



ЖИЗНЬ

СТУДЕНЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ

СТУДЕНЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ

НАПОЛНЯЯ СЕРДЦА ПРЕКРАСНЫМ



«Мне нравится, что вы больны не мной...»

Маленький, но достаточно уютный зрительный зал. Ещё более маленькая сцена. Актриса в ярко-жёлтом платье. А дальше? А дальше стихи М. И. Цветаевой, страницы её бурной и с надрывом жизни, жизни на переломе истории страны, жизни, от знакомства с которой можно только задать вопросы: «А возможно ли такое?» и «А возможны ли такие стихи?».

Не думай, что здесь — могила,

Что я появлюсь, грозя...

*Я слишком сама любила
Смеяться, когда нельзя!*

И кровь прилиwała к коже,

И кудри мои вились...

Я тоже была, прохожий!

Прохожий, остановись!

Полное погружение в былое. И только когда сама актриса начала задавать вопросы о наших впечатлениях, мы вернулись в реальность.

А потом было арткафе с чаепитием. Народная артистка РФ З. Т. Гурова рассказала о своём театре и о себе, о своём отношении к происходящему сегодня в нашем городе и стране. Актриса провела в свою гримёрную, что особенно заинтересовало прекрасную половину нашего коллектива, в свой кабинет, показала афиши, проспекты, рассказала о том, как создавались спектакли и постановки, желающие смогли получить автографы и сфотографироваться на память.

Вечер был очень интересным и познавательным. Мы внимательно изучили репертуар театра в надежде на будущие встречи...

Л. М. МЕДВЕДЕВА, доцент кафедры истории и культурологи, по впечатлениям и отзывам студентов 1-го курса педиатрического ф-та.

Это было в прошлом году, хотя яркость полученных впечатлений совершенно не блекнет по прошествии времени. Декабрь. Непогода. Скоро сессия. Первая в жизни. Отработки. Итоговая по химии. Волнения. И совсем не до поэзии. М. И. Цветаева. Театр одного актёра...

Непонятно, как быстро всё произошло, но мы в театре, театре одного актёра. Нет пафосного парадного входа, это

подвал, бывшее бомбоубежище, спускаемся всё ниже и ниже, от суеты повседневности. Не слышно ни одного звука извне, интересный интерьер с фотографиями актрисы. Это Зинаида Тихоновна Гурова, актриса, которая и организовала данный театр, уникальный в некотором роде, такой единственный в нашем городе. Приветливые люди, похоже, нас здесь ждали.

В БЛОКНОТ МОЛОДОГО ВРАЧА

ЖЕНЕВСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ ВСЕМИРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АССОЦИАЦИИ

Принята 2-й Генеральной Ассамблеей Всемирной медицинской ассоциации, Женева, Швейцария, сентябрь, 1948 г., дополнена 22-й Всемирной медицинской ассамблеей, Сидней, Австралия, август, 1968 г., 35-й Всемирной медицинской ассамблеей, Венеция, Испания, октябрь, 1982 г. и 46-й Всемирной медицинской ассамблеей, Стокгольм, Швеция, сентябрь, 1994 г.

Вступая в члены медицинского сообщества:

Я торжественно обязуюсь посвятить свою жизнь служению идеалам гуманизма.

Я буду отдавать моим учителям дань уважения и благодарности, которую они заслуживают.

Я буду исполнять мой профессиональный долг по совести и с достоинством.

Здоровье моего пациента будет моим первейшим вознаграждением.

Я буду уважать доверенные мне секреты, даже после смерти моего пациента.

Я буду поддерживать всеми моими силами честь и благородные традиции медицинского сообщества.

Мои коллеги станут моими братьями и сёстрами.

Я не позволю соображениям пола или возраста, болезни или недееспособности, вероисповедания, этнической или национальной клановости, партийно-политической идеологии, расовой принадлежности, сексуальной ориентации или социального положения встать между исполнением моего долга и моим пациентом.

Я буду проявлять высочайшее уважение к человеческой жизни с момента её зачатия и никогда, даже под угрозой, не использую свои медицинские знания в ущерб нормам гуманности.

Я принимаю на себя эти обязательства торжественно, свободно и честно.

Источник: Российские и международные биоэтические декларации, конвенции, клятвы, кодексы. Под редакцией профессора А. Н. Орлова, Красноярск, 2001. С. 9.

В БЛОКНОТ МОЛОДОГО ВРАЧА

ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО...



Гормональные контрацептивные таблетки в странах Северной Америки и Западной Европы используют от 30 до 50 процентов

женщин. Женщины, использующие пероральные контрацептивы в течение сексуально активной части своей жизни, принимают данные таблетки около 9000 раз, и если расположить выпитые таблетки в один ряд, получится линия длиной около 25 м.

«Отцом» пероральной контрацепции считается Г. Пинкус, предложивший в 1955 г. сочетать эстроген с прогестероном с целью предупреждения нежелательной беременности. Первый такой препарат появился в 1960 г. В настоящее время, по разным оценкам, более 100 000 000 женщин во всём мире применяют пероральные контрацептивы. Их эффективность считается наиболее высокой из всех известных способов контрацепции. Например, индекс Перля (равен числу беременностей, возникших в течение 1-го года в группе из 100 женщин) для пероральных контрацептивов составляет менее 1, что, разумеется, намного меньше, чем при любых других методах (кроме стерилизации).

Перед началом использования пероральных контрацептивов крайне необходимо проконсультироваться с гинекологом.

НЕ НАРУШАЮТСЯ ЛИ ПРАВА ПАЦИЕНТА?..

Ни для кого не секрет, что фармацевтические компании активно взаимодействуют с врачами для продвижения своей продукции. Но как это отражается на пациентах? По данным статистики, в России около 50% населения относятся к этому факту индифферентно, примерно 30% — одобряют такие взаимоотношения. Остальные же 20% респондентов высказываются резко против всяческого контакта лечащих врачей с фармпредставителями. «Не нарушаются ли права пациентов фармацевтическими компаниями?» — задала вопрос председатель Регионального этического комитета, д. ф. н., д. юр. н., ЗДН РФ, профессор Н. Н. Седова на заседании «круглого стола», прошедшем на кафедре философии, биоэтики и права ВолГМУ.

Этот вопрос возник после участия Натальи Николаевны в работе IV Всероссийского конгресса по медицинскому праву, проходившего в Москве, на котором обсуждался но-

вый законопроект, регламентирующий взаимоотношения врача с фармацевтическими корпорациями. Законопроект находится только на стадии разработки, но он уже вызвал большой резонанс в политических и экономических кругах общества. О том, необходим ли такой документ для обеспечения безопасности пациента или он будет мешать здоровому сотрудничеству врачей и фармацевтических фирм, шла речь на заседании.

В мероприятии приняли участие представители Регионального этического комитета, кафедры философии, биоэтики и права, заведующие клиническими кафедрами ВолГМУ, представители комитета по здравоохранению администрации Волгоградской области, врачи ЛПУ, а также представители фармфирм. У каждого из них было своё мнение, свои аргументы и доводы, но в итоге было выработано несколько общих позиций.

Представляя свою продукцию, фармацевтические фирмы расширяют спектр назначаемых врачом лекарственных средств, знакомят с новыми методами лечения. Также периодически они устраивают обучающие семинары или помогают специалистам принять участие в научных конференциях и конгрессах, не требуя при этом от врачей распространения своей продукции. Некоторые из присутствующих медиков говорили о давлении со стороны фармпредставителей. Последние, в свою очередь, напомнили о наличии «Этического кодекса», подписанного

крупными фармацевтическими компаниями, в котором чётко прописаны правила общения с врачами, где запрещается оказание давления или чрезмерное склонение к сотрудничеству. Но, к сожалению, этот документ не имеет юридической силы. Что касается защиты прав пациента, то, следуя правилу «информированного согласия», любой врач обязан предоставить больному полный перечень возможных методов и средств лечения, разъяснив их эффективность и стоимость. И если он уверен в препарате, рекламируемом фармпредставителем, он может посоветовать его в качестве лекарства.

Подводя итоги заседания, присутствующие пришли к выводу, что умеренная регламентация взаимоотношений врача и фармацевтических компаний должна быть обязательной, хотя и не на уровне законодательства Российской Федерации.

По материалам info.volgmed.ru

