фтизиатров, членом президиума Республиканского общества. Илья Самуилович – один из основателей научной школы по фтизиатрии в ГрГМУ, Почётный

Вопросы юбиляру

– ВРАЧ, УЧЁНЫЙ, УЧИТЕЛЬ

«...Будьте энтузиастами своего дела!»

И.С. Гельберг

Что для Вас 85 лет?

В стиле В.В. Путина: «Все равно не дождёсь!» (С улыбкой). Дата, конечно, весьма серьёзная. Но подводить окончательные итоги я ещё не готов. Я должен благодарить Бога и своих родителей, что в этом возрасте не только нахожусь в вертикальном положении, но сохранил ясность мысли, неплохую трудоспособность и возможность радоваться жизни, если не во всех, то во многих её проявлениях.

Самый счастливый миг детства? Самое большое горе в детстве?

Поход в кино с родителями, праздник Дня рождения. Большая часть детства прошла в военное время, когда было голодно и холодно, но мне казалось, что все так и должно быть, поэтому не унывал. Большая радость в те годы, когда удавалось хорошо наесться. День окончания войны запомнился мне – школьнику, на всю жизнь – это была Радость.

В детстве неприятность может быть воспринята как горе (кратковременно). В то же время непосредственная угроза жизни, когда мы в период войны и эвакуации еле ушли от немецких фашистов, как-то меня, мальчишку, не волновала, а рассматривалась как интересное приключение (в период эвакуации мы шли пешком почти месяц, пройдя около 500 км). Так что настоящего горя не испытывал.

Самые смешные случаи студенческих лет...

Студенческие годы, несмотря на трудности послевоенных лет, прошли у меня очень неплохо. Была хорошая компания однокурсников и приятелей (приятельниц) и мы весело проводили свободное (и не только свободное) время. Я до сих пор могу спеть с десятком студенческих песен. Одновременно активно участвовал в общественной работе.

Однажды друзья, зная о моей рассеянности с детства, поменяли мне и моему другу, тоже рассеянному, калоши (тогда носили такую обувь резиновую), и мы оба этого не заметили. Велико же было их огорчение, когда они снова поменяли обувь, и мы опять этого не заметили...

В чем Вы похожи на своего отца – известного ученого-микробиолога, а в чем кардинально различаетесь?

Мы оба достаточно ответственно относились к работе, своим обязанностям. Во многом совпадали наши научные интересы, политические предпочтения, оценка тех или иных личностей и т.д. Кардинальных различий не было. Для него работа всегда была главным в жизни, он был очень целеустремленным. Я любил и до сих пор люблю жизнь во всех её проявлениях. Как говорят, ничто человеческое мне не чуждо. Поэтому иногда приходилось преодолевать разнообразные устремления и сидеть за работу. Речь идет, естественно, о занятиях дома, без которых невозможна жизнь научного работника, да и настоящего врача тоже. На рабочем же месте я, как и он, практически не отвлекаюсь от дела. Он никогда не курил. Я же отказался от этой дурной привычки 27-28 лет тому назад и считаю это большим достижением. Он почти не употреблял алкоголь, я же могу поддерживать компанию (умеренно).

Илья Самуилович, почему все же Вы выбрали фтизиатрию? Кто из коллег помогал Вашему становлению?

Во-первых, мои родители работали в противотуберкулёзных учреждениях. Проблемы профилактики туберкулёза были в числе научных интересов отца. Журнал «Проблемы туберкулёза» я знал лет с семи. Важно, что в мединституте курсом туберкулёза занимался очень интересный человек – доцент Л.А. Франк. Высокообразованный, умный, ироничный, даже жёсткий по характеру, сам болевший туберкулёзом, автор двух монографий, в т.ч. об искусственном пневмотораксе, – он сумел меня заинтересовать. Хотелось помочь именно этим пациентам. Кроме того, главным врачом Киргизского республиканского тубдиспансера, где я начинал свою работу, была замечательная женщина, с доброй душой, всеобщая «мама туберкулёзных пациентов» (сравните с нынешними руководителями) Э.М. Блюмкина. Меня хорошо приняли в коллективе, уже через 1-2 месяца работы обучили наложению искусственного пневмоторакса.

Если бы пришлось снова выбирать профессию, кем бы Вы стали?

Наверное, снова выбрал бы фтизиатрию. Смее надеяться, что я стал неплохим фтизиатром, именно фтизиатром, а не только специалистом в области туберкулеза. Многие современные, достаточно эрудированные специалисты не являются настоящими фтизиатрами в моём понимании. Здесь много нюансов отношения к профессии, к пациентам, большинство из которых не являются образцовыми людьми.

Что есть для Вас Ваша семья?

Семья – важнейший приоритет в моей жизни, хотя, к сожалению, дочь и внуки не со мной. Ваши пожелания студентам Пусть студенческая жизнь каждого из Вас будет интересной, насыщенной и разнообразной, чтобы каждый прошедший день вызывал удовлетворение, а каждый предстоящий питался надеждой. В ней должно быть место радости и веселью. В то же время Вы должны понимать, что учёба в медицинском вузе требует полной самоотдачи, необходимо усвоение обширного объема знаний и умений. Надо всегда помнить, что от Вас, от Ваших решений нередко будет зависеть жизнь и здоровье человека. Поэтому работать надо много и интенсивно. Но настоящий студент может и должен успеть всё.

Любимый тост

Разные варианты на тему «За прекрасных дам!».

Любимый анекдот

Анекдот должен быть остроумным, вызывать неподдельный смех. Таких немало. Мне очень нравится, например, на тему «Чем лечат – йодом мажут»...

Материалы подготовила

Е.Н. Алексюк

зав. кафедрой фтизиопульмонологии ГрГМУ



Кафедра 1998 год

Верхний ряд: С.Б. Вольф, И.С. Гельберг, В.С. Авласенко; нижний ряд: Е.Н. Алексюк, Т.И. Петрова, Н.И. Врублевская

Профком студентов информирует

«О выполнении Соглашения по защите социально-экономических прав и интересов студентов» за период с 01.01.2014 по 30.06.2014

В течение периода с 01.01.2014 по 30.06.2014 профсоюзный комитет студентов руководствовался Соглашением по защите социально-экономических прав и интересов студентов – приложением к новому Коллективному договору Гродненского государственного медицинского университета. С учётом реальных возможностей и принятых обязательств в течение отчётного года администрацией обеспечивались оптимальные условия нагрузки студентов по дням недели, времени и учебным корпусам, обеспечивались безопасные условия эксплуатации учебного оборудования и условия допуска к опасным реактивам, санитарно-гигиенические условия в учебных корпусах.

В соответствии с п. 2.1.5. и 2.1.6 обеспечена возможность свободно посещения лекций беременными студентками с 22-недельного срока, а при наличии показаний – с более раннего срока, а также дополнительные перерывы в занятиях для беременных студенток и кормящих матерей до 1 года – до 120 минут ежедневно. С 01.01.2014 по 30.06.2014 – 15 студенток. Своевременно (т.е. 25 числа каждого месяца) студентам выплачиваются стипендия и все пособия в установленном законом размере.

За летний период (июль и август) стипендия выплачена заранее за 2 месяца. Материально поощряются студенты за активное участие и особые достижения в общественной, научной, культурно-массовой и спортивной деятельности в соответствии с Положением о материальном стимулировании и материальной помощи студентам университета.

С 01.01.2014 по 30.06.2014 получили надбавки в виде коэффициентов к стипендиям за высокие достижения в общественной и научной жизни 2106 студентов на сумму 190218498 (сто девяносто миллионов двести восемьдесят тысяч четыреста девяносто восемь) рублей, премированы в виде разовых надбавок к стипендиям – 804 студента на сумму 287993400 (двести восемьдесят семь миллионов девятьсот девяносто три тысячи четыреста) рублей.

Также получили денежное вознаграждение из средств общеуниверситетского фонда 141 студент на сумму 26140000 (двадцать шесть миллионов сто сорок тысяч) рублей, из этого же фонда установлены персональные надбавки за общественную работу 59 студентам на сумму 17785995 (семнадцать миллионов семьсот во-

семьдесят пять тысяч девятьсот девяносто пять) рублей.

Студенты платной формы обучения премированы из средств внебюджета – 51 студент на сумму 11210000 (одиннадцать миллионов двести тысяч) рублей.

Материальную помощь получают студенты бюджетной и платной формы обучения в соответствии с Положением «О материальном стимулировании и материальной помощи студентам университета».

С 01.01.2014 по 30.06.2014 157 студентов получили материальную помощь из средств университета на сумму 124153320 (сто двадцать четыре миллиона сто пятьдесят три тысячи триста двадцать) рублей, из внебюд-



жета – 61 студент на общую сумму 4300000 (четыре миллиона триста тысяч) рублей.

Представлены лучшие студенты к назначению именных и персональных стипендий: 21512434 (двадцать один миллион пятьсот двенадцать тысяч четыреста тридцать четыре) рубля и 32707593 (тридцать два миллиона семьсот семь тысяч пятьсот девяносто три) рубля, соответственно.

Организован постоянный учёт студентов из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из неполных, многодетных и малообеспеченных семей – им оказана материальная помощь.

С 01.01.2014 социальные стипендии получали 20 студентов на общую сумму 41978880 (сорок один миллион девятьсот семьдесят восемь тысяч восемьсот восемь) рублей.

Оказана разовая материальная помощь студентам (за счёт средств профкома) при рождении ребёнка, тяжёлого заболевания и в случае смерти близких родственников. С 01.01.2014 по 30.06.2014 материальная помощь из средств профкома оказана на сумму 27357300 (двадцать семь миллионов триста пятьдесят семь тысяч триста) рублей.

Единовременные выплаты профактиву составили 1000000 (один миллион) рублей.

На культурно-массовые мероприятия из средств профкома выделено 15729860 (пятнадцать миллионов семьсот двадцать девять тысяч семьсот шестьдесят) рублей.

Представлены лучшие студенты к назначению персональных профсоюзных поощрительных выплат (6 студентов).

Из средств профкома поощрены студенты, проживающие в общежитиях, и ставшие победителями конкурса на лучшую комнату.

Все студенческие семьи, нуждающиеся в заселении в общежития, заселены в первую очередь.

Предоставлено внеочередное заселение сирот и студентов, оставшихся без попечения родителей – 100%.

Компенсированы расходы по найму жилья иногородним студентам при невозможности их поселения в общежития в соответствии с действующим законодательством, в период с 01.01.2014 по 30.06.2014 – 4 студентам на общую сумму 6570000 (шесть миллионов пятьсот семьдесят тысяч) рублей.

Обеспечены необходимые мероприятия по осуществлению проведения обязательного медицинского осмотра студентов всех курсов на базе медпункта. Информация о состоянии здоровья студентов и результатах медосмотра обсуждена на заседании Советов факультетов.

Выделены средства на развитие культурно-массовой и физкультурно-оздоровительной работы со студентами.

Предоставлены в безвозмездное пользование профкому студентов помещения для работы, проведения собраний и конференций со всем оборудованием (с освобождением от оплаты коммунальных услуг). Эти помещения обеспечены отоплением и освещением, в помещениях своевременно производится уборка. Подключён компьютер профкома студентов к локальной сети университета, безвозмездно выделено место на сервере для размещения страницы профкома студентов, документы по заявкам профкома студентов размножаются за счёт университета. Все нормативно-правовые акты, издаваемые в УО «ГрГМУ», по вопросам социально-бытового обеспечения и отдыха студентов согласовывались с председателем профкома. Были освобождены от учёбы без отработок студенты, для участия в качестве делегатов на отчётной конференции, семинарах по обучению профактива и иных уставных мероприятий в дни их проведения.

ЛУЧШИЕ УЧЕБНЫЕ ГРУППЫ УНИВЕРСИТЕТА – ДОСТОЙНЫЙ ПРИМЕР ПЕРВОКУРСНИКАМ!

В ГрГМУ доброй традицией стало чествование лучших учебных групп на каждом факультете. Решение о проведении такого конкурса было принято четыре года назад на совместном заседании профкома студентов и администрации ГрГМУ. Каждый новый учебный год начинается с приятного события – награждения лучших!

1 сентября – День знаний! Торжественные слова поздравления и напутствия для первокурсников, счастливых обладателей новеньких студенческих билетов ГрГМУ, их родителей и друзей. И именно в этот день студенты-новички видят перед собой достойный пример – представителей лучших учебных групп вуза, которые гордо и уверенно поднимаются на трибуну, чтобы принять поздравления с заслуженной победой. Кстати, работать над этой самой победой приходилось ребятам не один день, а целый учебный год. Что важно, звание «Лучшая учебная группа» – это заслуга не одного студента, это прилежная учёба и старание всех членов группы, их сплочённость

и общекомандный дух. Профсоюзная организация студентов награждает победителей сладкими символическими призами – тортами с символикой ГрГМУ и первичной профсоюзной организации – как раз то, что надо для первой встречи в новом учебном году. Многие из членов групп-победителей уже в течение первых семестров прошли Школу профсоюзного актива, некоторые успешно совмещают процесс обучения с общественной и культурной деятельностью, но главное – все преуспевают в учёбе. Ведь средний балл в каждой студенческой группе рассчитан предельно точно, и «лучшие» определены безошибочно!

В соответствии с Положением «О лучшей учебной группе» конкурс решает многие задачи, среди которых для профсоюзной организации наиболее важны и успешно достигаются следующие: стимулирование деятельности органов студенческого самоуправления и профсоюзных бюро, а также координация взаимодействия органов студенческого самоуправления, кафедр, профкома студентов, фа-



культетов по вопросам организации воспитательной и внеучебной работы студентов ГрГМУ.

ПОБЕДИТЕЛЯМИ В 2014 г. СТАЛИ СТУДЕНТЫ ГрГМУ 2-го КУРСА:

- 3-я группа ЛФ,
- 8-я группа ПФ,
- 2-я группа МПФ,
- 4-я группа МДФ.

Так держать!

Желаем и в будущем оставаться достойным примером для младших курсов и гордостью своего факультета!

ПРИШЛА ПОРА ЗАСЕЛЯТЬСЯ В ОБЩЕЖИТИЕ, или КОМУ В ОБЩАГЕ ЖИТЬ ХОРОШО

Ни минуты покоя в хорошем смысле этого слова! В Гродненском государственном медицинском университете прошла кампания по заселению студентов в общежития. К сожалению, обеспеченность койко-местами в общежитиях для студентов недостаточная, несмотря на систематическую работу по улучшению состояния со стороны администрации ГрГМУ, и проректора по учебной и воспитательной работе доцента И.П. Богдановича, директора студенческого городка А.Н. Борсяка.

Среди категорий студентов, которым место в общежитии предоставляется вне очереди: обучающиеся дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без опеки родителей; инвалиды I и II групп; студенты, включённые в банк данных одарённой молодежи и банк данных талантливой молодёжи; обучающимся, которые пользуются правом внеочередного получения жилого помещения, в соответствии с Законом «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС».

Есть отдельная категория студентов, которым право на получение жилых помещений в общежитии предоставляется в первую очередь: обучающиеся из числа инвалидов с детства, инвалиды III группы; из числа

воспитанников домов-интернатов для детей-инвалидов, школ-интернатов и иных учреждений, обеспечивающих содержание и воспитание детей; из числа матерей-одиночек и другим социально нуждающимся студентам.

Все молодые семьи в случае, когда оба супруга являются учащимися ГрГМУ, обеспечиваются комнатой в общежитии.

В первую очередь получают общежитие студенты, которые принимают активное участие в общественной жизни ГрГМУ и общежития на основании представления администрации общежитий, деканатов и общественных организаций.

Мы изучили спрос/предложение на обеспеченность койко-местами в общежитии за период с сентября 2013 по сентябрь 2014 года, и сделали соответствующие выводы: если в сентябре 2013 года на учёте нуждающихся и желающих получить место в студенческом общежитии состояли более 1500 студентов, то к сентябрю 2014 – около 450. Можно с уверенностью сказать, что примерно десятая часть студентов не обеспечены общежитием и ожидают своей очереди на заселение. В соответствии с законодательством были компенсированы расходы по найму жилья иногородним студентам при невозможности их поселения в общежития, за период с 01.01.2014

по 30.06.2014 – 4 студентам на общую сумму 6570000 рублей.

В течение 2013/2014 учебного года часть нуждающихся по ходатайству профсоюзного комитета были расселены в другие общежития города, многие предпочитают снимать жильё, часть студентов проживают у родственников.

Накануне этого учебного года члены жилищно-бытовой комиссии профкома и профгруппорги приняли активное участие в заселении студентов. Стоит отметить наших активистов, которые уже не впервые ежедневно помогают с заселением: Татьяна Бегун (ЛФ), Екатерина Завадская (ЛФ), Юлия Лях (МДФ), Диана Дервис (ПФ), Михаил Прудилко (МПФ), Артём Станулевич (ЛФ), Карина Павлюкевич (ЛФ).

Массовое и открытое участие студентов в заселении обеспечивает формирование не только самостоятельности и укрепление ответственности у студента, но и поддерживает авторитет профсоюзной организации, значимость студенческой молодёжи и важность её мнения в вузовской среде.

Материалы подготовила
С.Л. Бойко (Дудук)
к.м.н, доцент, зав. кафедрой
психологии и педагогики,
председатель профкома студентов

На страже нашего здоровья

Вирус Эбола крайне опасен. Геморрагическая лихорадка Эбола (ГЛЭ), относится к группе острых вирусных болезней человека, характеризующихся поражением эндотелия сосудов с развитием:

- универсального капилляротоксикоза;
- геморрагического синдрома;
- полиорганных поражений;
- выраженной интоксикации.

В 2003 г. вспышка ГЛЭ в Этумби унесла жизни 120 человек, в июле 2012 г. 14 человек скончались в Уганде.

С февраля 2014 г. и по настоящее время в Западной Африке не прекращается эпидемия ГЛЭ. По уточнённым данным ВОЗ на 6 сентября

тальностью, достигающей 90%. Существует версия о том, что вирус Эбола, подобно ВИЧ, также прошёл стадию научных исследований, после чего и начался их кровавый путь. Так это или нет – сказать трудно.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. Вирус поражает человека, некоторых приматов, а также свиней. Заболевание, вызванное вирусом ЛЭ, относится к особо опасным инфекциям. Очаги циркуляции вируса располагаются в зоне влажных тропических лесов Центральной и Западной Африки (Заир, Судан, Нигерия, Либерия, Габон, Сенегал, Кения, Камерун, Эфиопия, Центрально-Африканская республика).

Люди являются источниками инфекции до тех пор, пока их кровь и выделения содержат вирус. По этой причине, прежде чем пациенты с ГЛЭ вернутся домой, необходимо провести лабораторные исследования, чтобы убедиться, что вирус не циркулирует в их крови. Интересен тот факт, что после выздоровления человек может передать вирус своему партнеру через сперму в течение 7 недель.

Описаны случаи внутрилабораторного заражения ГЛЭ при работе с зелёными мартышками.

Учитывая колоссальные возможности и скорости международных перемещений, серьёзную опасность представляют миграции лиц в начальной стадии болезни и перевозки заражённых животных.

БОЛЬШАЯ ПРОБЛЕМА МАЛЕНЬКОЙ СТРАНЫ

предоставило данные, что в Гвинее, Сьерра-Леоне и Либерии умерли 2288 чел. из 4269 инфицированных вирусом Эбола. Однако в настоящий момент ВОЗ заявляет о том, что число жертв приблизилось к 2,5 тыс. чел., а число инфицированных составляет почти 5 тыс. и к концу года может достичь 20 тыс. человек.

В прессе озвучивается мнение сотрудников ВОЗ, что число заражённых вирусом Эбола в Западной Африке может быть занижено в шесть раз, поэтому в спецорганизации ООН заявляют о 20 тыс. инфицированных на сегодняшний момент. По оценке специалистов ВОЗ – это самая крупная эпидемия лихорадки Эбола со времени её описания.

ЭТИОЛОГИЯ. Вирус ГЛЭ впервые был выделен в 1976 г. в районе реки Эбола (Заир). Возбудитель ЛЭ – РНК-содержащий вирус, делится на 5 подтипов: суданский, заирский, кот-д’ивуарский, рестонский и бундиогий. Человека поражают только 4 подтипа, из которых наиболее опасным является заирский.

От вируса Марбург, входящего в одну группу, вирус Эбола не отличается по своим морфологическим свойствам, но в антигенном отношении имеет значительную разницу.

Происхождение вируса не установлено, однако на основании имеющихся данных считается, что вероятным хозяином вируса Эбола являются крыланы (Pteropodidae).

Вирус Эбола – один из самых страшных субклеточных-убийц, с ле-

Носитель вируса представляет опасность для окружающих. Вирус выделяется от пациентов около 3 недель. В рамках текущей вспышки ГЛЭ в Западной Африке большинство случаев инфицирования людей произошло в результате передачи инфекции от человека человеку.

МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА: энтеральный, парентеральный, аэрогенный и, не исключено, трансмиссивный. Отсюда и многообразие путей заражения при контакте с кровью пациентов: при пользовании общими предметами обихода, совместном питании, а также половым и аэрозольными путями. Заболевание очень контагиозно и передаётся при попадании вируса на кожу и слизистые оболочки.

Инфицирование происходит при прямом контакте повреждённой кожи или слизистых оболочек с кровью или другими биологическими жидкостями или выделениями (калом, мочой, слюной, спермой) инфицированных людей. Передача вируса может произойти при контакте повреждённой кожи или слизистых оболочек здорового человека с окружающими предметами, загрязнёнными выделениями от пациента с ГЛЭ, такими как испачканная одежда, постельное бельё или использованные иглы.

Более 100 работников здравоохранения подверглись воздействию вируса при уходе за пациентами с ГЛЭ. Это произошло из-за того, что они не использовали средства индивидуальной защиты или не принимали надлежащие меры по профилактике инфекции во время ухода за пациентами.

Передача инфекции в сообществах происходит также во время похорон и погребальных обрядов. Погребальные обряды, при которых присутствующие имеют прямой контакт с телом умершего человека, способствуют передаче вируса Эбола.



КЛИНИКА. Инкубационный период варьирует от 2 до 21 дня. За это время вирус репродуцируется в регионарных лимфатических узлах, селезёнке и других органах. Поражение клеток и тканей различных органов обусловлено как прямым цитопатическим действием вируса, так и аутоиммунными реакциями.

Заболевание начинается остро: с повышения температуры выше 38,5°C, сильной слабости, головной боли, болей в горле, мышцах, животе. В разгар заболевания присоединяются непрекращающаяся рвота, боли в животе и жидкий стул с примесью крови, нарушается функция почек и печени. Позднее появляются сухой кашель и боли в грудной клетке, признаки обезвоживания. На 4–6 день болезни у половины пациентов возникают кореподобная сыпь, кожные кровоизлияния, кровотечения из разных органов, кровавая рвота. Характерна быстрая генерализация инфекции с развитием общей интоксикации. Летальный исход, как правило, наступает в начале второй недели болезни от кровотечения, гиповолемического и инфекционно-токсического шока. В случаях выздоровления острая фаза болезни продолжается 2–3 недели.

ДИАГНОСТИКА. С первых дней заболевания выявляют низкие уровни лейкоцитов (до 1,0x10⁶/л), палочко-ядерный сдвиг влево, лимфоцитопению, снижение числа тромбоцитов наряду с повышенным содержанием ферментов печени.

Окончательный диагноз ГЛЭ подтверждается вирусологическими методами изоляции вируса в клеточных культурах, ИФА, РНИФ, реакцией сыровоточной нейтрализации, ПЦР-исследованиями.

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА. Пациенты с ГЛЭ подлежат немедленной госпитализации в боксовые отделения с соблюдением строгого режима особо опасных инфекций. Лиц, находившихся в непосредственном контакте с пациентом, изолируют в бокс и наблюдают в течение 21 дня. Во всех случаях подозрения на заражение вирусом Эбола вводят специфический иммуноглобулин. Срок его действия – 7-10 дней. Препаратов, действующих на вирус или вакцины против лихорадки Эбола, нет. Лечение синдрома лёгкое и патогенетическое.

Уже объявлено о начале клинических испытаний препарата Zmapp, который направлен на лечение ГЛЭ. Он прошёл тестирование на обезьянах и, по утверждению разработчиков, показал 100% эффективность, в том числе и на поздних этапах заболевания. В то же время применение лекарства на людях, заразившихся в Западной Африке, показало более скромный результат: пятеро излеченных из семи пациентов, принимавших лекарство. ВОЗ не рекомендует членам семьи или сообществу ухаживать за людьми с возможными симптомами болезни, вызванной вирусом Эбола, в домашних условиях. За медицинской помощью необходимо обращаться в больницу или лечебный центр, укомплектованные квалифицированными врачами и медсёстрами, и оснащённые оборудованием и средствами для лечения пациентов, инфицированных вирусом Эбола.

ПРОГНОЗ ДЛЯ БЕЛАРУСИ. Вероятность развития инфекции очень низкая – в связи с отсутствием источника и резервуара ГЛЭ. Возникновение sporadических случаев возможно из-за перемещения отдельных категорий граждан из эндемичных регионов Африки в Европу (преимущественно студенты). В связи с этим во всех регионах Беларуси постоянно осуществляются профилактические мероприятия. У нас в вузе данный вопрос находится под контролем соответствующих лечебно-профилактических учреждений, обеспечивающих постоянный клинико-лабораторный мониторинг студентов, прибывших из Африки, в течение максимального инкубационного периода.

В.М. Цыркунов, профессор
Ю.В. Кравчук, доцент
(кафедра инфекционных болезней ГрГМУ)

Международное сотрудничество

ИТЕС/SCAAR – программа Индийского технического и экономического сотрудничества

5 сентября нынешнего года Гродненский государственный медицинский университет посетил Чрезвычайный и Полномочный Посол Республики Индия в Республике Беларусь Манодж Кумар Бхартти. Он встретился с ректором ГрГМУ В.А. Снежицким и выступил с лекцией на тему «Индийская философия и современная наука».



На лекции широко обсуждались вопросы, связанные с прошлым, настоящим и будущим Индии. По окончании лекции сотрудники университета задавали вопросы касательно программы Индийского технического и экономического сотрудничества (ИТЕС) при Министерстве иностранных дел Правительства Индии. Это третий визит посла в университет.

05.09.2014 educational institution «Grodno State Medical University» was visited by the Ambassador Extraordinary and Plenipotentiary of the Republic of India in the Republic of Belarus Manoj Kumar Bharti. This is the third visit of the Ambassador to the University which began with the gathering in the Rector's Department of the University. Then Manoj Kumar Bharti gave lecture to the students and teachers of the university. The topic of the lecture was «Indian philosophy and modern science». The questions concerning the past, present and future India were highly discussed. Afterwards, teachers and students were asking questions about the Indian Technical and Economic cooperation (ITEC) programme of Ministry of External Affairs. At the end of the lecture His Excellency Ambassador met the students from India who study at GrSMU.

Манодж К. Бхартти направил на имя первого проректора ГрГМУ В.В. Воробьёва письмо, в котором поместил информацию о разных учебных курсах,

которые будут проводиться рядом известных институтов Индии в 2015/2015 годах по программе Индийского технического и экономического сотрудничества (ИТЕС) при Министерстве иностранных дел Правительства Индии.

МИД предлагает 283 курса по программам ИТЕС/SCAAR (Специальная программа помощи африканским странам) в 2014-2015 гг: «Благодаря растущему интересу среди белорусских профессионалов МИД Правительства Индии увеличило количество годичных мест до 45 в 2014 г. с 4 в 1993. Беларусь является одной из стран-партнёров ИТЕС, и белорусские граждане участвовали в различных курсах по этой программе, начиная с 1993 г., и по настоящий момент 251 чел. из Беларуси воспользовались возможностью поучиться в Индии и таким образом повысить свой профессионализм. Программа даёт не только возможность профессионального роста, но и предоставляет уникальный случай узнать Индию, многообразие, ширь, богатое и впечатляющее наследие, её живой социально-экономически-технологический прогресс и достижения.

Условия, предоставляемые участникам программы ИТЕС:

1. Билет на самолёт туда и обратно эконом класса.
2. Бесплатная виза.
3. Оплата курса.
4. Размещение в гостинице/хостеле.
5. Прожиточный минимум @Rs, 25000 в месяц.
6. Деньги на книгу @Rs, 5000.
7. Экскурсия во время курсов (включая посещения мест исторической важности).
8. Медицинские услуги на лечение непредвиденных случаев, возникших во время обучения.

Расходы по вышеперечисленным услугам полностью оплачиваются МИДом Индии».

В. Имулина,
специалист
международного отдела ГрГМУ



Студенческая практика

МОЯ ЛЕТНЯЯ ПРАКТИКА –
ЭТО СТАРТОВАЯ ПЛОЩАДКА В ПРАКТИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНУ

Фото автора

Незаметно летит время...

Когда я была на 1-м курсе, друзья-субординаторы говорили, что шесть студенческих лет пролетят в один миг. Честно скажу – не верилось. Ещё столько всего предстояло освоить, узнать, изучить! Но как же они были правы!

...Совершенно незаметно наступил момент серьезной врачебной производственной практики, и вот уже мы, студенты тогда еще 5 курса лечебного факультета, рука об руку с руководителем стоим у операционного стола.

Пять лет обучения профессорско-преподавательский состав нашего медицинского университета старался научить нас всему тому, чему когда-то научили их. Многое мы узнали, со многими столкнулись трудностями в процессе учебы. Но твердо знаю одно: НЕВОЗМОЖНО ЗАСТАВИТЬ! Можно только воодушевить. За что мы и благодарим Вас от всей души, уважаемые наши преподаватели! Ведь всё остальное зависит только от нас самих, и от нашего желания и стремления учиться.

Травматологическое отделение Волковысской центральной больницы на несколько недель стало для меня не просто родным домом, а стартовой площадкой в практическую медицину. Я не была там сторонним человеком, и это благодаря руководителю практики, заведующему травматологическим отделением Евгению Вацлавовичу САВКО.

Участие в ежедневных утренних обходах, в работе ВКК, наложение и снятие швов, оказание первой помощи при травмах, иммобилизация конечности, выполнение перевязок, участие в наложении вытяжений, а также гипсовых и лангетных повязок и многое-многое другое, – это моя врачебная производственная практика.

Первый врачебный осмотр большинства поступающих в травматологическое отделение Евгений Вацлавович доверял мне. Именно тогда и пригодился «солидный багаж» уже

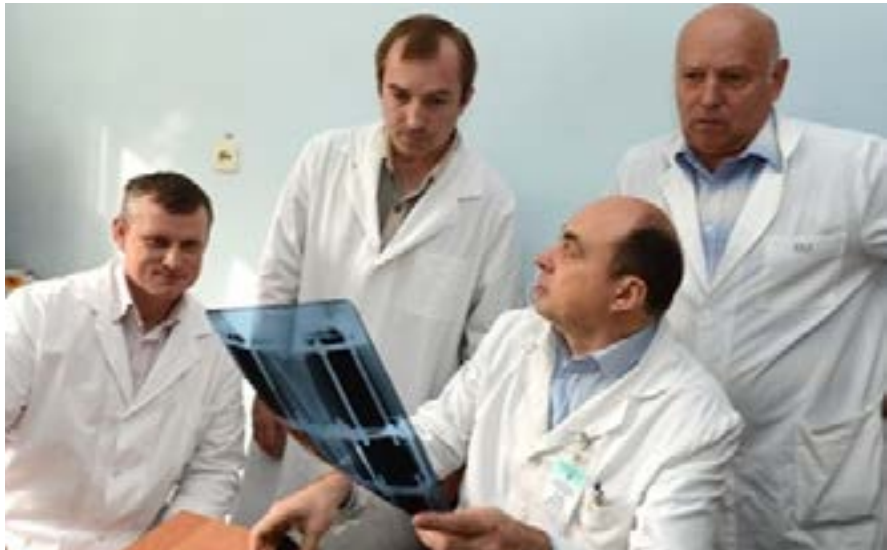
полученных в ГрГМУ теоретических знаний. Конечно, не всегда всё получалось так, как хотелось бы, но не ошибается ведь только тот, кто ничего не делает! На то она и практика, чтобы приобрести практические навыки в дополнение к уже полученным теоретическим, а также необходимый врачебный опыт, тем более, если он – первый! **[Отступление автора: К сожалению, не всем моим знакомым студентам повезло так же как мне. Налицо и другие примеры. Нет, никому не сказали прямо: не мешай-те работать, но и внимания со стороны наставников, заинтересованности в том, чтобы их, студентов-практикантов, задействовать в полной мере и конкретному чему-то научить, нередко было явно маловато... Увы!]**

Открытая репозиция головчатого возвышения левой плечевой кости, МОС спицами, открытая репозиция внутреннего мыщелка плечевой кости справа, наложение первого кожного шва – мои первые шаги, если можно так сказать, во «взрослую хирургию».

Руководит всем этим достаточно сложным процессом он, заведующий травматологическим отделением Евгений Вацлавович Савко, который, замечу, первым в нашем регионе внедрил немало передовых методик: остеосинтез пластинами с угловой стабильностью винтов, интерлокинг и косто-спонгиозную трансплантацию. Из последних новинок – остеосинтез пяточной кости, проксимального отдела бедра гамма-конструкцией, артроскопический шов при повреждении ротаторов плеча (в том числе при операции Банкарта), паянтрорез запястья.

Самое, пожалуй, главное, что отличает этого прекрасного человека, опытного и умелого доктора, – так это то, что он, Евгений Вацлавович, с большим удовольствием делится с коллегами и студентами всем тем, что сам умеет и знает.

Даже во время трудового отпуска Евгений Вацлавович Савко бывал в отделении почти каждый день. «Своих пациентов не бросишь, их нужно «вести»», – таким принципом руковод-



Е.В. Савко (в центре) с коллегами (фото из архива «МВ»)

Именно во время производственной практики в Волковысской центральной больнице впервые в своей жизни я ассистировала на операциях. И это была уже победа! Но пусть она будет одной из первых в моей будущей самостоятельной работе хирурга-травматолога (очень на это надеюсь и, по крайней мере, сделаю все для этого возможное).

Ещё 7:30 утра, а в ординаторской уже кипит жизнь. За чашечкой кофе, в абсолютно дружеской обстановке, но с должной деловитостью обсуждается план работы на день. Затем утренний обход. Осмотр вновь поступивших. Работа в операционной...

ствуется заведующий. А пациенты от души ему благодарны за возвращенное здоровье, заботу и внимание.

Благодарна вам и я, уважаемый Евгений Вацлавович, за то, что Вы в короткое время практики раскрыли мне многие секреты и «тайны» медицины, а главное – показали реальность моих планов в избранной медицинской специализации.

В общем, в том, что не место красит человека, а человек место, убеждаюсь не в первый раз. И поверьте мне, что маленький город открывает для хорошего специалиста далеко не малые возможности.

Галина Рощевская
(6 к., ЛФ)

Студенты размышляют

ГОД ПРОШЁЛ, ЕЩЁ ОДИН СПЕШИТ...

Кем станем через 20 лет, когда сегодня мы на старшем курсе, а уже завтра – выпускной вечер и вручение дипломов?

За годы обучения в университете мы познакомились со всеми кафедрами, побывали почти во всех общежитиях на днях рождения сокурсников, нам пришлось даже научиться изредка спать с открытыми глазами на лекциях...

Мы даже успевали строить личную жизнь в перерывах между экзаменами, зачётами, тестами.

Сейчас без труда парируем мудрыми латинскими названиями, – раньше нам такое и не снилось...

Особенно мы благодарны тем преподавателям, которые по-настоящему стремились обучить нас докторскому делу.

Когда же у большинства почерк стал таким «врачебным»?

Мы на «раз-два» овладели навыками переодевания в белые, синие, зелёные супергеройские костюмы в абсолютно любых «полевых» условиях.

Нас окончательно перестал страшить богатый внутренний мир тела

человека на секционном столе, и, похоже, не осталось ничего, что при разговоре смогло бы испортить аппетит!

Когда мы так мастерски научились выяснять, где болит у пациента, и давить именно в данной топографической области?

Многие друзья и знакомые теперь увидели в нас единый «профессорско-консультативный центр» сразу по всем разделам медицины.

Как говорил древний афинский гражданин: «Я знаю, что ничего не знаю», и поэтому самые важные и сложные решения ещё впереди. Но чего нам бояться? Нам бояться нечего: не ошибается только тот, кто ничего не делает.

Мы уже через год станем теми, кем мечтали быть когда-то, и наши надежды – как начала дорог в продолжение пути.

Сергей Костюкович (6 к., ЛФ)

Рисунок Елены Костюкович



Лето-2014. Трудотряды

И НАШИ ТРУДЫ НЕ ПРОШЛИ ДАРОМ!

Лето...

Насколько желанна эта пора года, особенно когда весь год сидишь за учебниками и бегаешь по учебным корпусам, постигая эту нелёгкую науку – медицину. Для каждого студента лето, а именно летние каникулы, как яркий свет в конце тоннеля, когда после напряжённого учебного года и сессии можно спокойно заняться своими делами или просто отдохнуть. Безусловно, планировать своё лето студенты начинают задолго до этих 3-х месяцев. Планы у всех разные, но они сходятся в одном – каждый хочет провести лето так, чтобы оно запомнилось надолго.

Провести лето с пользой студентам помогает и наша п/о с правами РК ОО «БРСМ» УО «ГрГМУ». В этом году в рамках «Штаба трудовых дел» был организован студенческий трудовой отряд из 11 студентов, которые трудились в качестве подсобных рабочих на базе выдачи товара ОАО «Гродненская табачная фабрика «Нёман».

Специально для отряда было организовано питание на производстве, оплата сдельная. Важно отметить тот факт, при трудоустройстве от нашей организации из заработной платы студентов не вычитывался подоходный налог. Наши студенты из года в год на период летнего трудоустройства работают и на базах учреждений

здравоохранения г. Гродно, младшие курсы – на должностях младшего медицинского персонала, старшие курсы – средний медицинский персонал. Несмотря на то, что работа требовала затраты сил и времени, ребята получили массу положительных эмоций. Это и новые знакомства, и веселое времяпрепровождение, а также и самое приятное в этом – материальное вознаграждение.

Ещё один трудовой отряд в составе 5 человек был сформирован на базе приёмной комиссии УО «ГрГМУ». Каждый студент легко освежит в своей памяти тот волнительный момент, когда впервые довелось войти в стены медицинского университета с единственной целью – поступить именно сюда! Сколько было сложностей и трудных ситуаций, которые казались неразрешимыми...

Кто лучше подскажет, как справиться с той или иной проблемой и даст дельный совет, как не те люди, которые через это прошли? Работа в приёмной комиссии не была лёгкой, так как каждому абитуриенту необходимо было уделить достаточно времени, чтобы просто успокоить, разъяснить и ободрить.

В дни работы приёмной комиссии уровень волнения и ожидания пе-

реполнял общую атмосферу нашего университета. Но и в такое напряжённое время все продолжали работать, чтобы обеспечить максимально комфортные условия для абитуриентов и их родителей и по возможности наиболее полно дать ответы на волнующие их вопросы.

Самым ответственным и напряжённым стал последний день подачи документов на бюджетную форму обучения. Абитуриенты толпились в холле университета ещё до начала работы приёмной комиссии, с каждым часом их количество возрастало. К сожалению, не обошлось и без врачей скорой помощи, но, к счастью, всем чрезмерно перевозвоновавшимся оказывали своевременную помощь.

Груз ответственности лежал на наших преподавателях и членах приёмной комиссии, которые до позднего вечера оставались в университете, чтобы принять документы у всех желающих.

Сложная и ответственная работа приёмной комиссии завершилась, оставив много приятных впечатлений и гордость за Гродненский медицинский университет, в котором многие мечтают учиться и постигать эту нелёгкую науку – Медицину.

Вероника Никитина,
куратор информационно-идеологического
отдела БРСМ

ФОТОПАМЯТЬ. Выпускной-2014Лучшие студенты ГрГМУ вместе с ректором
на президентском балу

В.А. Снежицкий вручает дипломы отличникам



Деканат ФИУ со студентом-выпускником



Знаменательный момент подбрасывания шляп...

Поздравляем!

За горами тёплое лето, но память о нём навсегда
останется в сердцах тех людей, для которых
оно стало особенным – **ВЫПУСКНЫМ**...

Студенты-выпускники, ныне врачи-специалисты,
покинули стены университета, который недолгих 6 лет
(время летит скоротечно, и это подтвердит каждый)
был для ребят родным домом.

В этом сравнении нет ни капли пафоса,
ведь основное время студенты проводили именно здесь:
в лекционных аудиториях разных корпусов
и лабораториях.

А ещё за время обучения студенты успели «сродниться»
в одну большую дружную семью.

Семью, в которой нет обид, где каждый придёт
на помощь, где обязательно поддержат
и подбодрят добрым словом.

Отправляя студентов во взрослую
самостоятельную жизнь, хочется сказать,
что медицина семимильными шагами
продвигается вперёд, и ныне потребные знания завтра
могут стать недостаточными.

Поэтому доктору надо учиться всю жизнь,
и всегда помнить об этом.

Старайтесь быть пытливыми, несите добро людям,
обязательно верьте в свои силы и перенимайте опыт
старших поколений, как губка, впитывайте и
по крупицам собирайте свой «багаж» знаний.

В добрый профессиональный путь,
дорогие студенты!

**Гасцёўня «Катарсиса»**

Екатерина Дабкене – талантливая и яркая поэтесса. Ей присуща
собственная, непохожая ни на кого другого, манера написания сти-
ха: немного жёсткий, не характерный для женской поэзии стиль,
точные, выверенные фразы, эмоционально окрашенные образы.

Екатерина – человек по натуре непоседливый, ищущий, не бо-
ящийся идти на эксперимент. Эти качества положительно от-
ражаются в стихах. Приятно отметить, что на II открытом
литературном конкурсе клуба «Катарсис» поэтесса стала его лау-
реатом, а уже в этом году – членом жюри III конкурса.

Совсем недавно Екатерина приняла участие в литературном
форуме «Славянская лира». Это первый представитель клуба «Ка-
тарсис» на таком мероприятии. И выступление молодой поэтессы
не осталось незамеченным. Она получила диплом Белорусского ли-
тературного союза «Полоцкая ветвь» за высокое поэтическое ма-
стерство и стала лауреатом XI международного литературного
фестиваля «Под небом рязанским» в номинации «Философская ли-
рика». Хочется верить, что у нашего лауреата будут последовате-
ли из числа членов клуба «Катарсис».

«КАТАРСИС» на «Славянской лире»

Екатерина Дабкене любезно согла-
силась рассказать о представительном
литературном форуме, участницей
которого она была:

– Именно в тот момент, когда меня
всё чаще стала посещать мысль о
нехватке литературных конкурсов
и прочих подобных мероприятий в
стране, мне встретилась заметка о
предстоящем литературном форуме
«Славянская лира». Информация
заинтересовала, заинтриговала, и,
конечно, обрадовала. Оказалось, что
международный литературный фо-
рум проходит впервые, а его органи-
затором выступает Белорусский ли-
тературный союз «Полоцкая ветвь». Сложив в голове факты (долгождан-
ное крупное литературное событие
международного масштаба + колы-
бель Белорусской культуры – По-
лоцк), я решила, что ехать просто
необходимо, поэтому 2 июня «Славян-
ская лира» зазвучала и для меня.

...Древнейший город Беларуси со-
брал 83 поэтов, прозаиков, драматур-
гов и переводчиков из Беларуси, Рос-
сии, Украины, Армении, Финляндии
и Великобритании. На 3 дня жизнь
участников превратилась в литера-
турный калейдоскоп, где творческие
вечера, мастер-классы, конкурсы и
концерты сменяли друг друга.

Окунуться в атмосферу Полоцка и
получить вдохновение помогла экс-
курсия по городу, с которой и начался
форум. Далее нас ждала торжествен-
ная церемония открытия форума
«Славянская лира-2014», где гостей и
участников приветствовали: Олег Ни-
колаевич Зайцев – поэт, прозаик, дра-
матург, литературный критик и лите-
ратуровед, публицист (председатель
Белорусского литературного союза
«Полоцкая ветвь»; Андрей Владими-
рович Курейчик – главный редактор
газеты «Слово писателя», драматург

(автор 27 пьес, автор сценариев таких
фильмов, как «Любовь-морковь 1, 2»,
«Ёлки», «Служебный роман. Наше
время» и др.); Наталья Николаевна
Батракова – известная белорусская
писательница; Виктор Иванович Пе-
леньгрэ – российский поэт-песенник
(автор хитов «Как упоительны в Рос-
сии вечера», «Я вышла на Пикадил-
ли...», «Мои финансы поют романсы»
и др.); Вадим Алексеевич Салеев –
поэт, литературный критик, прозаик,
доктор философских наук, профессор
из Минска; Александр Александров-
ич Гугнин – литературовед, критик,
переводчик, поэт, доктор филологиче-
ских наук, профессор из Новополоцка,
а также известные авторы из Белару-
си, России, Украины и Финляндии.

Форум обещал быть действительно
масштабным и очень интересным. И
на самом деле, скучать было неког-
да. Участникам предстояла борьба за
приз зрительских симпатий в номина-
циях: «Поэзия. Свободная тематика»,
«Поэзия. Городская лирика», «Малая
проза», «Художественный перевод»,
«Драматургия». В свою очередь поэ-
там представилась дополнительная
возможность сравниться в
поэтическом и актёрском
мастерстве в «Турни-
ре Поэтов».

Каждый день фо-
рума был украшен
авторскими вечерами
почётных гостей, при-
знанных мастеров слова,
мастер-классами по сти-
хосложению, художе-
ственной прозе, драматургии,
художественному переводу,
а также вечерами русской,
украинской и белорусской
поэзии. В рамках форума со-
стоялась конференция на тему
«Литературное наследие славян и

современники» и круглый стол «Ли-
тературный процесс в Беларуси, Рос-
сии, Украине и других государствах-
участниках форума: их взаимосвязь
и взаимообогащение». В насыщенной
программе мероприятий нашлось
время и для неформального общения.
Где ещё, как не на международном
литературном форуме, знакомить-
ся с людьми, влюблёнными в Слово.
И действительно, самое важное, что
подарил Полоцк, – друзей-едино-
мышленников.

...Три дня пролетели незаметно, со-
всем не хотелось собирать чемоданы.
И казалось, что нам предстоит ещё
столько знакомств, идей, историй...
Остаётся надеяться, что на следую-
щий год «Славянская лира» вновь
соберёт друзей, чтобы делиться пере-
житым, открывать новые имена и ре-
ализовывать новые проекты.

Беседовал
В. И. Воронец,
руководитель литературного
клуба «Катарсис»



10 сентября - Всемирный День предотвращения самоубийств

ЧТОБЫ ЖИТЬ!



Суицидальное поведение – серьёзная проблема современного общества. Республика Беларусь входит в первые пять стран мира с самой высокой распространённостью суицидов. Подростковый возраст наряду с пожилым является наиболее суицидоопасным. Отмечено, что с 14-15 лет суицидальная активность резко возрастает, достигая максимума в 16-19 лет. В 90% случаев это не истинное желание покончить с собой, а «крик о помощи».

Выделяют демонстративное суицидальное поведение, аффективное и истинное суицидальное поведение. В среднем каждая четвёртая демонстративная попытка суицида заканчивается суицидом по неосторожности.

Основные факторы, способствующие суицидальному поведению: одиночество, депрессия, алкогольная либо наркотическая зависимость, тяжёлая соматическая патология, потеря близкого человека, «безответная любовь», суицидальное поведение «значимых других» (друзей, кумиров), наличие в анамнезе парасуицидов, эмоциональная неустойчивость, напряжённые эмоциональные контакты с родными и сверстниками, неадекватная самооценка, систематическое насилие (физическое, психологическое, сексуальное) со стороны родных и ближайшего окружения.

Выделяют: пассивные суицидальные мысли, суицидальные замыслы и суицидальные намерения.

Признаки, свидетельствующие о суицидальной угрозе:

Поведенческие	Словесные	Эмоциональные
Любые внезапные изменения в поведении и настроении, отдаляющие от близких людей	Уверения в беспомощности и зависимости от других	Амбивалентность
Склонность к безрассудным поступкам	Прощание	Безнадёжность, беспомощность
Чрезмерное употребление алкоголя или таблеток	Разговоры или шутки о желании умереть	Переживание горя
Посещение врача без очевидной необходимости	Сообщение о конкретном плане суицида	Признаки депрессии
Расставание с дорогими предметами или вещами	Двойственная оценка значимых событий	Чувство вины или поражения
Приобретение средств совершения суицида	Медленная маловразительная речь	Чрезмерные опасения или страхи
Подведение итогов, приготовление к уходу	Высказывания самообвинения	Чувство собственной малозначимости
Пренебрежение внешним видом		Рассеянность или растерянность

В этиологии суицидального поведения подростков и молодых людей выделяют следующие основные прогностические факторы: семейные, личностные, культуральные и социально-демографические.

Защитные факторы семьи: хорошие тёплые отношения в семье, принятие и поддержка молодых людей.

Личностные защитные факторы: адекватная самооценка, хорошие коммуникативные навыки, уверенность в достижении собственных целей, способность обратиться за помощью при возникновении трудностей, открытость к мнению и опыту других людей.

Культуральные и социально-демографические факторы: наличие увлечения: занятие спортом, хореографией, рисованием, музыкой и т.д. Участие в общественной жизни. Хорошие и ровные отношения со сверстниками и взрослыми. Поддержка со стороны значимых людей.

Позитивная самооценка защищает подростков и молодых людей от психологического стресса и способствует хорошей адаптации во взрослой жизни. Родителям нужно любить и поддерживать своих детей, принимать их такими, какие они есть, и выдвигать при этом адекватные требования к ним, важно подчеркивать их достижения и успехи.

Суицидально настроенные люди находятся в амбивалентном состоянии: между желанием жить или умереть. Большинство людей погибают в результате самоубийства, если им не была предложена или оказалась недоступной неотложная первая помощь и поддержка.

М.И. Семенчук,
врач-психотерапевт ГОКБ
медицинской реабилитации,
ассистент кафедры
медицинской реабилитации

Образ жизни – активный

День рыбака: ЗДОРОВЬЕ, СПОРТ, ПОБЕДА!

Каждый учебный год – это немалая нагрузка для преподавательского состава и сотрудников нашего университета. К тому же, помимо трудовой деятельности, практически у всех есть семьи и дети, которым нужны внимание, забота и, конечно, совместный активный отдых.

Этим летом, а точнее 21 июня, состоялся университетский физкультурно-спортивный праздник «День рыбака». В программе праздника были первенство университета по рыбной ловле на удочку с поплавком и спортивные конкурсы.

В соревнованиях активно участвовали сотрудники университета и чле-

ны их семей. Поднятию спортивного соревновательного духа способствовала хорошая погода и неформальная обстановка – это мероприятие проходило на открытом воздухе у воды.

Наиболее активно проявили себя команды следующих кафедр и структурных подразделений: оперативной хирургии и топографической анатомии во главе с заведующим Юрием Марьяновичем Киселевским, клинической лабораторной диагностики и иммунологии, фтизиопульмонологии, медицинской психологии и психотерапии, физического воспитания и спорта и административно-хозяйственной части.

По результатам проведённых соревнований



в командном первенстве по рыбной ловле победила кафедра клинической лабораторной диагностики и иммунологии, второе место – у команды административно-хозяйственной части и третьими стали представители кафедры медицинской психологии и психотерапии. Все призёры, победители в отдельных номинациях и спортивных конкурсах награждены медалями и призами спортивного клуба «Медик». Награждение проводил проректор по учебно-воспитательной работе Игорь Петрович Богданович.

Кафедра физического воспитания и спорта



ВОДНЫЙ МАРАФОН

В субботу, 27 сентября, студенты ГрГМУ приняли участие в открытом водном марафоне, который был посвящён Всемирному дню туризма «Августовский канал-2014». Сплав стартовал с центрального пляжа г. Гродно, проходил по реке Неман, а финиш состоялся на Августовском канале возле шлюза Немново. Длина маршрута составила 35 км.

В составе команды было 4 экипажа по два человека (двухместные байдарки). Семь студентов, члены секции по туризму ГрГМУ: Анна Нестеренко (1 к., ЛФ), Андрей Романчук (5 к., ЛФ), Ксения Гончарёнок (5 к., ЛФ), Олег Яскевич (5 к., ЛФ), Виктория Хотько (4 к., ЛФ), Игорь Яцевич (4 к., ЛФ), Николай Лазарчук (3 к., ЛФ), а также тренер команды, преподаватель кафедры физического воспитания и спорта Денис Игоревич Курбанов. Всего в марафоне приняло участие более 50 человек.

Маршрут оказался достаточно тяжёлым из-за встречного ветра, который достигал 10 м/с, а гонка длилась около пяти часов. Участникам была предоставлена только одна возможность отдохнуть – несколько минут для восстановления сил. Несмотря

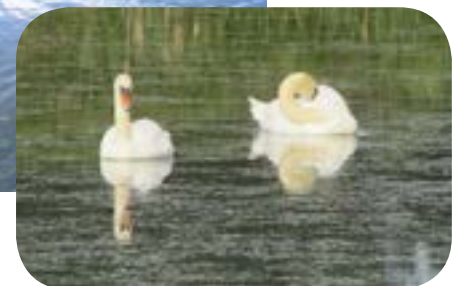
на высокую конкуренцию, два наших экипажа финишировали призёрами в разных возрастных категориях. Экипаж Андрея Романчука и Анны Нестеренко завоевал бронзу. Экипаж Дениса Курбанова и Олега Яскевича завоевал серебро.

четырёхкамерном шлюзе Немново, а также концерт и награждение.

Благодаря участию в марафоне, наша команда получила определённый соревновательный опыт. Ребята показали себя как достойные спортсмены, насладились красотой природы и получили массу положительных эмоций.



Д.И. Курбанов,
преподаватель
кафедры ФВ и С



После финиша всех участников соревнований ждал маленький сюрприз – шлюзование в самом большом

Приглашаем к сотрудничеству всех желающих: если у Вас есть материалы о достойных людях и интересных событиях, которые касаются жизни университета – пишите нам, приходите (ул. Горького 80, к. 116). Адрес электронной почты: totchik.ekaterina@yandex.ru a_rukhlitskaya@mail.ru

Техника безопасности

КАК УКРЫТЬСЯ ОТ ГРОЗЫ?

Лето закончилось, но наступившая осень всё ещё дарит нам тёплое солнце и по-настоящему летний дождь и грозы. Как известно, гроза – одно из неконтрольно-опасных природных явлений.

В первую очередь опасность грозы заключается не в молниях, а в переменном ветре. Как правило, грозы возникают на атмосферных фронтах, и их часто сопровождает сильный шквалистый ветер. Ветер опасен тем, что под его воздействием начинают раскачиваться деревья и от них может отломиться сук или ветка. Так как большинство людей отдыхают в парках или лесах, то падение веток и деревьев – основная причина травм и прочих несчастных случаев.

Гроза опасна и своей главной особенностью – молнией. Удар молнии в человека вполне может привести к серьёзным телесным повреждениям и вызвать летальный исход. Удар молнии в дерево, под которым находится много людей, может привести к самым печальным последствиям.

Как укрыться от грозы?

Советы всем тем, кто предпочитает езду на велосипеде или мотоцикле:

- поездку следует прервать и укрыться от грозы;
- спрятаться от грозы можно под железобетонным мостом, однако если молния в него попадёт, помните, что может возникнуть опасное шаговое напряжение;
- если укрытия нет, то оставьте велосипед или мотоцикл, а сами отойдите подальше и присядьте на корточки. Ни при каких обстоятельствах не держитесь за

транспортное средство руками.

Советы автомобилистам:

- автомобиль – надёжное укрытие от удара молнии; оставайтесь во время грозы в нём, при этом закройте все окна и двери;
- если движение нельзя прервать, то сбросьте скорость и будьте внимательнее;
- если молния ударит в автомобиль, то есть вероятность повреждения шин за счёт прохождения тока от корпуса к земле; если удар молнии придётся на ваш автомобиль, обязательно проверьте состояние шин и электронные приборы;
- не забывайте о сломанных сучьях и падающих деревьях – лучше отъехать подальше от леса или парка;
- не забывайте и о том, что опасность поездки может возрасти в результате выхода из строя светофоров и уличного освещения.

Советы туристам на привале:

- палаточный лагерь следует разместить на невысоком месте; не стоит его разбивать у одиноко стоящего дерева, на опушке леса, на вершине холма и т.д.

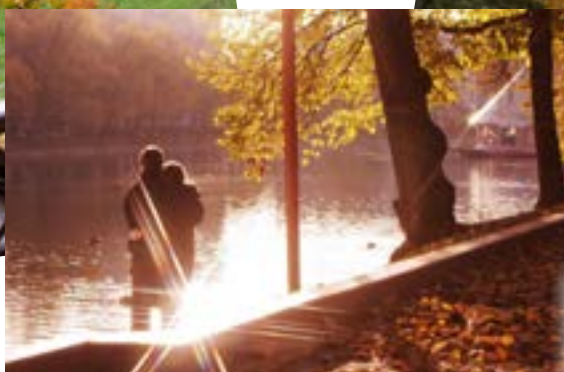
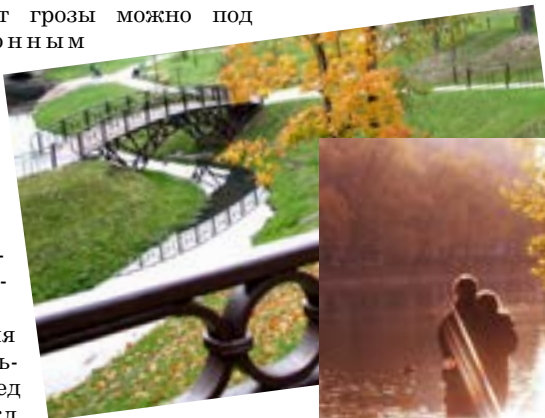
Советы, как переждать грозу в помещении:

- отключите все электроприборы от сети, а лучше вообще выключить вводной автомат (рубильник);



- не стоит топить печку во время грозы, так как дым – отличный проводник электричества и молния может ударить в печную трубу;
- закрыть все окна и двери, а также дымоходы и вентиляционные отверстия, так как сквозняк может привлечь шаровую молнию;
- находитесь подальше от антенн, проводов, печек, дверей, стен и всего того, что связано с внешней средой;
- не пользуйтесь сотовыми телефонами (особенно в сельской местности).

Ю.Л. Романович,
государственный инспектор
по энергетическому надзору



ОСЕНЬ
В НАШЕМ
ГОРОДЕ

Эскулап

Учредитель:

УО «Гродненский государственный медицинский университет».

Редакция газеты «Эскулап»

Редактор Е. Тотчик

Соредакторы: А. Рыхлицкая, Л. Засельская

Компьютерная верстка М. Милевской

Наш адрес:

230009, г. Гродно, ул. Горького, 80, к. 116
телефон: 43-72-23
e-mail: gazeta@gtgsmu.by

Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»,
«Редакция газеты «Эскулап»
ул. Горького, 80, 230009, г. Гродно.
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
распространителя печатных изданий
№ 1/331 от 20.05.2014, выданное Министерством
информации Республики Беларусь.
Регистрационный № 185 от 03.12.1999 г.
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013 г.

Авторы опубликованных материалов несут ответственность за подбор и точность приведенных фактов, цитат и прочих сведений.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.

Выходит 1 раз в месяц

Подписано в печать 30.09.2014. в 14.00
Бумага офсетная. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 1,86. Тираж 300 экз.
Заказ № 163