



ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 24 МАЯ 1957 ГОДА

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

За медицинские кадры

ИЗДАНИЕ
ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

№ 8 (2967)
24 мая 2012

55 ЛЕТ С ВАМИ!

Событие

У ВолгГМУ теперь будет филиал в Пятигорске

К Волгоградскому государственному медицинскому университету присоединяется один из крупнейших фармацевтических вузов России – Пятигорская государственная фармацевтическая академия.

Присоединение этого вуза способствует дальнейшему развитию ВолгГМУ как учебно-научно-производственного комплекса, а в перспективе – последующей работе Научного центра инновационных лекарственных средств с опытно-промышленным производством, который создан на базе нашей Alma Mater и является научным звеном Волгоградского химико-фармацевтического кластера.

28 апреля 2012 года подписан Приказ Министра здравоохранения и социального развития России № 434, в котором говорится о том, что до 1 октября текущего года должны быть закончены все мероприятия по реорганизации и Пятигорская государственная фармацевтическая академия становится структурным подразделением (филиалом) Волгоградского государственного

медицинского университета. Целью реорганизации является создание на базе ВолгГМУ крупного образовательного учреждения на Юге России.

В ходе изменений Пятигорская государственная фармацевтическая академия получит возможность вести обучение по новым специальностям и направлениям подготовки.

Администрация ВолгГМУ

Визит немцев в ВолгГМУ

Совместные операции наших хирургов и гостей из Германии стали событием в Волгограде

3-4 мая наш вуз посещала делегация немецких хирургов во главе с профессором Гиссенского университета, руководителем медицинского Центра города Зуль Вернером Хабербошом. В состав делегации вошли доктора Ханспетер Йокум, Оливер Хайне и Торстен Фу – специалисты в области эндоваскулярной хирургии, гинекологии и организации лечебного процесса.



Визит зарубежных коллег являлся ответным на посещение Гиссенского университета делегацией из ВолгГМУ в прошлом году. Обмен опы-

том, налаживание дружественных отношений и взаимовыгодное сотрудничество – вот основная цель обоих визитов.

3 мая, в первый день визита состоялся прием гостей у ректора ВолгГМУ. Владимир Иванович кратко рассказал историю вуза и немного о коллекциях: ценных книгах и картинах. Беседа хотя и была короткой из-за насыщенности программы, но проходила в очень теплой дружественной атмосфере. Прием завершился коллективным фото. Гости от встречи с ректором остались довольны и проследовали в музей истории ВолгГМУ, где им также провели небольшую экскурсию. Ведь впереди гостей из Германии еще ждали в Клинике № 1 и на лекциях студенты и сотрудники.

В этот же день немецкие коллеги прочли две лекции, одна из них (на английском языке) проходила в зале заседаний Ученого Совета – лекция профессора Вернера Хабербоша. Она касалась современных методов интервенционного лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Интервенционное – это, по сути, хирургическое лечение, но в современном контексте, оно имеет смысл малоинвазивного вмешательства. Профессор Хабербош является прославленным кардиологом у себя на родине, и он отметил, что в Германии нет разделения на кардиологию и кардиохирургию, а каждый уважающий себя кардиолог обязан оперировать. Он рассказал об истории интервенционной хирургии. Первый опыт в катетеризации сердца совершил доктор Вернер

Форсман, который провел зонд через локтевую вену в правое предсердие, испытав этот метод на себе. В 1956 году он получил за это Нобелевскую



Поздравляем с юбилеем!

11 мая начальнику управления капитального строительства
В. Ч. Леонтьеву исполнилось 60 лет!



Уважаемый Владимир Николаевич!

Пусть накопленный за 60 лет жизненный опыт и мудрость помогут Вам в решении новых задач на пути к поставленным целям!

Пусть сбудутся Ваши сокровенные желания, сохранится все хорошее, что есть в Вашей жизни, и преумножатся Ваши достижения, прежде всего, в деле управления капитальным строительством ВолгГМУ. Ведь так много предстоит сделать и Ваш бесценный опыт необходим вузу. Желаем, чтобы удача, успех и вдохновение были верными спутниками во всех Ваших начинаниях, а здоровье и благополучие всегда Вам сопутствуют в жизни, настойчивости Вам и терпения в решении каждодневных задач!!!

Администрация и коллектив ВолгГМУ

Милосердие в действии

Объявляется сбор средств на благотворительность

Студенческий клуб «Дети» Студенческого совета ВолгГМУ к предстоящему международному дню защиты детей организует благотворительный сбор средств, который будет проходить с 16 по 25 мая. Все собранные средства пойдут на покупку сладких подарков, фруктов, игрушек и книжек для детей. Планируется посещение детского православного приюта «Дом милосердия» города Волжского и «Волгоградского детского дома», а также детской клинической больницы № 8, детского отделения противотуберкулезного диспансера, детского онкогематологического центра.

Желающие помочь, могут обращаться к руководителю волонтерского движения «Милосердие», председателю студенческого клуба «Дети» Алексею Паршину по телефону 8-917-334-12-35.





Наука и практика

Актуальные вопросы патологической анатомии.
Геронтологические аспекты патологических процессов

18 апреля состоялась научно-практическая конференция «Актуальные вопросы патологической анатомии. Геронтологические аспекты патологических процессов», посвященная 75-летию кафедры патологической анатомии и 100-летию со дня рождения Заслуженного деятеля науки ДагАССР, доктора медицинских наук, профессора С.С. Касабьяна, которая проводилась совместно с Волгоградским отделением Геронтологического общества РАН.

Открывая пленарное заседание, заведующий кафедрой патологической анатомии профессор Алексей Владимирович Смирнов поприветствовал собравшихся сотрудников, студентов, клинических интернов и ординаторов, курсантов ФУВ ВолГМУ, врачей патологоанатомов Волгоградской области и отметил большой вклад профессора С.С. Касабьяна и его ученика члена-корреспондента РАН, Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора В.Б. Писарева в развитие научной и практической деятельности кафедры патологической анатомии и патологоанатомической службы.

Главный врач ГКУЗ ВОПАБ Н.А. Редькина в своем выступлении подчеркнула важную роль общества патологоанатомов в формировании современных подходов и стандартизации критериев морфологической диагностики.

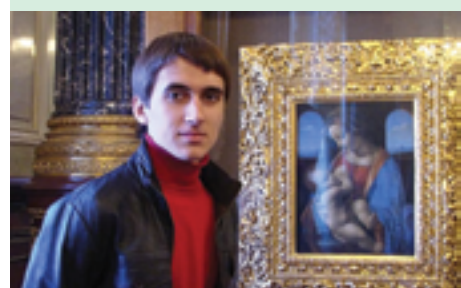
Устные доклады были посвящены:

- истории кафедры патологической анатомии ВолГМУ – «Этапы научно-практической деятельности кафедры патологической анатомии за период с 1937 по 2012 гг.» – А.В. Смирнов, А.Ю. Ерофеев, Е.С. Касабьян, А.В. Феоктистова,
- актуальным вопросам патологической анатомии сахарного диабета – Г. Л. Смигир «Особенности лекарственного патоморфоза эндокринной части поджелудочной железы при сахарном диабете II типа – кафедра патологической анатомии»,
- псевдомембранозному колиту – О.В. Давыдова, Ю.Н. Горячев – «Патологическая анатомия псевдомембранозного колита. – ГКУЗ ВОПАБ»,
- лихорадке Западного Нила – Е.И. Столнова, Н.В. Григорьева – «Патоморфология и возрастные особенности лихорадки Западного Нила» (кафедра патологической анатомии),

- геронтологическим аспектам локального амилоидоза глаза и соматической патологии – В.В. Ермилов, О.В. Махонина – «Корреляция молекулярных механизмов гибели клеток пигментного эпителия сетчатки с амилоидогенезом у больных возрастной макулярной дегенерацией» (кафедра судебной медицины), Л.Л. Куличенко – «Характеристика соматической патологии у людей пожилого и старческого возраста» (кафедра амбулаторной и скорой медицинской помощи).

В дискуссии приняли активное участие А.В. Смирнов, В.В. Ермилов, Л.Л. Куличенко, Н.А. Редькина, О.В. Матвеев, Н.И. Гончаров, Н.И. Кашина, Ю.Н. Горячев, О.В. Давыдова. Было отмечено большое разнообразие представленных научных и практических наблюдений, качественный иллюстративный материал, высокий интерес аудитории.

М. В. ШМИДТ. Фото из архива кафедры патологической анатомии

На межвузовской студенческой конференции
«Мечниковские чтения – 2012»

Наш университет известен активным участием своих студентов в различных научных мероприятиях. Не обошел стороной и межвузовскую студенческую конференцию «Мечниковские чтения – 2012», которая состоялась 17-18 апреля на базе новообразованного вуза – Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И.Мечникова.

Первый рабочий день был довольно насыщенным. Утро началось с регистрации участников и открытого пленарного заседания при участии проректоров и ответственных по науке.

Во второй половине дня конференция проходила в запланированном режиме, заседания секции проводились по сорока секциям. Волгоградский государственный медицинский университет представлял студент IV курса стоматологического факультета, член Совета НОМУС Игорь Романов по направлению «Хирургия» с докладом на тему: «Влияние транскраниальной электростимуляции на показатели общего гуморального иммунитета у больных с открытым переломом нижней челюсти». На секции были заслушаны 17 докладов по актуальным аспектам хирургии. По итогам заседания всем участникам были вручены именные сертификаты.

Вечером в программе было запланировано посещение Александринского театра и участники конференции побывали на спектакле «Женитьба» по пьесе Н.В. Гоголя.

Второй день был открыт мастер-классом профессора А.Т. Марьяновича «Как написать и защитить диссертацию» — весьма трепетной темой для приезжих гостей. Ну а завершающим аккордом конференции стало посещение музея С-Пб МАПО и экскурсия по городу Санкт-Петербургу.

Игорь Романов: «Огромную благодарность хочется выразить любимому ректору Волгоградского государственного медицинского университета академику РАНМН Владимиру Ивановичу Петрову и моим научным руководителям: ассистенту кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н. Валентину Викторовичу Подольскому и к.м.н. Михаилу Викторовичу Кирпичникову; председателю Совета НОМУС ВолГМУ, к.м.н. Валерию Леонидовичу Загребину за поддержку, профессионализм и человеческое отношение. А так же представителям СНО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Виктору Анисимову и Даниилу Лаба».

Игорь РОМАНОВ, Анастасия ЯГОДКИНА

Актуальная тема

Проблема ГМО –
«модная» страшилка
или реальная угроза?

14 апреля в рамках научных мероприятий Регионального фестиваля «Здоровая Россия – Великая Россия!», прошел региональный круглый стол, посвященный проблемам генномодифицированных организмов. Круглый стол был организован Советом СНО кафедры биологии ВолГМУ.

Участники круглого стола обсуждали актуальные проблемы в сфере использования генномодифицированных организмов в пищевых продуктах и лекарственных препаратах, а так же о возможном негативном влиянии их на организм человека. В ходе дискуссии было решено, что использование генномодифицированного компонента в пищу людей опасно для здоровья, как взрослых, так и для детей.

Участники круглого стола подготовили не только интересные доклады по данной тематике, но и красочные презентации о том к чему приводит использование генномодифицированных организмов. А так же пришли к заключению о вреде употребления данных продуктов.

В ходе интервьюирования участников было выяснено, что у всех сложилось единое мнение – «Здоровое питание – залог здорового будущего», а здоровое питание не подразумевает употребление продуктов содержащих генномодифицированные организмы.

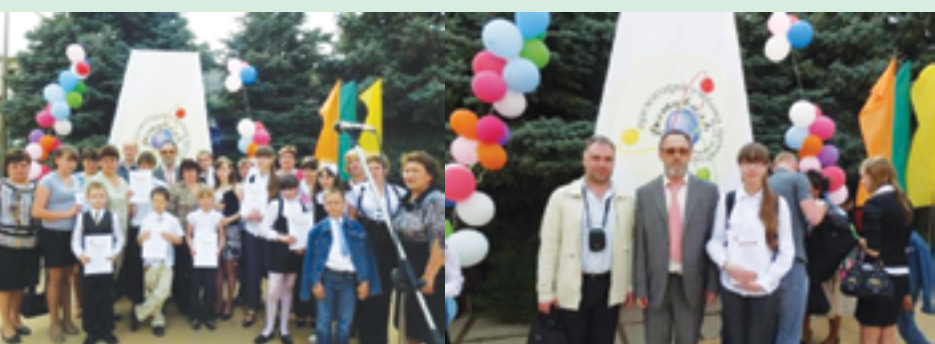
И под завершение мероприятия участники сделали вывод, что каждый человек вправе решать сам, принимать ли пищу, содержащую генномодифицированные организмы, или нет. Однако знать, к чему это может привести, необходимо всем.

Д.А. КАВАЛЕРОВА, М.В. БУКАТИН,
Н.С. СТЕПАНЧЕНКО,
Фото Даниила ТАЙКОВА

Школа «Юный медик-биолог»

Новые победы слушателей

В середине апреля традиционно прошли значимые для юных исследователей области события: III региональный конкурс юношеских исследовательских работ им. В. И. Вернадского и XI областной фестиваль презентаций учебных и педагогических проектов, в которых приняли участия педагоги, обучающиеся общеобразовательных школ, гимназий, лицеев, профессиональных училищ, техникумов, студенты колледжей и вузов со всех уголков нашего региона.



Мероприятия прошли под патронажем Комитета по образованию и науке Администрации Волгоградской области.

Целью мероприятий являлись: формирование интереса школьников к фундаментальным наукам о Земле, биосфере, человечестве, его истории и культуре; духовно-нравственное, экологическое воспитание, интеллектуальное и творческое развитие старшеклассников Волгоградской области посредством исследования ее территории, неповторимой природы, богатейшего культурно-исторического наследия, традиций и обычаев населяющих регион народов, жизни и деятельности людей, способствовавших развитию духовной и материальной культуры России и пропаганда проектных технологий обучения, обмен передовым педагогическим опытом использования проектных технологий в учебно-воспитательном процессе, осмысление педагогических и методического потенциала проектной деятельности.

На Фестивале было представлено более 1500 работ в различных направлениях, в секции «Юные естествоиспытатели» представили результаты своего проекта «Проблемы анестезии при экспериментах на рыбах» слушатели Школы «Юный медик-биолог» кафедры биологии Алёна Наумова и Полина Озерова, а на региональном конкурсе им. Вернадского – Андрей Ляхов занял Гран-при в секции «Медицина и Здоровье» с работой «Изучение влияния ароматических веществ на поведение экспериментальных животных».

Поздравляем ребят с победой, и пожелаем дальнейших успехов на их научном поприще!!!

М.В. БУКАТИН, Д.А. КАВАЛЕРОВА. Фото Алёны НАУМОВОЙ

Волгоградский научный медицинский центр
и Южный научный центр РАН:
установление отношений

В соответствии с исторически сложившимся статусом и задачами Российской академия наук построена по научно-отраслевому и территориальному принципу и включает 11 отделений РАН (по областям науки) и 3 региональных отделения РАН, а также 15 региональных научных центров РАН. В ряде республик и областей Европейской части России Академия имеет региональные научные центры, объединяющие научные организации в регионах, комплексное развитие которых имеет важное хозяйственное и культурное значение.

Самым крупным является Санкт-Петербургский научный центр. В Подмосковье работают: Пушкинский, Троицкий и Научный центр в Черноголовке. В Поволжье - Самарский и Саратовский научные центры. Существуют научные центры в степях Башкортостана, Татарии, Карелии, на Кольском полуострове (г. Апатиты), в дополнение к существующим в Дагестане и Кабардино-Балкарии научным центрам в 2000 г. был организован Владикавказский научный центр РАН и Правительства Республики Северная Осетия-Алания и Комплексный научно-исследовательский институт (КНИИ) РАН (г. Грозный). В 2002 году организован Южный научный центр РАН.

Южный научный центр РАН (ЮНЦ РАН) — региональное подразделение Российской академии наук, объединяющее исследовательские группы из разных городов Южного и Северо-Кавказского федеральных округов. В его составе работают около более 580 человек, в том числе 5 академиков и 5 членов-корреспондентов РАН, 102 доктора и более 230 кандидатов наук. Председатель ЮНЦ РАН — академик Г. Г. Матишов.

С 2005 года ЮНЦ РАН издаёт журнал «Вестник Южного Научного Центра РАН» (выходит один раз в квартал). 20 апреля делегация из Волгограда посетила Южный научный центр РАН с целью установления дружеских отношений. Нас встретил Директор Института аридных зон, созданного при Южном научном центре Российской академии наук, член-корреспондент РАН Дмитрий Геннадьевич Матишов. По его мнению, фундаментальная наука вплотную подошла к познанию механизма регуляции деятельности генов, что позволит не только лечить онкологические заболевания, но и понять эволюционные процессы, протекающие на клеточном уровне. Изучение фундаментальных закономерностей онкотрансформации тканей — это одно из основных направлений исследований института.

В институте подобралась очень интересная группа молекулярных биологов, которые смотрят на этот вопрос с точки зрения современной науки и тех революционных открытий, которые произошли в последние 3-4 года. У ученых появился инструмент, который позволяет надеяться, что с его помощью можно будет изучить механизм регуляции клеточных процессов. Все идет к тому, что очень скоро, если не в нашей стране, то за рубежом, медицина кардинально изменится, она станет персональной.

Дмитрий Геннадьевич ответил на основные вопросы представителей Волгоградского государственного медицинского университета касательно организации работы лаборатории геномных и протеомных технологий. «Науку делают люди. Это творческий процесс. Здесь мало быть человеком просто образованным, нужно сочетать в себе много других качеств. Мы занимаемся общечеловеческими, интернациональными вопросами, их нельзя решать по указке. Другое дело, когда собирается компания профессионалов. Все они по отдельности обычные люди, а собрались вместе — получилась научная лаборатория, у них родилась какая-то идея, появились первые результаты. И вот это сообщество мало зависит от приказов, они идут скорее от результата, от ситуации, которая существует в научном мире, когда ты соотносишь свои достижения с тем, что происходит в соседних лабораториях. Нужно, чтобы ты понимал, что происходит и о чем идет речь, и готов ли ты к этому, потому что это большой труд».

Когда работа направлена на достижение какой-то конкретной научной цели, то все «перетягивание одеяла» отходит на второй план. В современной науке невозможно быть одиночкой, современная наука делается в коллективе. Ты работаешь на результат и направляешь свои амбиции на получение этого результата.

Главное, хоть в чем-то разобраться. Иногда люди приходят в институт и понятия не имеют, куда двигаться дальше. А потом вживаются в коллектив, им становится интересно, глаза за-

гораются. Они на самом деле горы могут свернуть.

И еще, вопрос финансирования очень сложный и скорее — философский.

Плохо, когда денег нет, еще хуже, когда их много, и ты начинаешь думать, не на что их потратить, а как их потратить в отчетный период. Пока нам удавалось найти баланс между своими возможностями и своими потребностями. Мы оснащены самым современным оборудованием, но без людей — это просто железяки. Все приборы работают, значит, деньги есть.

Когда мысль летит вперед, то кажется, что средств недостаточно, потому что хочется и того, и другого попробовать. Но на самом деле со средствами нужно хорошо понимать, что ты реально можешь сделать в этот момент. Пока золотую середину между нашими желаниями и возможностями нам удавалось сблизить.

Теплый, радужный прием, экскурсия по лабораториям, знакомство с коллективом института — все это произвело на нас неизгладимое впечатление, зарядило стимулом к работе на новом, высоком уровне, отвечающим современным требованиям в контексте развивающихся технологий. Своими впечатлениями поделился заведующий лабораторией геномных и протеомных исследований отдела фармакологии ГБУ «Волгоградский медицинский научный центр» Андрей Валерьевич Стрыгин:

«Нас встретил лично Дмитрий Геннадьевич Матишов — директор института аридных зон Южного научного центра РАН, паразитичный человек, ученый! Вместе с коллегами показали все, рассказали о направленности лаборатории, обозначили готовность к сотрудничеству и бескорыстной помощи. Необходимо отметить обеспечение лаборатории по «последнему слову молекулярно-генетических технологий», четкое понимание направленности работы и исследования».

В завершение встречи Дмитрий Геннадьевич подарил один первый номер Вестника Южного Научного Центра РАН, где были опубликованы результаты собственных исследований и пожелал скорейшего развития, обещав всяческую поддержку и помощь на первых парах.



Младший научный сотрудник лаборатории геномных и протеомных исследований отдела фармакологии ВМНЦ, доцент кафедры иммунологии, Павел Павлович Несмиянов.

«Впечатления такие: порадовало отношение, визит действительно познавательный, а не просто мероприятие «для галочки». Видно, что работа коллектива слажена, видно, что руководить разносторонне развитый человек. Порадовало значительное количество современного оборудования, которое работает в полную силу, а не просто пылится. Впечатлила инженерная служба, которая обеспечивает работу лаборатории: от контроля температуры до фильтрации воздуха и наличия резервных источников питания. Лаборатория - пример того, как можно организовать работу и получать результаты сравнительно маленьким коллективом на небольших площадях. Будем учитывать этот пример и стремиться организовать лабораторию геномных и протеомных технологий в Волгограде, учитывая полученный опыт».

В завершение встречи Дмитрий Геннадьевич подарил один первый номер Вестника Южного Научного Центра РАН, где были опубликованы результаты собственных исследований и пожелал скорейшего развития, обещав всяческую поддержку и помощь на первых парах.

В. Л. ЗАГРЕБИН, заведующий кафедрой гистологии, эмбриологии, цитологии ВолГМУ

Юность и Здоровье – 2012

Вот и закончился очередной учебный год школы «Юный медик ВолГМУ». Но профориентационная работа со старшеклассниками — это не только погружение в учебный процесс на кафедрах базовых дисциплин медицинского университета, а еще и работа в библиотеке, лабораториях и даже клиниках. Поэтому уже традиционным логическим подведением итогов работы секций школы «Юный медик» шестнадцатая кафедра ВолГМУ стала научно-практической конференция лучших работ членов профориентационного клуба старшеклассников.



Руководитель профориентационного клуба старшеклассников «Юный медик ВолГМУ», к.м.н. С.П. Ивашев и ответственный секретарь конференции М.В. Букатин вручили авторам лучших докладов дипломы в следующих номинациях: актуальность, документальность, эстетика, эрудированность, грамотность, команда, этика, технология, умение и креатив.

Мы движемся по пути обучения через науку и отрадно видеть, как юные дарования, наши будущие студенты уже со школьной скамьи начинают этот путь познания в университете инновационного развития.

Оргкомитет конференции «Юность и Здоровье – 2012» поздравляет всех ее участников и с уверенностью смотрит вперед на новые работы и новые достижения!

Председатель Совета НОМУС ВолГМУ, к.м.н. В.Л. ЗАГРЕБИН





Читальный зал

14 мая – Всемирный день борьбы с гипертонией



Современная наука обосновала эти эмпирические наблюдения. Исследования показали: под влиянием стрессов, часто повторяющихся отрицательных эмоций происходит длительное сужение сосудов мелких артерий, что приводит к повышению артериального давления. И нет пока более эффективного средства для снятия нервного напряжения, чем физическая нагрузка: труд на садовом участке, любая физкультура, в том числе ходьба, гимнастика, спортивные игры, ходьба на лыжах. Попробуйте внять этому совету, и вы почувствуете себя лучше во всех отношениях. Не поддешите сомнению, что гипертоническая болезнь излечима, во всяком случае, в первых фазах ее. Поэтому первым и важным условием успешной профилактики и лечения гипертонической болезни следует признать ее выявление в ранних стадиях развития.

Г. Ф. Ланг

В России все еще регистрируется чрезвычайно высокая смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Каждый день в стране умирают 130 человек от ССЗ. И начинать профилактические мероприятия лучше именно с молодого поколения, ожидаемая продолжительность жизни которого должна прирастать ежегодно, не забывая, конечно, про увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов старших возрастных групп. Гиппократ утверждал: «Уныние, тоска, страх, гнев разрушают тело».

Библиотека ВолгГМУ выписывает 10 наименований журналов из раздела 616.1 СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА:

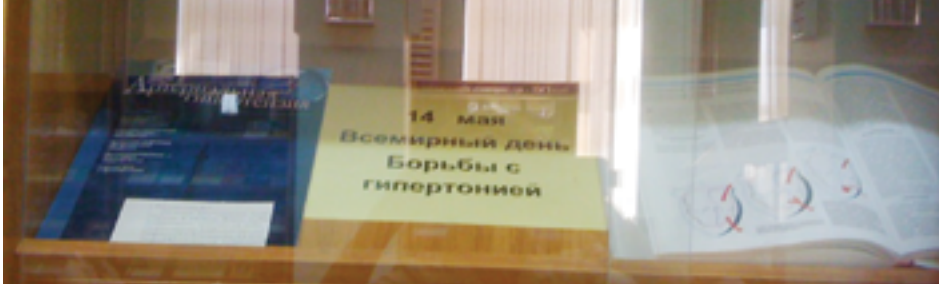
1. Артериальная гипертензия;
2. Ангiology и сосудистая хирургия;
3. Болезни сердца и сосудов;
4. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия;
5. Доказательная кардиология;
6. Кардиология;
7. Кардиоваскулярная терапия и профилактика;
8. Патология кровообращения и кардиохирургия;
9. Российский кардиологический журнал;
10. Системные гипертензии.

Сведения о журналах этого раздела вы можете получить на сайте библиотеки ВолгГМУ. А также можно ознакомиться с публикациями на тему «Артериальная гипертензия» в читальном зале библиотеки, где оформлена книжная выставка к Всемирному дню борьбы с гипертонией.

Лишь некоторые материалы, представленные на книжной выставке:

1. Красильникова Е. И. Механизмы развития артериальной гипертензии у больных с метаболическим синдромом // Артериальная гипертензия. - 2011. - № 5. - С. 405 - 415.

Статья посвящена особенностям патогенеза артериальной гипертензии при метаболическом синдроме. Авторами показано, что в развитии артериальной гипертензии помимо нарушений центральных механизмов регуляции, большое значение имеет функциональное состояние жировой ткани, что в ряде случаев может являться первопричиной всего каскада метаболического синдрома.



2. Козлова И. А. Частота и особенности развития гипертрофии левого желудочка у больных гипертонической болезнью при высокой приверженности к лечению // Артериальная гипертензия. - 2011. - № 5. - С. 454 - 460.

3. Шальнова С. А. Тенденции смертности в России в начале XXI века (по данным официальной статистики) // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2011. - № 6. - С. 5 - 10.

В последние годы наблюдается благоприятная тенденция снижения смертности, и за период 2003–2009гг. уровень общей смертности (число умерших на 100 тысяч населения) сократился с 1644,2 в 2003 г. до 1416,8 в 2009 г. (на 13,8%). Смертность снизилась на 13,6% в большей степени за счет лиц трудоспособного возраста.

4. Чазова Н. Е. Новые горизонты трехкомпонентной антигипертензивной терапии в свете клинических рекомендаций к ежедневной врачебной практике // Consilium medicum [Кардиология]. - 2011. - № 1. - С. 5 - 10.

В 2010 были приняты обновленные национальные рекомендации по диагностике и лечению (АГ) Российского медицинского общества по артериальной гипертензии (РМОАГ) и Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК).

В журнале «Кардиолог» есть раздел «Артериальная гипертензия», где публикуются следующие интересные материалы:

1. И. И. Медведев. Нарушения первичного гемостаза у больных артериальной гипертензией среднего возраста.

2. Д. У. Аллабердина и Э. Х. Ахметзянова. Артериальная гипертензия у больных сахарным диабетом I типа.

3. С. Ю. Завалишина и И. И. Медведев. Адаптивное значение занятий лечебной физкультурой при артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца и др.

Приглашаем вас в читальный зал библиотеки ВолгГМУ!

Главный библиотекарь читального зала Л. Н. ЕРОФЕЕВА

Книжная полка

Обзор новых изданий по организации учебного процесса и инновациям в высшем образовании

В настоящее время широко применяется такое понятие, как инновация. Под инновацией понимается нововведение, новизна, изменение, введение чего-то нового. Инновации в высшем образовании должны быть ориентированы на передачу знаний, на овладение базовыми компетенциями, которые позволяют приобретать новые знания. Инновации в высшем образовании – это, прежде всего, условие повышения качества образования и роста конкурентоспособности конкретного высшего учебного заведения на рынке образовательных услуг. Инновационная деятельность помогает осваивать в образовательных учреждениях нововведения, которые могут вести к изменению состояния и функционирования, а также развития системы образования.

Арефьев А. Л. Тенденции экспорта российского образования / А. Л. Арефьев. - М.: Центр социального прогнозирования и маркетинга, 2010. - 240 с.

Предлагаемая читателю работа носит характер информационно-аналитического обзора и является дополнением последних выпусков статистических сборников «Обучение иностранных граждан в высших учебных заведениях РФ» и «Экспорт российских образовательных услуг», систематизируя приведенных в них данные.

Она адресована руководителям, преподавателям и сотрудникам российских образовательных учреждений, занимающихся подготовкой кадров для зарубежных стран, а также всем интересующимся вопросами международного образования.

Коробкова С. А. Образовательный процесс в условиях поликультурной среды вуза: теория и практика реализации гендерного подхода: монография / С. А. Коробкова. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2010. - 156 с.

Монография посвящена актуальной проблеме – организации образовательного процесса в медицинском вузе на основе учета гендерных и культурологических особенностей иностранных студентов. В работе представлены методологические и концептуальные основы моделирования процесса обучения иностранцев.

Белогурова В. А. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В. А. Белогурова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

В учебном пособии обобщены 30-летний опыт преподавателей ММА им. Сеченова по совершенствованию учебно-воспитательного процесса с учетом современных психолого-педагогических требований. В нем кратко изложены основы педагогики и некоторые вопросы психологии учебного процесса. Материал иллюстрирован примерами из медицины и фармации, приведены задания для самостоятельной работы к 10 главам пособия.

Предназначено для студентов, аспирантов и преподавателей медицинских и фармацевтических учебных заведений.

Образовательно-инновационные технологии: теория и практика: монография / [А. И. Артюхина, В. А. Байдак, Г. В. Валеева и др.]; под общей ред. проф. О. И. Кирикова. - Книга 10. - Воронеж: ВГПУ, 2011. - 140 с.

В коллективной монографии исследуются цели, задачи, а также теоретические и практические результаты в области образовательно-инновационных технологий. В центре внимания – современные тенденции в образовательном пространстве по воспитанию личности.

Для преподавателей, научных работников, практиков и широкого круга читателей.



Артюхина А. И. Формирование учебно-исследовательской компетентности студентов медицинского вуза: Монография / А. И. Артюхина. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2010. - 152 с.

Монография посвящена теоретическому осмыслению и практическим аспектам реализации в учебном процессе технологии формирования учебно-исследовательской компетентности. Исследование выполнено в Волгоградском государственном медицинском университете в рамках концепции развития вуза на 2008-2012 г. Результаты, представленные в монографии, могут быть полезны преподавателям как медицинских, так и немедицинских вузов, аспирантам, слушателям факультетов повышения квалификации преподавателей университетов и

всем, кто интересуется проблемами педагогики высшей школы

Педагогика психология: становление, ценности и приоритеты: монография / [А. И. Артюхина, Н. А. Боброва, В. Г. Визер и др.]; под общей ред. проф. О. И. Кирикова. - Воронеж: ВГПУ, 2011. - 174 с.

В коллективной монографии исследуются актуальные проблемы педагогики и психологии. Становление личности, ее ценности и нормы, социальные механизмы, психологические феномены поведения – ориентир научных исследований.

Для преподавателей, научных работников, практиков и широкого круга читателей.

Библиограф библиотеки ВолгГМУ Н. П. ЦЕЛИКОВА



Знай наших!

Студентка ВолгГМУ победила в областных юношеских чтениях «Сталинградская битва в истории России»

В конце апреля прошел очный этап 17-го областного конкурса исследовательских работ по изучению истории Сталинградской битвы «Областные юношеские чтения «Сталинградская битва в истории России». Организаторы данного мероприятия: ГКУ ВО «ВолгоградПатриот-Центр» Комитета по делам молодежи Волгоградской области и ФГБОУ ВПО «Волгоградский государственный университет». Участниками мероприятия стали учащиеся средних образовательных учреждений, студенты и аспиранты. В этом году в данном мероприятии участвовали молодые люди из 23 муниципальных образований Волгоградской области и Волгограда.

На очном этапе конкурса работало 5 секций:

- Секция I «Жизнь военного Сталинграда и области»,
- Секция II «От Сталинграда до Берлина»,
- Секция III «Народ и война»,
- Секция IV «Поиски и открытия»,
- Студенческая секция «Сталинград в истории России».

Прозвучало более 70 докладов. По итогам работы секций были выявлены победители и номинанты. Дипломом в номинации «За оригинальный исследовательский подход» была награждена студентка I курса педиатрического факультета Гончарова Анастасия.

Поздравляем Анастасию с победой и желаем творческих успехов!

Деканат педиатрического факультета

Успехи и достижения

Итоговое заседание СНО

23 апреля прошло итоговое заседание СНО кафедры фтизиопульмонологии. Были подведены итоги за 2011/12 учебный год, еще раз озвучены успехи и достижения, оговорены планы на следующий учебный год.

Повесткой дня последнего заседания кружка стала тема не последняя по значению, посвященная проблемам внегочечного туберкулеза. К сожалению, сейчас, в 21 веке население плохо информировано о туберкулезе, а тот факт, что туберкулез может локализоваться в любом органе у многих вызывает недоумение и недоверие: «Как это может быть? Да, мы слышали, что туберкулез болезнь заразная и связана, кажется с легкими, но туберкулез других органов???», так говорят многие люди разных возрастов.

Внегочечный туберкулез труден в выявлении, особенно своевременном выявлении, так как отсутствуют скрининговые методы выявления для других локализаций. Эти факты говорят о необходимости больше внимания уделять внегочечным локализациям туберкулеза для поиска новых методов диагностики, лечения, возможно новых нюансов в клинической картине, которые могли бы помочь ранней диагностике.

Именно эти проблемы и были обсуждены на заседании СНО. Участниками СНО, под руководством ассистента кафедры А.А. Калужениной, были подготовлены достаточно полные и информативные доклады по разным локализациям туберкулеза, таким как: туберкулез мозговых оболочек, мочевого пузыря, туберкулез костей и суставов, туберкулез периферических лимфатических узлов. Очень интересная презентация по клиническому случаю косто-суставного туберкулеза была подготовлена студентом 5 курса А.С. Андрианом.

Очень радует тот факт, что студенты продолжают проявлять интерес к такому немаловажному разделу медицины, как фтизиатрия.

А.А. КАЛУЖЕНИНА

Конференция

Бронхообструктивный синдром в практике врача педиатра

23 апреля в конференц-зале Волгоградской областной детской клинической больницы состоялась врачебная клиническая конференция «Бронхообструктивный синдром в практике врача-педиатра».

В рамках конференции проводился мастер-класс заведующей кафедрой детских болезней педиатрического факультета, д. м. н., Н. В. Малюжинской «Бронхообструктивный синдром в практике врача педиатра (тактика ведения пациентов и алгоритмы терапии на догоспитальном этапе, в условиях детского специализированного отделения)» с участием врачей областной детской клинической больницы, клинических ординаторов, интернов, студентов.

Подробно освещались вопросы дифференцированной диагностики синдрома бронхиальной обструкции у детей раннего возраста, современные данные по диагностике и лечению бронхообструктивного синдрома с позиции доказательной медицины, и в строгом соответствии с существующими стандартами оказания скорой медицинской помощи, медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне и в условиях специализированного стационара. Особое внимание уделялось подходам к рациональному клинико-фармакологическому выбору лекарственных препаратов и средств доставки, вопросам безопасности режимов терапии, оптимальной дозировке лекарственных препаратов и длительности лечения.

Е. Г. ВЕРШИНИН

Конференции ВолгГМУ

Принципы диетотерапии при острых кишечных инфекциях у детей раннего возраста. Синдром мальабсорбции, коррекция вторичной лактазной недостаточности



26 апреля состоялась очередная конференция «Принципы диетотерапии при острых кишечных инфекциях у детей раннего возраста. Синдром мальабсорбции, коррекция вторичной лактазной недостаточности». Подготовка материалов осуществлялась ассистентом кафедры Надеждой Васильевной Родионовой, врачами отделения №3 детской инфекционной больницы. В обсуждении вопросов тематики активно принимают участие, как практические врачи, так и сотрудники кафедры, студенты 6 курса педиатрического факультета.

Л. В. КРАМАРЬ

На протяжении многих лет кафедру детских инфекционных болезней связывают очень тесные и плодотворные взаимоотношения с коллективом больницы. Под руководством сотрудников кафедры ежемесячно для врачей ГБУЗ ВОДКИБ, интернов и ординаторов проводятся клинические конференции по актуальным вопросам инфекционных болезней у детей, на которых обсуждаются новые подходы к диагностике и лечению, демонстрируются наиболее интересные истории болезней.

Конференции проходят по четвергам в конце каждого месяца. Следующая конференция состоится 24 мая, она будет посвящена «Геморрагическим лихорадкам». Приглашаем всех желающих!

Семинары ВолгГМУ

Актуальные вопросы педиатрии

28 апреля в аудитории ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница» состоялся семинар-совещание «Актуальные вопросы педиатрии», организованный и проведенный Министерством здравоохранения Волгоградской области и Волгоградским государственным медицинским университетом для врачей, оказывающих медицинскую помощь детскому населению.



Конференцию открыла начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям Министерства здравоохранения Волгоградской области к.м.н. М.В. Аксенова. Она охарактеризовала состояние организации помощи детям в регионе, остановилась на основных задачах, стоящих перед здравоохранением в ближайшее время.

В семинаре приняли участие ведущие сотрудники педиатрических кафедр ВолгГМУ: до-

Л. В. КРАМАРЬ

Колонка декана

Посещение общежития № 4 ВолгГМУ

Лица, желающие сохранить, сколько возможно, долгие умственные силы и совершить по возможности полный цикл жизни, должны вести очень умеренный образ жизни и следовать правилам рациональной гигиены. Илья Ильич Мечников.

24 апреля декан педиатрического факультета, д.м.н. Н.В. Малюжинская и заместитель декана педиатрического факультета, доцент, к.м.н. Е.Г. Вершинин посетили студенческое общежитие №4 ВолгГМУ на ул. Хиросимы, 8.



Контрольно-пропускной режим осуществляется. Проживающие студенты обеспечены необходимой инвентарной мебелью и постельными принадлежностями. Условия для проживания, самостоятельных занятий, отдыха, проведения культурно-массовых мероприятий и спортивной работы удовлетворительные. Ребята в целом очень довольны условиями проживания, предоставленными нашим университетом.

В ходе общения со студентами были высказаны пожелания о проведении косметического ремонта в комнатах для проживания, утепления окон. Состояние душевых, умывальных комнат и туалетов требует капитального ремонта.

Уважаемые студенты! Обращает на себя внимание неудовлетворительное состояние кухонь. Несмотря на наличие графиков дежурств на кухне, утвержденных студенческим советом общежития, состояние раковин, столов и плит оставляет желать лучшего! Вы, будущие врачи, основной задачей которых является профилактика заболеваний, пропаганда здорового образа жизни, высокого уровня санитарной культуры, обязаны, в первую очередь, организовать и поддерживать тот высокий уровень вокруг себя! Надеемся, что ситуация с санитарно-гигиеническим состоянием кухонных помещений с учетом высказанных вам в ходе посещения общежития замечаний исправится в ближайшие дни. И при следующем посещении общежития вы порадуете нас чистотой и порядком в комнатах для проживания, учебных кухонных помещениях и санузлах!

Н.В. МАЛЮЖИНСКАЯ

цент кафедры педиатрии и неонатологии ФУВ С. И. Ергиева («Совершенствование интенсивной терапии недоношенных детей с ишемией мозга»), заведующая кафедрой детских инфекционных болезней профессор Л. В. Крамарь («Микоплазменная инфекция верхних дыхательных путей у детей»), доцент А. А. Арова («Виферонотерапия при инфекционных заболеваниях у детей»), доцент кафедры детских болезней Е. М. Никифорова («Особенности формирования толерантности к пище у детей»).

Присутствовали районные педиатры, участковые педиатры Волгограда и Волгоградской области, врачи ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница», клинические ординаторы, интерны, студенты 6 курса.



Погружение в Китайский прогресс



Луч разума

Китай. Город Шэньчжень. Крупнейшая азиатская выставка CMEF с большим количеством фирм, представляющих лабораторное оборудование. Очень далеко, но очень заманчиво: программа, которую предлагала фирма «Миндрей» (Mindray), пригласившая Российскую делегацию, куда вошли сотрудники ВолГМУ, для ознакомления со своей продукцией, включала кроме посещения выставки знакомство с производством лабораторного оборудования и его эксплуатацией в клинично-диагностических лабораториях крупнейшего в Китае госпиталя в городе Шэньчжень. Решение принято, мы вылетаем в Китай.



Шэньчжень – многомиллионный южно-китайский город, расположенный в особой экономической зоне. Он является первым в Китае по темпам роста. Половина территории города – природоохранная зона, площадь зеленых насаждений – 16 квадратных метров на человека. В Шэньчжэне более 30 000 компаний в области создания новых продуктов и технологий. Он занимает первое место в Китае по количеству патентов.

Позади 11 часов перелета, и мы приземляемся в аэропорту города Шэньчжэнь. Нас встречает представитель фирмы «Миндрей» (в переводе «Луч разума»), мы едем в офис. За окном микроавтобуса мелькают небоскребы (30–50-этажные здания), но дорога, прежде всего, поражает красотой тропической флоры. Такое обилие цветущих экзотических растений и в таких количествах каждый из нас видел впервые.

И вот мы на месте. Офис компании «Миндрей» занимает три 11-этажных здания в технопарке Шэньчжэня. Сотрудники фирмы знакомят нас с историей ее создания и различными видами и моделями лабораторного оборудования, которые производятся на предприятиях «Миндрей». Это, прежде всего автоматические биохимические и гематологические анализаторы. Мы приходим к мнению, что по функциональности, производительности они вполне конкурентоспособны с аналогичной продукцией таких имеющих мировую известность фирм по производству биомедицинского оборудования, как Beckman Coulter, Siemens и т.д., а по показателю цена/ка-

чество имеют явные преимущества.

Вечер у нас свободный и мы знакомимся с городом, который славится своими тематическими парками. Мы посещаем один из них – парк «Окно в мир» (Window of the World). Здесь на площади в 48 гектаров представлены копии многих достопримечательностей мира, над которыми возвышается символ парка — 108-метровая копия Эйфелевой башни. Россия представлена в нем макетом Кремля и архитектурным ансамблем музея-заповедника «Кижки».

На следующий день мы посещаем производство лабораторного оборудования. Это несколько корпусов зданий, в цехах которых на конвейерах идет сборка различных моделей анализаторов. Рабочее место каждого сотрудника оборудовано ноутбуком, в котором отображена общая схема

сборки прибора и детально прописана операция мониторинга конкретной детали на определенном рабочем месте. На промежуточных этапах конкретные узлы прибора тестируются, а на выходе каждый прибор проходит 24-часовой контроль качества, после чего консервируется, упаковывается и отправляется потребителю. Четкая организация производства и высокая производительность поражают нас. Под впечатлением мы отправляемся в лечебное учреждение, чтобы познакомиться с эксплуатацией данного оборудования. Посещаем биохимическую, гематологическую, эндокринологическую лаборатории. Для себя отмечаем, что наряду с совсем новыми моделями оборудования в лабораториях присутствуют относительно старые модели анализаторов, которые, тем не менее, находятся в рабочем со-

стоянии и в полной мере участвуют в аналитическом процессе. Вывод: оборудование надежно.

И, наконец, день посещения выставки. Прежде всего, она поражает нас своей масштабностью. Огромный многоэтажный выставочный павильон. Многочисленные стенды фирм Китайского оборудования соседствуют с Европейскими и Американскими фирмами лабораторного оборудования. Есть на что посмотреть и из чего выбрать. Идет общение, завязываются контакты.

Программа выполнена. Можно отправляться домой, но почему-то не очень хочется расставаться с Китаем, с людьми, которые сопровождали нас в этой поездке и с российской, и с китайской стороны. Надеемся, что эта поездка подарит нам новые встречи, деловые контакты и сотрудничество.



Декан медико-биологического факультета Г. П. ДУДЧЕНКО. Фото автора



Новости молодой науки

Поздравляем с победой выпускников
медико-биологического факультета!

23-24 апреля в Казани проходили 86-я Всероссийская научная студенческая конференция и XVII Всероссийская научно-практическая конференция «Молодые ученые в медицине».

Волгоградский государственный медицинский университет представили студентка 6 курса медико-биологического факультета Александра Ващенко и выпускница медико-биологического факультета, врач-интерн кафедры клинической лабораторной диагностики Ксения Ващенко. Поездка оказалась плодотворной: в очередной раз сестры пополнили копилку ВолГМУ своими победами!

Программа конференции была насыщенной. Работа велась по 47 направлениям. Нужно отдать должное высокому уровню организации конференции. По итогам работы конференции в направлении «Канцерогенная опасность» 1-е место получила работа А. Ващенко «Сравнительный анализ протоколов выделения цДНК из сыворотки крови», в направлении «Онкология» среди молодых ученых диплом I степени получила К. Ващенко с работой «Изучение влияния вируса папилломы человека на особенности опухолевого процесса при раке гортани». Комиссия отметила очень высокий уровень докладов, и работы получили максимальный балл по оценкам жюри.

Деканат медико-биологического факультета

Мы попросили Александру и Ксению поделиться впечатлениями от поездки в Казань.

Александра Ващенко:

«Студенты Казанского государственного медицинского университета начинают активно заниматься научной деятельностью уже на первом курсе и к 5-6 курсам выступают с очень значительными по своей практической значимости и научной ценности работами.

Ксения Ващенко:

«Город Казань очень красив, своеобразен, состоит из переплетений различных традиций и культур. Мечеть Кул Шариф, башня Сююмбике, дворцовая церковь, губернаторский дворец оставляют неизгладимое впечатление. Улички, пахнущие свежеспеченными национальными сладостями, создают особое настроение».

Коллектив медико-биологического факультета поздравляет Ксению и Александру Ващенко с победой и желает дальнейших успехов в научно-исследовательской деятельности!



Открытый урок

«Физик' с шоу»

Все мы со школьной скамьи помним открытые уроки, на которых ученики демонстрировали то, чему научились и что узнали. Такое же волнение испытывали и первокурсники медико-биологического факультета в пятничное весеннее, почти летнее утро, когда на кафедре физики проходило открытое занятие по механике и электричеству.

Главный организатор занятия старший преподаватель кафедры физики Елена Анатольевна Вахтина выстроила его не по стандартной схеме «вопрос-ответ», а в виде увлекательнейшей викторины под названием «Физик' с шоу», а наши креативные ведущие, Евгения Файт и Михаил Дронь, разбавляли её искромётным юмором. Участники порадовали не только отличными знаниями (спасибо преподавателям!), но и музыкальными номерами: звонкие голоса девушек поддерживали боевой дух участников, а Михаил Мирошников покорила сердца однокурсници профессиональной игрой на гитаре. Все отметили высокое качество музыкального сопровождения,

организованного Владимиром Захаровым. Оператор Даниил Тайков запечатлел самые запоминающиеся моменты викторины.

Все первокурсники приняли активное участие в викторине, продемонстрировали эрудицию и хорошее знание материала, но это соревнование и хотелось бы поздравить победителей:

- 1 место – Эленура Гуламова**
- 2 место – Екатерина Григорьева**
- 3 место – Екатерина Стурова**

Мы, их однокурсники, от всей души поздравляем победителей и желаем успешной сдачи сессии всем студентам!

Данила ДЕРЕВЯНКО и Даниил ТАЙКОВ, 1 курса МБФ



В продолжение темы

Открытое занятие по механике
и электричеству для первокурсников

11 мая на кафедре физики прошло открытое занятие по механике и электричеству для студентов 1 курса медико-биологического факультета.

Действие даже самого крохотного существа приводит к изменениям во всей Вселенной
Никола Тесла

Биографии великих теоретиков и изобретателей, занимающихся физической наукой, перестают интереснейшими, а порой – невероятными фактами. Современники Николы Теслы признавали, что при первой же встрече сразу попадали под сильнейшее влияние этого обаятельного и гениального человека. Его изобретения опережали время, и до сих пор неясно, откуда Тесла черпал свои научные открытия – было ли это непреодолимое вдохновение или же тончайшая интуиция – остается загадкой. Никола Тесла был сыном сельского священника и гонял овец по горам Хорватии – никто не мог предположить, что именно здесь родится Человек, которому было суждено пронзить темноту мира. Разумеется, Тесла – один из ярчайших примеров того, насколько непредсказуемо появление столь нестандартного ума и такой незабываемой личности.

Невозможно было предположить и то, что,

закончивший гимназию, рассеянный мальчик Альберт Эйнштейн, решивший однажды обучаться самостоятельно и приобретший глубочайшие познания в физике и математике только благодаря своему упорному труду и неподдельной заинтересованности, станет отцом множества теорий, изменивших представление о мире и его границах. Всё, что связывает столь непохожие судьбы величайших умов человечества – это стремление к всеобъемлющему познанию. Начиная свои шаги с философии, искусства, и утоляя жажду знаний историей и изучением природы – эти люди осознают своё предназначение. Физика привлекает их своей обширностью, множеством тайн и требующих осмысления уже известных явлений. Усидчивость и в то же время, активность, интуиция и вдохновение, разум и чувства – всё человеческое, находясь в гармонии, способно открыть человеку недостижимые ранее пути и знания.

Кажется невероятным, как сильно стремятся к этому такие молодые умы, как первокурсники нашего университета. Великолпно, что они успевают совершенствоваться и свои творческие способности – без чего, в принципе, невозможна научная деятельность. Кафедра физики, в свою очередь, поддерживает ребят не только в их активности, проводя конференции и научные игры, но и стимулирует на дальнейшее, столь же вдохновенное обучение и всячески помогает тем, кто хочет заниматься наукой и делает свои первые в этом направлении шаги. Идя в ногу со временем, наши ребята наверняка в дальнейшем покажут себя с самой лучшей стороны – я, как студентка второго курса, чувствую и вижу это по горящим глазам участников конференций, по их эрудированности и сильнейшей заинтересованности в улучшении своих знаний.

Так держать, медико-биологи!

Татьяна ЧАЛАЯ, 2 курс МБФ





ДЕНЬ ОТЛИЧНИКА 2012



20 апреля в актовом зале нашего университета состоялось традиционное ежегодное мероприятие – День отличника. Оно проводится деканатом по работе с иностранными учащимися и кафедрой русского языка и социально-культурной адаптации.

Проведение такого праздника является одной из эффективных форм внеаудиторной работы, несущей большой воспитательный заряд. День отличника организуется в виде форума, где лучшие иностранные студенты награждаются грамотами и дипломами ректора ВолгГМУ, проректора по учебно-воспитательной работе с иностранными учащимися и международным связям и декана факультета, а по окончании торжественной церемонии награждения звучат поздравления в концертной программе, подготовленной силами зарубежных студентов.

Желание и стремление приобретать знания, хорошо учиться, преуспевать не только в учёбе, но и в общественной деятельности имеет большое значение для любого специалиста и особенно важно для будущего врача. Именно поэтому сотрудники деканата и преподаватели кафедры поощряют наиболее успешных студентов и поддерживают их стремление к хорошей учёбе, трудолюбивости и творческому потенциалу.

Торжественную церемонию открыл ректор нашего университета, академик РАМН В. И. Петров, выступивший с приветственным словом. Он поздравил всех отличников и поблагодарил за успехи в учёбе и стремление получать глубокие знания и навыки. По словам Владимира Ивановича, профессия врача требует только хорошей и отличной учёбы, так как в руках докторов находится самое ценное – жизнь человека, и от врачей зависит здоровье пациентов. Слабый студент – это слабые знания и, следовательно, слабый врач. Поэтому в этой стезе должны быть только сильные. Хорошая и отличная учёба – залог будущей успешной профессиональной жизни.

Затем Владимир Иванович лично вручил Дипломы I степени студентам, одавшим их последние экзаменационные сессии на «отлично». Церемонии награждения продолжил проректор по учебно-воспитательной работе с иностранными учащимися и международным связям, академик РАМН А. А. Спасов. Александр Алексеевич вручал Дипломы II степени студентам, получившим за две последние сессии отличные оценки. Далее к награждению ребят подключился декан

факультета по работе с иностранными учащимися Д.Н. Емельянов. Дмитрий Николаевич вручил отличникам последней зимней экзаменационной сессии Дипломы III степени.

Праздничную программу продолжил интернациональный концерт-поздравление с участием студентов из Малайзии, Индии, Шри-Ланки, Азербайджана, Узбекистана, Туркменистана. В преподавании русского языка как иностранного существенную роль играет принцип преемственности. Внеаудиторные мероприятия имеют коммуникативный характер и приобретают существенную практическую направленность. Это выражается в том, что основой проведения внеаудиторного мероприятия служит знание русского языка, приобретённое в процессе обучения. Начиная с подготовки самого мероприятия и заканчивая его проведением, иностранные студенты-активисты подвергаются воздействию языковой среды, только в более свободной и непринуждённой форме, а зрители, пассивные участники, погружаются в языковую атмосферу благодаря происходящему на сцене. Вступительное слово ректора, ведение мероприятий, включение в программу песни и стихов – все это на русском языке в исполнении самих студентов – служит реализации принципа практической направленности в изучении русского языка как живого, развивающегося явления, тесно связанного с жизнью российского общества.

Шаха Джафун (Сирия), завоевавшая симпатии зрителей в качестве ведущей, объявила начало концертной программы и ярко представляла каждый номер.

Интересными моментами программы стали выступления победителей конкурса стихов, совсем недавно проводимого на кафедре русского языка и социально-культурной адаптации. Лирическое чтение стихотворения Камали Агаевой «Цените, люди, каждое мгновение...» (Мохаммад Азхари Руслан, Малайзия), прозвучавшее в музыкальном сопровождении, задавало яркий эмоциональный тон программе.

Поздравить и поддержать иностранных студентов пришли участники российского городского студенческого клуба «Визави» студенческого совета ВолгГМУ. Николай Агарков исполнил известную песню «Три года ты мне снилась...», а девушки из казахского ансамбля представили весёлую песню «Ты – огонь, я – вода».

С уверенностью можно сказать, что каждое выступление иностранных студентов было ярким и запоминающимся.

Классический индийский танец «Бхарата-натя» в исполнении первокурсницы Слайлти Паул привнес в концерт яркий элемент индийской культуры. Песня на малайском языке в исполнении студентов 1-2 курсов из Малайзии порадовала знающих малайский язык и произвела впечатление мягкостью

и звучностью исполнения. Испытать настоящее эстетическое удовольствие помогло выступление студенток-первокурсниц из Малайзии, исполнивших традиционный китайский танец с веерами и изумивших зрителей природной грациозностью и изяществом. Вдохновенное чтение стихотворений на русском языке (Патак Унмил из Индии и Морал Татова из Туркменистана) поистине сделало их исполнителей настоящими ценителями русского слова. Нелёгкая задача выпала Каушалье Перера (Шри-Ланка) и Мохд Насируддину Мансор (Малайзия) – исполнить песни на русском языке «Как уютны в России вечера» и «Просто подарки». Ребята постарались понять и передать тонкости переживания русской души и завоевали зрительские симпатии красивыми голосами и талантливым пением.

Настоящий фурор произвёл участник интернационального концерта, ставший победителем городского этапа конкурса «Студенческая весна», Азизжон Улмасов (Узбекистан), танцующий в новом современном направлении «коплинг», представив в своём выступлении элементы современной молодёжной субкультуры. Кавказский танец (Азад Гаржиев и Муштарий Атаджанова) украсил концертную программу, привнес элементы кавказской культуры. Появление на сцене первокурсников из Малайзии с танцем-песней «Зажигай» оживило зал ярким радостным салютом движений рук и энергичными танцевальными элементами; а современный танец, представленный танцевальной группой «Мистика» из Малайзии захватил пластичностью и ритмичкой движений.

Проведение Дня отличника является логичным итогом воспитательной работы, проводимой факультетом по работе с иностранными учащимися. Поощрение студентов, демонстрация элементов национальной культуры и приобщение к реалиям иноязычной культуры, наглядная демонстрация роли и места русского языка как одного из мировых, почтение русских культурных традиций способствует формированию восторженности развитием и гармоничной личности, побуждает иностранных студентов работать над собой, хорошо учиться и успешно сдавать экзамены, проявлять себя в творчестве, совершенствоваться и развивать свои личностные потенциалы.



Наталья ГОНЧАРЕНКО. Фото В. Н. МОРОЗКИНА

Как работать в Америке с образованием, полученным в ВолгГМУ

Хани Романи – выпускник ВолгГМУ 2012 года фармацевтического факультета, гражданин США:

Я очень рад получать образование в Волгоградском государственном медицинском университете и доволен уровнем обучения. Почему приехал сюда учиться? Потому что я могу работать в Америке с вашим дипломом, который признается на государственном уровне, и меня устраивает стоимость обучения. Помимо этого с дипломом ВолгГМУ несложно приступить к работе в Америке. От меня понадобятся помимо самого диплома с приложением, где указаны мои оценки, привезти характеристику, рекомендательное письмо с печатью университета. После проверки достоверности документов мне предстоит сдать общенациональный тест для фармацевтов – 250 печатных страниц. Необходимо дать 70% правильных ответов. А потом мне необходимо будет сдать тест на знание английского языка – TOEFL. После этого я смогу приступить к работе. Затем каждые полгода я буду подтверждать свою квалификацию и проходить переекспертацию.

В заключение хотел отметить, что я уверен в качестве образования в ВолгГМУ, а полученный диплом позволит мне достойно жить в моей стране практически сразу.

И хочу выразить огромную благодарность моему университету за оказанную помощь и за полученные знания!



Беседовала И.В. КАЗИМИРОВА



В ВолгГМУ успешно прошел День открытых дверей

Если вы уверены, что сделали правильный выбор, тогда - в путь, ведь дорогу осилит идущий.

22 апреля состоялся День открытых дверей ВолгГМУ 2012 года. Наш университет посетило более 1300 абитуриентов, большинство из которых планируют связать свою судьбу с медициной.



Встреча гостей и руководства вуза прошла в актовом зале, одном из красивейших помещений нашего Университета. Кроме этого, была организована трансляция событий из актового зала в холл главного корпуса и Мраморный зал, где так же собралось много абитуриентов. Помимо этого мероприятие в прямом эфире можно было посмотреть на официальном сайте ВолгГМУ.

Официальное открытие Дня открытых дверей традиционно проводил ректор ВолгГМУ, академик РАМН, Заслуженный деятель наук Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Феде-

рации, Лауреат премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники, доктор медицинских наук, профессор В. И. Петров. В своем обращении к присутствующим Владимир Иванович отметил важность понимания ответственности выбора профессии врача и пожелал удачу на вступительных испытаниях будущим абитуриентам.

С живым интересом ребята и их родители слушали деканов факультетов, ответственных за различные направления подготовки: Л.П. Сливину (руководитель направления «Медико-профилактическое дело»), В.Л. Аджиенко (руководитель направления «Менеджмент»), С.А. Безбородова

(руководитель направления «Биотехнические системы и технологии»), М.В. Черникова (заведующий кафедрой биологии, руководитель направлений «Биология» (естественные науки) и «Педагогическое образование» (по профилю – Биология), директор медицинского колледжа ВолгГМУ), С.В. Клаучека (декан лечебного факультета), С.В. Поройского (декан стоматологического факультета), М.Е. Волчанского (декан факультета социальной работы и клинической психологии), Н.В. Малайкин (декан педиатрического факультета), А.К.Бреля (декан фармацевтического факультета), Э.Б. Белан (в этот день она представляла медико-биологический



факультет в отсутствие его декана), Т.П. Озерову (руководитель подготовительного отделения для российских слушателей), А.А. Колмакова (ответственный секретарь приемной комиссии).

Старшеклассников и их родителей волновало, буквально, все. Об особенностях компенсационной формы обучения будущим абитуриентам рассказал проректор по социально-экономическим вопросам, доц. А.Н. Акинчич.

По окончании всех выступлений ректор ВолгГМУ подробно ответил на вопросы гостей мероприятия.

А.А. КОЛМАКОВ, ответственный секретарь приемной комиссии ВолгГМУ, И.В. КАЗИМИРОВА, помощник ректора по связям с общественностью и СМИ. Фото: В.Н. МОРОЗКИН, Александр Тарасов. На сайте ВолгГМУ - видео (медиа студия-клуб Студенческого совета ВолгГМУ «Аллегро», И.В. МОИСЕЕВ) – новости от 25 апреля 2012 года.

Телемост

Волгоград – Кеми – Острава

4 мая в рамках празднования Дня Европы состоялся телемост между студентами городов-побратимов – Волгограда, Кеми (Финляндия) и Остравы (Чехия), организованный департаментом зарубежных, региональных и внешнеэкономических связей администрации Волгограда.

Подобное мероприятие проводится в Волгограде уже во второй раз. В прошлом году накануне Дня Европы, который отмечается 5 мая, студенты Волгограда и Остравы провели телемост на тему исторического наследия Великой Отечественной и Второй мировой войны. В этом году было решено посвятить телемост пока еще новому для России празднику – Дню Европы.

На обсуждение были вынесены вопросы реализации европейской концепции либерально-демократических ценностей, взаимоотношений между народами, населяющими Европу, толерантности, миграции и т.д. Новацией этого года стало также проведение подвоя двух видеоконференций с Островой и финским Кеми. В разговоре приняли участие студенты четырех волгоградских вузов: ВолГУ, медицинского, социально-педагогического и технического университетов.

В состав делегации из ВолгГМУ вошли члены Студенческого совета: председатель Студенческого совета ВолгГМУ Оксана Дериченко,

председатель клуба «Визави» Студенческого совета Сергей Кривенко, председатель клуба Информационных технологий Александр Балапин, председатель клуба «Дети» Алексей Паршин.

Он-лайн конференция с Островой началась с общих вопросов: как в городе-побратиме принимают общеевропейские либерально-демократические ценности, ощущают ли жители Чехии свою причастность к европейскому пространству. Интересовались студенты Волгограда, Остравы и Кеми и вопросами пропаганды идей терпимости и толерантности к этническим и религиозным меньшинствам, проявлению субкультур, противодействию экстремистским настроениям и т.д. Отдельно была выделена тема получения высшего образования, в том числе за рубежом, а также вопросы трудоустройства начинающих специалистов.

Студенты из Остравы рассказали, что в их университете активно практикуется учеба по обмену с университетами других европейских

Оксана ДЕРИЧЕНКО, И. В. КАЗИМИРОВА

Новости кафедры фтизиопульмонологии

Выпускнику на заметку

Выбор в пользу фтизиатрии делает меньше количество выпускников, чем в пользу терапии, но еще никто, за все годы существования данной специальности, в ней не разочаровался.

Ежегодно 5 – 9 клинических интернов и 2 – 3 клинических ординатора обучаются на кафедре фтизиопульмонологии. Здесь есть возможность получить широкий спектр практических навыков. Уже с первых дней, сначала под контролем врача, затем самостоятельно, молодые специалисты проводят такие манипуляции как: плевральные и сплиномозговые пункции, искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум.

Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер – это богатая дифференциально-диагностическая база, где можно встретить большое количество заболеваний не только органов дыхания, но и других систем не связанных с туберкулезом. Больные с саркоидозом, лимфогранулематозом, доброкачественными и злокачественными новообразованиями различных локализаций, неспешеческими воспалительными заболеваниями легких, паразитарными и со многими другими заболеваниями, направляются сюда для верификации диагноза и исключения у них туберкулезной этиологии.

В процессе обучения в интернатуре и ординатуре равномерно распределены теория и практика. Есть возможность участвовать в научных исследованиях кафедры. Практикуются активные и интерактивные проведения семинаров.



ских занятий в виде круглых столов, деловых ролевых игр, конференций, работе в команде.

Мало кому, известны преимущества работы с туберкулезной инфекцией: иммунитет чаще находится в тонусе (по статистике чаще страдают туберкулезом врачи общей практики, т.е. терапевты, хирурги, гинекологи). И опять же вспоминается поговорка: «Предупрежден – значит вооружен». Молодым, уже семейным врачам, особенно с маленькими детьми удобен шестичасовой рабочий день. И, конечно же, работа во вредных условиях оплачивается выше.

Ознакомиться с планами, программами клинической интернатуры и ординатуры можно в разделе материалы для скачивания, последипломное образование.

А. А. КАЛУЖЕНИНА, к.м.н., ассистент кафедры фтизиопульмонологии

Это актуально

25 апреля – Международный день борьбы с малярией

На территории Волгоградского областного противотуберкулезного диспансера прошла врачебная конференция, посвященная дню борьбы с малярией.



По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), малярия угрожает 40% населения земного шара. Ежегодно в мире этой болезнью заражается более 500 млн человек, из них до 2 млн погибает. Особенно страдают дети до 5 лет. Наибольший уровень заболеваемости и смертности приходится на регионы Африканского континента, расположенные южнее Сахары. Имеется риск заражения и в Юго-Восточной Азии, в основном в Индии, Афганистане, а также Таиланде (особенно неблагоприятны провинции Чантабури, Канчанабури).

Решение о ежегодном проведении Всемирного дня борьбы против малярии было принято 25 апреля на 60-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2007 года.

Были освещены вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения малярии. В преддверии лета и периода отпусков немаловажно было вспомнить о методах профилактики этого серьезного заболевания.

Ежегодно на территории России регистрируются летальные случаи заболевания от тропических малярий. Погибают российские граждане, которые посещают экзотические страны и забывают о необходимых мерах профилактики.

В Волгоградской области в 2009 году был за-

регистрирован 1 завозной случай малярии: трехдневный – из Татарстана, в 2010 – 2 случая: четырехдневный – волгоградский туристкой из ЮАР и трехдневный – из Доминиканской республики.

Малярия вызывается паразитом под названием Plasmodium, который передается через укусы инфицированных комаров. Попав в организм человека, паразиты размножаются в печени и инфицируют эритроциты. Симптомы малярии (лихорадка, головная боль) обычно проявляются через 10-15 дней после укуса комара. При отсутствии лечения малярия может быстро перейти в форму, угрожающую жизни.

Как известно, болезнь легче предупредить, чем лечить, поэтому за месяц до отъезда в эндемичные по малярии территории необходимо проконсультироваться с врачом-инфекционистом по поводу приема противомаларийных препаратов. Выбор лекарства зависит от страны пребывания, а его доза определяется специалистом.

Кроме того, во время пребывания на неблагоприятных по малярии территориях рекомендуется использовать средства защиты от укусов комаров: обрабатывать открытые части тела отпугивающими комаров средствами (репеллентами), затягивать окна и двери сеткой или марлей, применять инсектициды.



Живые страницы

Войдите в холл нашего медицинского университета, выбросьте все из головы. Посмотрите на стены и на все, что Вас окружает. Закройте глаза. Вы чувствуете? Вы вошли в храм науки, созидания, рождения и формирования нового поколения врачей и ученых, место появления новых талантов, людей великого будущего. Поклонитесь этому святому месту.

А.Г. Коневский,
профессор кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

ПРОШЛО СПОКОЙНЫХ ЦЕЛЫХ ДВА ДНЯ

Я вел прием в поликлинике. Главврач просила меня прийти через полчаса в стационар. Она сказала, что поступила больная с острым аппендицитом, поэтому придется сегодня ее оперировать.

Больная передо мной – бледная, язык сухой и чистый, частый пульс 120 ударов в минуту, артериальное давление 70/50. Живот мягкий, болезненный в правой подвздошной области напряжен.

Я обращаюсь к Клавдии Павловне: «Вы, в общем-то, правы, симптомы аппендицита присутствуют, но Вас не поражает такое низкое артериальное давление, частый пульс и очень уж бледная кожа лица?»

Прошу ее посмотреть больную на возможность изменений со стороны гениталий. Не выпячивается ли задний свод? Оказалось, что со стороны гениталий все в порядке. Все же я ставлю диагноз – внутреннее кровоотечение, внематочная беременность под вопросом.

Уже давно наступил вечер. Мы оперируем. Вскрываю переднюю брюшную стенку, через брюшину просвечивается большой сальник и ни капли крови. Значит, с диагнозом я промахнулся. Все кишки покрыты тим сальником, который даже опускается в полость малого таза. В норме так низко сальник обычно не опускается.

Отодвигаю сальник вверх, и брюшная полость мгновенно заполняется кровью. Именно в это время гаснет электрический свет. В темноте я опускаю руку в полость малого таза, нащупываю какую-то опухоль, сжимаю ее в кулак, считая, что это правая маточная труба, разорванная и кровооточащая. Зажженные керосиновые лампы мало чем нам помогли. Они дают поверхностное освещение. Пока к онкам не подогнали автомашину, мы успели вычерпать из брюшной полости в посуду около семисот кубиков крови. Кровь процедили через шесть слоев стерильной марли в цитрат, и сразу же наш врач-гинеколог стала переливать больной ее собственную кровь (кстати, в больнице никакой крови, конечно, не было, да и холодилина тоже).

Наш сотрудник попросил проезжающего мимо больницы шофера организовать нам свет. Машину подогнали прямо к окнам операционной. Удивительно быстро через два окна хлынул яркий свет, который отчасти слепил нам глаза, но этот божий дар освещал только поверхностную область операционной комнаты, а нам надо было заглянуть в полость малого таза.

За это время муж больной очень быстро сумел провести нам свет. За три квартала находилась радиоузел, и у них работала собственная маленькая электростанция. Провод тянули, конечно, по земле, но мы довольно быстро получили через форточку в операционную огромную электрическую лампу.

После этого можно было увидеть, что в руке я зажимаю правый яичник, разорванный вдоль. Разрыв заполнен густками крови и весь багровый. Перевязываю брыжейку яичника, удаляю его, сушу брюшную полость и зашиваю поверхностные ткани. На утро больная даже не бледная. Артериальное давление 100/70, пульс 80 ударов в минуту.

Через две недели в хорошем общем состоянии мы выписываем ее домой. Сам яичник я положил в раствор формалина и спустя пару недель отвез его в областную больницу профессору В.И. Витушкиному. Он поставил окончательный диагноз «беременность правого яичника». Очень редкая патология.

В данном случае, большой сальник опустился в полость малого таза, прилип к пораженному яичнику и замедлил выход крови из разорвавшихся кровеносных сосудов. Спас больную от тяжелых последствий и, может, даже от трагического исхода.

Впервые о роли большого сальника в организме человека я узнал из уст профессора Юлия Александровича Ратнера в Казани. Он считал себя оменталистом. Он и его ученики много занимались изучением иммунологических свойств этого органа. Большой сальник всегда присутст-

ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА

Рано утром из села Плодовитое в больницу поступает девочка шестнадцати лет. Больная поступила, когда я вел прием в поликлинике. Меня просили срочно придти в больницу. Девочку привезли в очень тяжелом состоянии, с температурой 40 градусов. Но жаловалась она не на температуру, не на головную боль. Болела правая нога. При осмотре вся правая голень распухла настолько, что в два раза была толще здоровой конечности. И только в области лодки наложена повязка. Ранка была очень небольшая, примерно с пятирублевую современную монету. Ранка была поверхностная.

Историю ее болезни рассказала ее мама. Несколько дней назад, рано утром, за Найдой (так звали девочку) заехал на мотоцикле ее приятель, впрочем, это он делал каждый день. В пять часов утра они отправились в поле, на ток. В этот день они немного запаздывали, и парень просил Надю поторопиться. Одна минута – и моя дочка на мотоцикле. Как говорится, взрыв мотора, и они покатили. Через две-три минуты остановились. Дело в том, что чужак (а не туфля) вместе с пяткой попал между спиц. Разорвался чужак, и спица содрала кожу пятки.

При осмотре рана была в пределах подкожной жировой клетчатки, т.е. более или менее поверхностной, округлой формы. На повязке и в ране жидкое желтоватое отделяемое. Вся голень сильно распухла. При пальпации определяется хруст, напоминающий звуки снега под ногами идущего человека в морозную новогоднюю ночь. Но, прежде всего, поразило тяжелое состояние больного.

Я обратился к больной с обычным вопросом: – Скажите, Вы увидели разорванную обувь и рану на пятке, и Вы что, вернулись домой? – Нет, – сказала она, – мне так стало жалко разорванного, совершенно нового чужака, да еще мы опаздывали, поэтому так и поехали на работу.

– А рана как же? Скажите, как же рана? – А рану я припулудила дорожным песком, да она и не кровоточила.

Я обратился к главному врачу, нашему превосходному терапевту.

– Эта история и клиническая картина как будто списаны с учебника о хирургической инфекции.

– Клавдия Павловна, – я думаю, – это газовая гангрена.

И одновременно спрашиваю: – Вы видели когда-нибудь больного с газовой гангреной?

– О, батенька, я видела много чего за свою жизнь. И газовую гангрену, и чуму, и проказу.

Я обескуражен не тем, что она видела больных с такими грозными, страшными заболеваниями (в нашем Сарпинском районе три противочумные станции, не случайно же?). Меня волновало другое, как такой опытный врач, на верняка поставивший диагноз до моего прихода, могла положить больную с такой страшной инфекцией в послеоперационную палату.

Надю мы сразу же перевели в изолятор. В голове один вопрос – что делать? Звоню в Сталинград, в санавиацию (тогда она еще летала, сейчас санавиация ездит на машинах). К моему счастью, трубка оказалась в руках самого главного, известного хирурга. Я рассказал ситуацию и спросил, какая может быть самая щадящая операция.

В ответ я услышал: «Какая еще щадящая операция? Речь идет о жизни больной, необходимо срочно ампутировать конечность в пределах здоровых тканей».

Не имея позды тяжелой жизни и опыта, я так бы и поступил, но его совет меня просто потряс. Как же так, думаю. Он знает, что диагно-

поставил вчерашний студент (по крайней мере, еще четыре месяца тому назад был студентом), и такой категорический совет. Ведь я просто мог ошибиться с диагнозом.

Смотрю на свою пациентку и представляю ее без ноги. Жуткая картина. Это я сделал ее не только глубоким инвалидом, но и разрушил ей всю жизнь. Ее мечты, ее надежды, ее судьбу.

Бегу на квартиру и читаю то немногое, что у меня есть по газовой гангрене. Слава богу! Есть надежда не спешить с ампутацией. П.Н. Наналков пишет: лечение газовой гангрены – оперативное в сочетании со специфической терапией. В некоторых случаях эти мероприятия могут избавить хирурга и больную от ампутации. В тяжелых случаях (у нас именно такой случай) ампутация конечности гильотинным способом в пределах здоровой ткани – единственная надежда на спасение жизни больного.

При начальных ограниченных формах газовой гангрены можно произвести широкие и иногда множественные «лампасные» разрезы с рассечением фасций, эвакуацией гноя, иссечением некротизированных и расплавленных мышц, промыванием ран раствором перекиси водорода и рыхлым тампонированием раны салфетками с этим же раствором.

Мы начинаем операцию. Все быстро подготовлено. Операционная медсестра у меня такая уминая, такая педантичная (это моя школа). Никаких иллюзий. Своему успешноному началу хирургической деятельности я в значительной степени обязан и ей.

Итак, есть надежда.

Тем более, видя мое волнение, Зинаида Федоровна говорит:

– Все закончится хорошо, как всегда.

– Дай-то Бог!

Произвожу длинные полуметровые разрезы кожи и других тканей от внутренней лодыжки до коленного сустава и от наружной лодыжки тоже до сустава. Разрезы очень глубокие. Из раны вышло около полстакана жидкого желтоватого гноя. Мы тщательно промыли эти длинные раны трехпроцентным раствором перекиси водорода, рыхло тампонируем салфетками, увлажненными этим же раствором. Никакой повязки. Открытую ногу положили под каркас. Несколько позже мы сменили тампоны на салфетки, пропитанные 2-процентным раствором хлорамина и марганцовокислого калия.

Девушку мы выписали с рубцами на коже ног, но от нас она ушла на своих ногах – здоровая, радостная и счастливая. Мы остались тоже радостные и счастливые.

ТРЕХКАМЕРНОЕ СЕРДЦЕ

Наверное, мне так сладко спало или было такое радужное сновидение, что я был очень не доволен, когда меня внезапно разбудили в три часа ночи, при этом санитарка очень уж просила поспешить. Ночью привезли очень тяжелую больную с точки.

– Вы не знаете, что такое точка? Так и быть, пока одеваюсь, обувуюсь, я вам расскажу.

Посредние дикой безбрежной Калмыцкой степи стоит дом, скорее – просто хибара, жилище. В трех-четыре метрах от него и тоже посредине голой бескрайней степи – большая печь, сделанная из глины, соломы и навоза. Вам интересно, что за отшельники живут в таком глухом месте? Никакие не отшельники, совершенно нормальные люди.

В этом жилище обитают шесть-семь мужчин. Вы скажете: «Это уж не интересно и скучно». Я вам просто не совсем точно сказал. Среди этой маленькой группы – одна женщина, повар. Недалеко от жилища пасется отара – стадо в три-четыре тысячи овец, несколько коров и лошадей. Вот теперь вы понимаете, откуда мясо для шашлыка. Ну, я делался, бегу в больницу, нормально ходить я давно научился.

Больная женщина 35-ти лет беременна на восьмом месяце. Первый вопрос, который я спросил: задал:

– У Вас всегда такой цвет лица?

– Это какой такой цвет, у меня совершенно нормальный цвет лица.



Тут я, наверное, совсем пришел в себя от сна, мне надо было как-то выкручиваться.

– Конечно, конечно, у Вас совершенно нормальный цвет лица, просто при электрическом свете все выглядит несколько иначе.

Передо мной сидела женщина, цвет лица которой имел довольно выраженный фиолетовый оттенок, а губы были почти синими. Больная жаловалась на боли в сердце. Раньше сердце ее никогда не беспокоило, поэтому она связывает эти боли с беременностью. После обычных вопросов я приступил к обследованию.

Границы сердца меня просто поразили. Слева граница определялась по среднеключичной линии, а справа она заходила за пределы этого ориентира. Но вот, что меня так поразило и обескуражило – я не слышал никаких тонов.

Правда, в малополуных предстолеческих шумах я не очень-то разбирался. Одно время, на третьем курсе, нашу группу вела аспирант Ирина Петровна Красильникова, впоследствии профессор, одна из самых талантливых интернистов нашего института. Ирина Петровна просила нас, студентов, послушать больную, у которой хорошо прослушивается предстолеческий шум. Все 12 студентов группы слушали, кивали головами, и только тринадцатый студент (конечно, это я) ничего не слышал. Когда у следующего больного опять один я не слышал шум, она очень рассердилась.

– Ну, знаете, надо больше слушать музыку, тогда у Вас будет развиваться слух.

Ну что я на это ей мог сказать? Что я очень люблю музыку, играю на всех струнных инструментах, и хоть сейчас на пианино, которое стоит в холле больницы, без всяких нот, я исполню Лунную сонату Бетховена.

По пути на лекцию мой друг, Саша Полушин, успокоил меня:

– Да не бери ты в голову, никто из нас не слышал эти предстолеческие шумы, я тоже.

– Зачем же ты кивал головой?

– А вот это уж философский вопрос.

Я вспоминаю студенческие годы в связи с тем, что у больной, которую я слушал, определялись только одни сплошные шумы. Никаких тонов.

Шумы напоминали картину, которую я в детстве слушал у мельничного колеса нахвойной мельницы – Пигарки, во время рыбалки.

Пальпируя живот, я убедился, что печень не выступает из-под края правой реберной дуги. Непонятно, при такой сердечной патологии, печень должна быть очень увеличена. Пальпирую левое подреберье и определяю плотный край печени на три поперечных пальца ниже реберной дуги.

Вот так случай! Сердце больше справа, печень слева, это уж очень интересно будет не только нашим терапевтам, но и всем врачам в больнице.

Утром Клавдия Павловна поблагодарила меня за то, что ночью ее не побеспокоил. Я не отходил от нее все время, пока она осматривала больную.

– Ну, Вы совершенно правильно определили границы сердца, оно действительно расположено справа, но какие размеры! Первый раз в своей жизни вижу такую патологию. Печень сильно увеличена и расположена слева. Наверное, слепая кишка у этой больной тоже слева. Это – situs viscerus inversus – обратное расположение всех органов груди и полости живота. Редчайшая врожденная патология.

Слустья три недели наша больная подарила больнице новые заботы – недоношенную вось-

мимесную Катерину. Роды прошли вполне благополучно. Нам казалось, что, если роды у женщины с такой патологией прошли нормально, то никаких особых сюрпризов в этом случае больная нам не преподнесет. Однако случилось очень неожиданное. Поздним вечером, переходя из одной палаты в другую, больная вдруг остановилась, схватилась за сердце и рухнула на пол. Она умерла мгновенно.

На вскрытии умершей присутствовали все врачи больницы. Как и предполагалось, у больной была тяжелая врожденная патология situs, viscerus, inversus, кроме того, гипертрофия всего сердца «бычье сердце» и полное отсутствие перегородки между желудочками сердца. Так что, артериальная кровь попадала в аорту наполовину разбавленная венозной кровью, и вполне закономерно была предсказуема деструктопизация аорты. Огромная селезенка состояла из трех совершенно самостоятельных частей, слепая кишка с червеобразным отростком пригласилась в левой подвздошной области. Сердце умершей я положил в раствор формалина и при очередной поездке в областную больницу привез его профессору В.И. Витушкиному.

Он много лет изучал проводящую систему сердца. Дело в том, что нормальная работа нашего мышечного насоса зависит в значительной степени от состояния проводящей системы, очень сложного образования. Эта система состоит из узлов, представляющих сложное нервно-мышечное образование, и пучков мышечных волокон, имеющих особое строение. Именно эта система управляет ритмической работой сердца и координирует деятельность мускулатуры отдельных камер сердца. Часть проводящей системы «пучок Гиса» в норме располагается в перегородке между правым и левым желудочком сердца. Однако в сердце умершей больной эта перегородка отсутствовала. Каким же образом управлялась работа желудочков, – вот это было не понятно и очень интересно.

Эту задачу мог разрешить только профессор Виктор Иванович Витушкинский. Он решил эту проблему. Вместе со мной он опубликовал эти данные в научных трудах нашего института.

СТРОИТЕЛЬСТВО БОЛЬНИЦЫ

После долгих и бесполезных поисков строителей я, наконец, нашел бригаду, как в то время называли, «халтурщиков». Ничего себе халтура. Эти люди, как правило, работали от зари до зари, причем работали на конечный результат. Я был очень рад, что нашел такую квалифицированную группу порядочных людей. Это была бригада мужчин среднего возраста под руководством настоящего дипломированного техника-строителя (волжского немца).

Они взялись выполнять все работы по строительству огромного здания больницы с условием, если дневной заработок (примерно за 14 часов работы) будет оплачиваться точно оговоренной договором суммой. Проба принес мне никуда, где было черным по перому написанно, сколько можно платить за ту или иную работу совершенно законно.

Самые трудоемкие работы были при закладке фундамента. Они должны хорошо оплачиваться. Здесь в земле на месте строительных работ, сказал он мне, встречаются камни, поэтому расцени по выполнению этих работ необходимо записывать из учета каменной местности (по закону эти работы в несколько раз дороже, чем траншеи, выкопанные в мягкой почве). Строительство началось дружно и быстро продвигалось. Я приходил в 5 часов утра, утрясал весь объем работы и оплату за нее для всей бригады.

Через месяц, когда фундамент был уже зацементирован и возведены стены, явился рыжий представитель Райисполкома. Пижон, лет 55-ти, представлялся главным архитектором района:

– Теперь все наряды на работу мы будем с Вами подписывать вместе. Вы же не строитель и не сможете точно определить стоимость выполненной работы.

Днем я выбрал время и пошел к председателю Райисполкома.

– Мы Вам значительно облегчили работу по строительству больницы, – сказал он, – теперь у Вас есть инженер-строитель, который постоянно будет следить за качеством выполняемой работы и поэтому некоторая часть ответственности ляжет и на его плечи.

Я сказал председателю совершенно открыто, что этот субъект с трубой во рту, мне абсолютно не нравится.

Председатель говорит: «Он мне тоже не нравится, но другого-то просто нет».

Я радовался, что стены больницы возведутся, и рабочие стали ставить стропила.

Я много оперировал последующие недели и не каждый день мог приходить на стройку. Наконец, как и раньше, я явился в 5 часов утра. Рабочие сидели на бревнах и что-то обсуждали.

Я спрашиваю: – В чем дело?

– Мы только что решили идти к Вам в больницу, но спасибо, что Вы сами пришли сюда. Ваш главный архитектор запросил с нас 15% от всей суммы, заработанные всей бригадой за последний месяц.

Я был удивлен: главный архитектор получал зарплату в Райисполкоме, и никакие деньги, выделенные для строительства больницы, не были предусмотрены для его содержания. Я успокоил рабочих, сказал, что работайте, я постараюсь все уладить.

В конечном счете, все уладилось. Большой удачей для продолжения строительства было приобретение (совершенно бесплатно) великолепного оцинкованного железа.

Сегодня я бы сказал – это оцинкованного железа.

Вы спросите, откуда такая находка да еще бесплатно?

В свое время, получая на складе подарок фрау Черчель, я на всякий случай приметил около склада Областной больницы большое количество плоских конструкций больших размеров, длиной два метра, а шириной около метра, толщина этой плоской трубы была около 20 см. Завскладом пояснил, что в 1945 году, сразу после войны, группа ученых медикстита и врачи Областной клинической больницы направились в Берлин с просьбой к нашему командованию. Речь шла о разрешении вывоза из Германии для разрушенного Сталинграда имущество одного медицинского факультета немецкого университета и один подземный госпиталь на 300 коек.

Наш медицинский институт получил библиотеку с совершенно уникальными книгами и много различного оборудования.

Оборудование подземного госпиталя – аппаратура, хирургические инструменты, лабораторное оборудование и мягкий инвентарь – было сложено в обычный сарай, который никем не охранялся. Мальчишки, да и взрослые растащили почти все, а вот вентиляционные конструкции из отличной оцинкованной стали остались наверно потому, что были очень тяжелые.

Я спросил у заведующего больничным складом, как мне можно их забрать и использовать при строительстве больницы.

Он сказал: «Ничего нет проще, напишите заявку, и я Вам их отдам».

Именно этими листами стали, толщиной 2 мм была покрыта новая Сарпинская районная больница.

Однажды в 9 часов утра примчался на стройку псылный из Райисполкома и просил меня срочно прийти в исполком. По дороге я спрашиваю, что там случилось.

– Да, – говорит он, – приехала какая-то КРУ из Сталинграда.

– А кто же это КРУ, мужчина или женщина, спрашиваю я?

– По-моему, – сказал он, – мужик.

За столом у председателя Райисполкома кроме хозяина и первого секретаря Райкома сидели двое незнакомых мне мужчин. Первый вопрос от незнакомца:

– За какие деньги Вы строите районную больницу?

– В наш районный банк, – говорю я, – Облздоровтделом переведено достаточно для этого средств.

– Областной отдел здравоохранением перевел Вам в банк деньги для капитального ремонта больницы, а Вы используете их не по назначению.

Лица, сидящие за столом, мне очень не понравились. Все, в том числе и мой друг, были очень уж серьезными. Видя мою растерянность, Иван Алексеевич обратился к председателю Контрольно-Ревизионной Комиссии (так, оказывается, расшифровываются эти 3 буквы), сказал: «Конечно, мы все виноваты в грубом нарушении финансового закона. Я думаю, было бы несправедливо отдавать под суд одного главного врача, тем более, никаких злоупотреблений при использовании средств не было. Я просил бы Вас ограничиться вынесением строгого выговора с последним предупреждением и не передавать дело в прокуратуру». Вот она петля в жестких руках сотрудников КРУ.

Оказалось, что строгий выговор с последним предупреждением – это самое мягкое наказание за то, что я день и ночь работал на нужды людей района.

После этого события Иван Алексеевич сказал мне: «Тебе нужно уезжать в другой район:

останешься здесь, будешь продолжать строить, посадят. Завтра поезжай к Григоренко, ты у него на очень хорошем счету, поговори с ним. В конечном счете, он втравил тебя в эту мутную историю».

На другой день я в Облздоровтделе.

Николай Павлович сказал: «Я все знаю, успокойся. Зачем тебе нужна Калмыкия? Вот смотри, пять районов и людей из них намного лучше Сарпинского. Выбирай, поработаешь там немного заведующим хирургическим отделением, и я опять назначу тебя главным врачом».

Посмотрел расположение районов по карте, которая висела здесь же на стене. Выбрал Добринский район. Добринка расположена на реке Хопер, притоке родного мне Дона.

– Ну что, успокоился? – спросил Николай Павлович. – Ты выбрал очень хороший район. Завтра я подпишу приказ о переводе тебя в Добринский район. Получишь подъемные, командировочные и будешь работать. Я тебя в обиду не дам. Дядя Сарпинского района ты фактически построил районную больницу, они должны быть тебе благодарны».

После отпуски еду в Добринку. На вокзале меня встречает операционная сестра, которая сразу же сказала: «Пару дней поживете у нас». Стол был уже накрыт, и эта дружная семья принимала нового гостя, нового хирурга.

Мы еще не успели за стол, как у самого окна засигналила «Победа». В дом входит, кто бы Вы думали? Иван Алексеевич Логуню, мой ангел хранитель, мой самый близкий друг. Он ангел прощения у хозяев дома. В Добринку он приехал, чтобы забрать меня с собой. Я еще не успел раскладывать чемоданы и уже снова в пути. В дороге он все мне объяснил. Пока я был в отпуске, его перевели на новую работу в Новониколаевский район, на ту же должность – Первого секретаря Райкома партии. Он договорился с заведующим Облздоровтдела об изменении моего назначения на работу заведующим хирургическим отделением не в Добринский, а в Новониколаевский район.

Так я стал жителем Новониколаевки, главным врачом районной больницы и заведующим хирургическим отделением. Временно я жил у Ивана Алексеевича.

Новониколаевка – большой казачий поселок с ровными широкими улицами, район с хорошими подгородными землями, но, к сожалению, так же как и в Садовке, здесь нет близко реки. Это меня очень огорчило. Мне почему-то казалось, что если смотреть на беспрерывно текущую воду, то все тяжелые переживания, мысли человека уходят, вернее, утекают вместе с текущей водой.

Новониколаевская больница оказалась значительно больше, чем в Садовке. Однако здесь не было доброжелательных теплых отношений между врачами, такого дружного коллектива врачей, как в Садовке.

Здесь я впервые узнал, что некоторые врачи не прочь получать от больного деньги за лечение. Первым человеком, который не видел в этом никакого греха, была гинеколог, заведующая Райздоровтделом. Можете представить, как мне, проповедовавшему бескорыстную помощь больному, было странно и неприятно это видеть.

Первая операция на новом месте с мало знакомой операционной сестрой была не столько сложной, сколько необычной.

НОВНИКОЛАЕВКА. ФИЗКУЛЬТУРА – ЭТО ЗДОРОВЬЕ

Всякий знает, что физкультура это здоровье, не то, что спорт. Но я на занятиях по физкультуре случаются травмы.

Я хочу Вам рассказать не о травме, а скорей всего о необычном случае. Девочка одна, которую доставили к нам в больницу, было всего 12 лет. На уроке физкультуры она прыгала не хуже других. Очередной прыжок закончился больницей.

Девочку к нам привезли с жалобами на сильные боли в животе. Но совсем не это нас удивило. В больницу в экстренных случаях, поступают чаще всего именно с такими жалобами.

При осмотре живот у девочки напоминает живот женщины на 9 месяце беременности.

Вот так прыжок в высоту.

– Вы не в баскетбол играли? – это наш самый молодой врач.

Я взглянул на нее, покрасневшую при этом до ушей.

– Простите, – сказала она, – я сморозила чушь.



– Живот, как Вы заметили, напоминает форму, как будто туда влетел мяч, – это уж выручаю Светлану свет Владимировну, наблюдающую, как медицинские сестры прореагировали на ее определение.

При осмотре живот вздут, пальпаторно определяется плотная опухоль, умеренно подвижная, малоболезненная, вернее почти безболезненная. При попытке определить подвижность опухоли, больная ощущает острую боль в основном внизу живота, в правой половине его.

Диагноз – киста правого яичника, возможно многокамерная. Не подумайте, что я такой уж умный. На операции по поводу такого же заболевания я ассистировал доценту Помосову в Казани, где я провел незабываемые 6 месяцев в институте совершенствования врачей.

Не подумайте, что незабываемые месяцы были из-за моей подруги, девочки из кордебалета Казанского оперного театра. Хотя, впрочем, из-за нее тоже.



Знаете ли Вы, что...

Многие употребляют алкоголь даже не задумываясь над тем, чем они «угощают» свой организм. Как это ни парадоксально, в наш век научного прогресса и информатизации очень редко можно встретить человека, обладающего истинно научными знаниями об алкоголе и других разрешённых наркотиках. Эти знания надёжно припрятаны в библиотеках, научно-исследовательских учреждениях, а в народе тем временем бьются самые разнообразные мифы: будто бы алкоголь — это пищевой продукт, что малые дозы этого «продукта» безвредны, мол, выпить на праздник — это вековая традиция, будто бы вино содержит много витаминов, что употребление этого наркотика может развеселить, снять напряжение, да ещё и вылечить от простуды!

Медицина уже более 300 лет подряд диагностирует алкоголь как наркотический нейротропный и протоплазматический яд, то есть яд, воздействующий и на нервную систему, и на все органы человеческого организма, разрушая их структуру на клеточном и молекулярном уровнях. Алкоголь — ведущий наркотик в современном мире («наркотик, подрывающий здоровье населения») — гласит решение 28 сессии Всемирной организации здравоохранения, принятое еще в 1975 году).

АЛКОГОЛЬ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Вот что происходит, когда алкоголь через желудок и кишечник попадает в кровь: в обычном состоянии внешняя поверхность эритроцитов покрыта тонким слоем «смазки», которая при трении о стенки сосудов электризуется. Каждый из эритроцитов несёт на себе однополярный отрицательный заряд, а поэтому они имеют изначальное свойство отталкиваться друг от друга. Спирт — хороший растворитель — удаляет этот защитный слой и снимает электрическое напряжение. В результате эритроциты вместо того, чтобы отталкиваться, начинают слипаться, образуя более крупные образования. Процесс идёт по принципу снежного кома, размер которого нарастает с количеством выпитого.

Диаметр капилляров в отдельных частях тела (мозг, сетчатка глаза) иногда настолько мал, что эритроциты буквально «протискиваются» по ним поодиночке, нередко раздвигая при этом стенки капилляров. Наименьший диаметр капилляра в 50 раз тоньше человеческого волоса, равен 8 микрон (0,008 мм), наименьший диаметр эритроцита — 7 микрон (0,007 мм). Поэтому ясно, что образование, содержащее несколько эритроцитов, не способно двигаться по капиллярам. Двигаясь по ветвистым артериям, а затем по артериолам всё меньшего калибра, оно достигает, в конце концов, артериолы, имеющей диаметр, меньший диаметра сгустка, и перекрывает её, полностью прекращая кровоток в ней, следовательно, кровообращение отдельных групп нейронов головного мозга прекращается. Сгустки имеют неправильную форму и содержат в среднем 200 — 500 эритроцитов, средний их размер равен 60 микрон. Встречаются отдельные сгустки, содержащие тысячи эритроцитов. Разумеется, тромбы таких размеров перекрывают артериолы не самого мелкого калибра.

Для больших сосудов (в руке, в ноге) склейка эритроцитов на начальных стадиях принятия алкоголя особой опасностью не представляет. Коварство алкоголя ещё и в том, что организм молодого человека обладает значительным, приблизительно 10-кратным запасом капилляров, поэтому в молодости нарушения кровеносной системы и их последствия проявляются не так явно, как в более поздние годы.

Однако со временем «запас» капилляров постепенно исчерпывается, и последствия отравления алкоголем становятся всё более ощутимыми. При современном уровне употребления алкоголя «средний» в этом отношении мужчина «вдур» сталивается с самыми различными недугами в возрасте около 30 лет. Это болезни желудка, печени, сердечно-сосудистой системы, неврозы, расстройства в половой сфере. Впрочем, болезни могут быть самыми неожиданными: ведь действие алкоголя универсально, он поражает все органы и системы человеческого организма. После 100 грамм водки навсегда отмирают не менее 8 тысяч активно работающих клеток.

Что касается употребления пива, уже сам факт поступления в организм большого количества жидкости (а молодёжь сейчас пьёт пиво такими дозами — воды или чаё человек столько бы не выпил!) неблагоприятно отражается на работе не только сердечно-сосудистой системы, но и почек. У любителей хмельного «напитка» формируется так называемое бычье или



пивное сердце — расширение его границ, при этом учащается частота сердечных сокращений, возникают аритмии, повышается давление. Алкоголь повреждает также механизмы регуляции уровня глюкозы (сахара) в крови, вследствие чего возможно как повышение, так и понижение этого уровня. Особенно опасно последнее (гипогликемия), так как может причинить организму серьёзный вред даже за короткий промежуток времени: при нехватке питательных веществ истощается запас сахара, а продукты распада алкоголя препятствуют формированию глюкозы из других химических структур, аминокислот.

АЛКОГОЛЬ И НЕРВНАЯ СИСТЕМА

Нет такого органа в человеческом организме, который бы не разрушался от любых доз алкоголя. Но больше всего страдает мозг. Если концентрация алкоголя в крови принята за единицу, то в печени она будет 1,45, в спинно-мозговой жидкости — 1,50, и в головном мозге — 1,75. Именно там этот яд имеет свойство накапливаться. После приёма кружки пива, стакана вина, 100 грамм водки — содержащийся в них спирт всасывается в кровь, с кровотоком идёт в мозг и у человека начинается процесс интенсивного разрушения его коры.

Человеческий мозг состоит из 15 миллиардов нервных клеток (нейронов). Каждую клеточку питает кровью свой микрокапилляр. Этот микрокапилляр настолько тоненький, что для нормального питания данного нейрона эритроциты могут протискиваться только в один ряд. И когда к основанию микрокапилляра подходит алкогольная склейка эритроцитов, то она его закупоривает, проходит 7-9 минут — и очередная клетка мозга человека безвозвратно погибает.

Вследствие того, что кислород прекращает поступать к клеткам головного мозга, начинается гипоксия, то есть кислородное голодание (кислородная недостаточность). Именно гипоксия и воспринимается человеком как явобли безобидное состояние опьянения. И это приводит к онемению, а потом и отмиранию участков головного мозга. Всё это субъективно воспринимается выпившим как «расслабление», «свобода» от внешнего мира, сходящая с эйфорией освобождённости из тюрьмы после долгого сидения. Действительности просто часть головного мозга искусственно отключается от восприятия за частую «неприятной» информации извне.

После каждой так называемой «умеренной» выпивки у человека в голове появляется новое количество погибших нервных клеток (нейронов). И когда врачи-патологоанатомы вскрывают череп любого так называемого «умеренно пьющего» человека, то у всех видят одинаковую картину — «сморщенный мозг», меньший в объёме, вся поверхность коры которого — в микрорубцах, микроразрывах, выпадках структур.

Именно в мозгу обнаруживаются наибольшие изменения при вскрытии. Твёрдая мозговая оболочка напряжена, мягкие оболочки отечны, полнокровны. Головной мозг резко отечен, сосуды расширены, множество мелких кист диаметром 1-2 мм. Эти мелкие кисты образовались в местах кровоизлияний и некроза (омертвления) участков вещества мозга.

Вот как ивещий патологоанатом описывает мозг «весельчака» и «балагура», который по мнению друзей пил «умеренно» и «культурно»: «Изменения в лобных долях мозга видны даже без микроскопа, извилины сглажены, атрофированы, множество мелких кровоизлияний. Под микроскопом видны пустоты, заполненные серозной жидкостью. Кора мозга напоминает землю, после того, как на нее сбросили бомбы — вся в воронках. Здесь каждая выпивка оставила свой след».

Подобные изменения в головном мозгу имеют место у людей, смерть которых не обязательно наступила от причин, связанных с употреблением алкоголя. Более тонкое исследование мозга у погибшего от острого алкогольного опьянения показывает, что в нервных клетках наступили изменения в протоплазме и ядре, столь же резко выраженные, как и при отравлении другими сильными ядами. При этом клетки коры головного мозга поражены гораздо больше, чем подкорковых частей, то есть алкоголь действует сильнее на клетки высших центров, чем низших. В головном мозгу отмечено сильное переполнение кровью, нередко с разрывом сосудов в мозговых оболочках и на поверхности мозговых извилин.

В случаях не смертельного острого алкогольного отравления в головном мозгу и в нервных клетках коры происходят те же процессы. Восприятие потерпевшего затрудняется и замедляется, нарушается внимание и память. Вследствие этих изменений, а также постоянно-го влияния на человека алкогольного и питьевого климата, начинаются глубокие изменения его характера, психики.

Помимо постепенного разрушения отдельных сторон мыслительной и психической стороны деятельности мозга, алкоголь во всё возрастающей степени приводит к полному исключению нормальной функции мозга. Личность меняется, начинаются процессы её деградации. Если в это время не прекратить пить, полного восстановления нравственных качеств может никогда не произойти.

При приёме ещё больших доз происходит тяжёлое нарушение функций всей центральной нервной системы с вовлечением спинного и продолговатого мозга. Развивается глубокий наркоз и коматозное состояние. При приёме дозы, равной 7,8 г алкоголя на килограмм веса, что приблизительно равно 1-1,25 л водки, для взрослого человека наступает смерть. Для детей смертельная доза в 4-5 раз меньше, из расчёта на килограмм веса.

В опытах академика И. П. Павлова установлено, что после приёма малых доз алкоголя рефлексы исчезают и восстанавливаются лишь на 8-12 день. Но рефлексы — это низшие формы мозговой функции. Алкоголь же действует преимущественно на её высшие формы. Опытами, поставленными на образованных людях, доказано, что после приёма так называемых «умеренных» доз, то есть 25-40 г алкоголя, высшие функции мозга восстанавливаются только на 12-20 день. Таким образом, если употребить алкоголь чаще, чем один раз в две недели, мозг не сможет освободиться от наркотического яда и всё время будет находиться в отравленном состоянии. В случае непрерывного воздействия алкоголя на мозг вред, причиняемый ему, будет несомненным.

Как же действует алкоголь? Прежде всего он обладает наркотическими свойствами: к нему очень быстро привыкают, и возникает потребность в повторных приёмах, тем больше, чем чаще и в больших дозах принимаются спиртные «напитки»; по мере потребления для получения того же эффекта с каждым разом требуется всё большая доза.

Как же этот наркотик в различных дозах действует на мыслительную и психическую деятельность мозга? Специально проведенными опытами и наблюдениями над человеком, выпившим среднюю дозу, то есть одну-полторы рюмки водки, установлено, что во всех без исключения случаях алкоголь действует одинаково, а именно: замедляет и затрудняет умственные процессы,

двигательные же акты на первых порах ускоряет, а затем замедляет. При этом ранее всего страдают более сложные психические процессы и дольше сохраняются простейшие мыслительные функции, особенно те, которые связаны с двигательными представлениями.

Паралич центров психических отравлений прежде всего сказывается на тех процессах, которые мы называем суждением и критикой. С ослаблением их начинают преобладать чувства, не умеряемые и не сдерживаемые критикой. Наблюдения показывают, что выпившие не становятся умнее, и если они думают иначе, то это зависит от начавшегося ослабления высшей деятельности их мозга: по мере того, как слабеет критика, нарастает самоуверенность. Живые телодвижения, жесты и беспорядочное хвостовство своей силой — также следствие начавшегося паралича сознания и воли: сняты правильные, разумные преграды, которые удерживают трезвого человека от бесполезных движений и недобдуманной, нелепой траты силы.

В многочисленных опытах, проводимых крупнейшими специалистами в этой области, выяснилось, что во всех без исключения случаях под влиянием алкоголя простейшие умственные отравления (восприятия) нарушаются и замедляются не столь сильно, как более сложные (ассоциации). Эти последние страдают в двойном направлении: во-первых, их образование замедлено и ослаблено, и, во-вторых, существенно изменяется их качество: самые низшие формы ассоциаций, а именно — ассоциации двигательные или механически заученные легче всего возникают у уме, часто без малейшего отношения к делу и, раз появившись, упорно держатся, выплывая снова и снова, но совершенно нектати. В этом отношении такие упорные ассоциации напоминают собою явление чисто патологическое, замечаемое при неврастении и тяжёлых психозах.

Что касается двигательных актов, то они ускоряются, но это ускорение зависит от расслабления тормозных импульсов, и в них уже сразу замечается неточность работы, а именно — явления преждевременной реакции.

При повторном приёме алкоголя поражение высших центров мозговой деятельности продолжается от 8 до 20 дней. Если же алкоголь употребляют длительное время, то работа этих центров так и не восстанавливается.

На основании научных данных доказано, что прежде всего утрачиваются самые позднейшие, самые свежие достижения, добытые умственным напряжением, скажем, за последнюю неделю, месяц, и человек после приёма алкоголя возвращается к тому уровню умственного развития, который у него был неделю или месяц назад.

Если алкогольное отравление происходит часто, то субъект остаётся неподвижным в умственном отношении, а мышление обычным и шаблонным. В дальнейшем наступает ослабление более старых, более прочных, окрепших ассоциаций и ослабление восприятий. В результате умственные процессы сужаются, лишаясь свежести и оригинальности.

Многочисленные опыты на животных, проведенные Иваном Петровичем Павловым, показали, что после сравнительно небольших доз алкоголя у собак гаснут выработанные условные рефлексы и восстанавливаются лишь через шесть дней. Опыты более поздних лет подтверждают отрицательное воздействие алкоголя на нервную систему. Машинистка, которой перед началом работы дали выпить двадцать пять грамм водки, делала ошибок на пятнадцать — двадцать процентов больше, чем всегда. Водители автомашин пропускали запрещающие знаки, стрелок не мог точно поразить мишень.

АЛКОГОЛЬ И ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

При приёме алкоголя внутрь первым страдает желудок. И чем крепче алкогольные изделия, тем тяжелее протекает его повреждение.

Алкоголь подавляет выделение пищеварительных ферментов поджелудочной железы, что препятствует расщеплению питательных веществ на молекулы, пригодные для питания клеток организма. Повреждая клетки внутренней поверхности желудка и поджелудочной железы, он угнетает процесс всасывания питательных веществ, а перенос некоторых веществ в кровь вообще делает невозможным. Например, вследствие недостаточности в организме соли фолиевой кислоты изменяются клетки, устилающие тонкую кишку, которые должны обеспечивать всасывание в кровь глюкозы, натрия, а также самой соли фолиевой кислоты и других питательных веществ.



ное влияние на ход отравления. Медленное введение уменьшает опасность. При поступлении в организм смертельной дозы температура тела снижается на 3-4 градуса. Смерть наступает через 12-40 часов. Если сделать подсчёт для водки 40°, то окажется, что смертельная доза равняется 1200 грамм.

Острое отравление алкоголем, или так называемая «опойная» смерть, в современных статистиках не учитывается, поэтому о частоте их мы можем судить по дореволюционной статистике. Смерть от опоя находится в зависимости от душевого потребления спирта и крепости «напитков». Анализ внезапных и случайных смертей показывает, что алкоголь как причина несчастных случаев занимает одно из ведущих мест.

Установлено, что смерть от опоя в Российской империи случалась в 3-5 раз чаще, чем в других европейских странах. Исходя из этих данных, ученые делают совершенно справедливое заключение, что здесь существуют особые условия, вызывающие беспримерную по сравнению с другими странами алкогольную смертность, даже при более низком среднестатистическом потреблении алкоголя.

Научно доказано, что чем ниже среднегодовая температура того или иного региона, тем тяжелее сказывается потребление алкоголя на организме человека. Влияние климата столь значительно, что учёные его приравнивают к принятой дополнительной дозе спиртных изделий, то есть в холодном климате доза алкоголя влияет также, как в более теплом — двойная доза.

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ДЕТОРОЖДЕНИЕ

Алкоголь разрушает не только мозг. Столь же губительно он действует на репродуктивные ткани, на зародышевые клетки и на потомство. А это значит, что он губит будущее.

Влияние алкоголя на потомство идёт по двум направлениям: первое — употребление алкоголя сопровождается глубокими изменениями в половой сфере, включая атрофию репродуктивных органов.

Второй путь воздействия алкоголя — это прямое его действие на зародышевую клетку. Когда человек находится в алкогольном опьянении, все клетки его организма оказываются насыщенными этиловым ядом, в том числе и зародышевые. Повреждённые алкоголем зародышевые клетки оплодотворяют начало деградации. Ещё хуже, если другая (женская) клетка при спланивании окажется оплодотворённой, в зародыше тогда произойдет как бы накопление дегенеративных свойств, что особенно тяжело отражается на развитии плода, на судьбе ребёнка.

Даже небольшие дозы спиртных «напитков» отражаются на генетическом субстрате, что может привести к рождению дефективных потомков, если не немедленно, то в последующих поколениях. Особенно значительное влияние на потомство оказывает приём спиртного женщинами. При этом для появления дегенеративного потомства совсем не обязательно, чтобы родители были алкоголиками. И катастрофически нарастающее количество дефективных и умственно отсталых детей это подтверждает. Родившиеся



от пьяных родителей, умственно отсталые люди неизбежно дают такое же потомство, и происходит всё нарастающее снижение интеллектуального уровня народа.

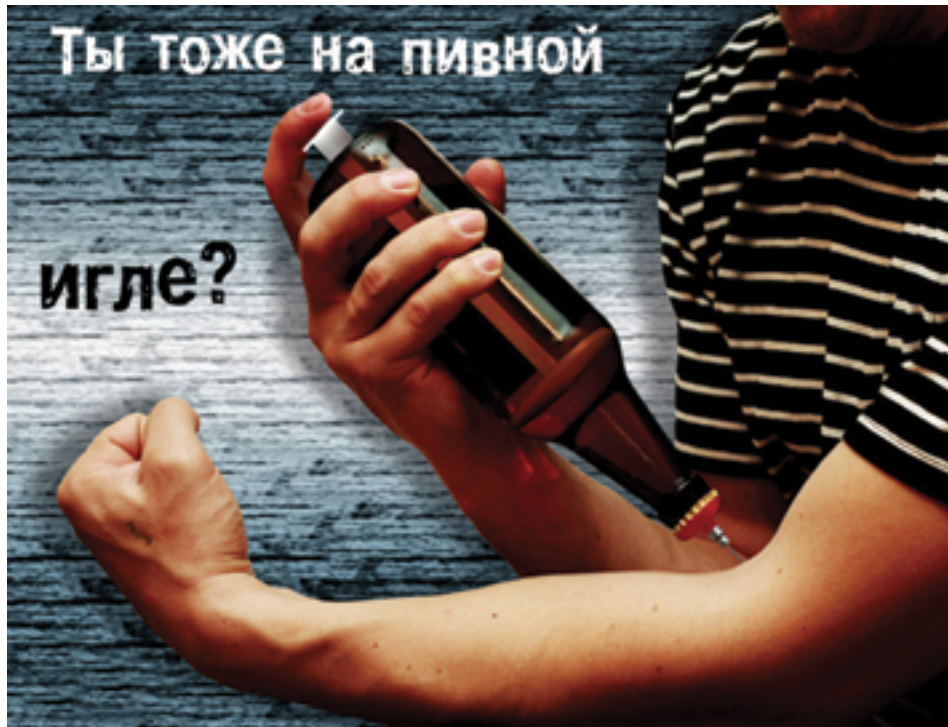
Как острое, так и хроническое отравление алкоголем действует в высшей степени губительно на зародышевую плазму. Под влиянием алкоголя внутренние элементы зародышевой клетки подвергаются глубоким изменениям, которые кладут начало наследственным вырождениям, или дегенерациям.

Если же человек вследствие алкоголизма своего отца стал слабоумным или эпилептиком, то он обнаруживает тенденцию передавать своё слабоумие или эпилепсию потомкам, хотя сам может совершенно не употреблять спиртного.

В наши дни медицине уже достоверно известно, что если зачатие произошло в период, когда зародышевая клетка находилась в состоянии «опьянения», то дети очень часто рождаются умственно или физически дефективными. В Швейцарии было обследовано девять тысяч идиотов. Оказалось, что все они были зячаты или на Масленице, или в период сбора винограда, когда люди особенно много пьют. Именно охрана будущего ребёнка лежит в основе славной древней традиции, согласно которой на свадьбе не принято жениху и невесте пить вино. Алкоголь и молодозенцы — это не совместимо ни в каких дозах, ни при каких условиях.

Д.И. Менделеев, С.П. Боткин, И.М. Сеченов, И.П. Павлов, В.М. Бехтерев — проводили исследование действия алкоголя на живые организмы и убедились в огромном вреде, причиняемом им всему живому. Беременным морским свинкам в течение некоторого времени давали маленькие порции алкоголя. Из 88 детёнышей, рождённых ими, 54 погибли сразу же после рождения. Корму беременной собаки в последние три недели до родов подливали немного водки. Собака оценилась шестью щенками, но трое из них оказались мёртвыми, а остальные — хилыми и больными.

Для искусственного вытлада цыплят 160 яиц положили в сарай, под которым находилось помещение для перегонки спирта. К сроку появилась только половина цыплят, 40 из них погибли, а 25 выплупились уродливыми, с обезображенными клювами, без когтей. А ведь здесь были только пары алкоголя, которые проходили через толщу пола, а зародыши были защищены скорлупой. Какое же ничтожное количество этого





Знаете ли Вы, что...

яда могло достичь зародыша, и этого оказалось достаточно, чтобы получить такие последствия. В эксперименте на кроликах длительная алкоголизация самок приводила к избирательной патологии головного мозга у потомства, которая выражалась в уменьшении массы мозга. В настоящее время алкоголь считается наиболее токсичным ядом из всех известных в отношении человеческого зародыша.

Исследования показали, что у мужчин, систематически потребляющих спиртные «напитки», происходят глубокие анатомические изменения как в самих репродуктивных органах, так и в зародышевых клетках. Последние оказываются деформированными, их количество, активность и жизнеспособность нарушены. Исвращается и функция гормональных элементов. Происходит резкий диссонанс между усилившимся на первых порах либидо и физическими возможностями, что вносит разлад в семейную жизнь. В дальнейшем ослабевают, а затем и полностью прекращаются потенциальные возможности.

В свое время этот вопрос подвергался обсуждению на одной из сессий Академии медицинских наук СССР. Учёные демонстрировали зародышевые клетки длительно пьющих людей под микроскопом. Они были почти все изуродованными: то с большой деформированной головкой, то, наоборот, очень маленькой, адно разных размеров, с изъеденными контурами, протоплазмы то мало, то много. Почти не было видно ни одной нормальной клетки. Разве возможно здоровое потомство при наличии таких грубых изменений в зародышевых клетках?

Если потребление алкоголя мужчиной неизбежно скажется отрицательно на потомстве, то женщина несёт гибель будущему во много раз больше.

В результате обследования полутора тысяч матерей и их детей, отклонения от нормы наблюдались у 2% детей, родившихся от матерей, которые совсем не употребляли спиртного. Этот показатель повысился до 9% среди детей «умеренно» пьющих матерей (отклонения от нормы наблюдались в 4,5 раза чаще у тех, кто пил «умеренно»). У детей, матери которых сильно пили, показатель отклонения от нормы поднялся до 74%. Причем у последних, как правило, регистрировалось не одно, а несколько отклонений от нормы. Именно на плодах, на детях, у которых защитные механизмы ещё очень слабы, отравляющее действие алкоголя сказывается особенно губительно.

Таким образом, изменения в зародышевых клетках, как и само отравление организма спиртом, часто приводят к появлению дегенеративного потомства. Но параллельно с изменениями физиологии гормонов происходят грубые изменения психики, касающиеся интимной стороны жизни супругов. Нарушаются нормальные взаимоотношения между ними, появляются патологическая ревность, которая принимает уродливые формы и превращает семейную жизнь в ад.

Там, где имеет место систематическое потребление алкоголя хотя бы одним из родителей,

большая вероятность появления потомства с тяжёлыми изменениями психики. Рождение дефективного ребёнка не только лишает радости жизни это несчастное дитя, но и на многие годы, а то и на всю жизнь делает несчастными родителей, отравляя весь уклад жизни семьи. Дело в том, что дитя с патологическими отклонениями, вплоть до полного идиотизма, родители любят не меньше, а может быть, больше, чем нормального ребёнка. Здесь присоединяется жалость и чувство собственной вины.

Дети с тяжёлыми психическими нарушениями (идиоты, эпилептики), ложатся на всю жизнь бременем на плечи родителей и общества. И чем выше душевое потребление алкоголя в стране, тем больше рождается неполноценного потомства, что неизбежно приводит к вырождению нации.

О влиянии алкоголя на появление идиотов имеются убедительные данные. Так, во Франции ещё в 1880-1890 гг. было установлено, что из 1000 идиотических детей у 471 были отцы — пьяницы, у 84 — матери, у 65 — оба родителя. У 170 идиотов сведения не получены, и только у 209 родители не были пьяницами, во всяком случае, в этом не признались. Это страшные цифры. То, что зачатые в состоянии опьянения дети могут родиться идиотами, было известно уже в древности, но никто не думал о таком высоком проценте.

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЯ НА НРАВСТВЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕКА

Вследствие изменений мозга и центральной нервной системы, а также привычных для алкогольного и питейного климата правил поведения, начинается изменение характера человека: утрачивается способность внимательно выслушивать других, следить за своей речью, контролировать поведение; появляется болтливость, хвастовство, он становится беззаботным. Настроение делается то безудержно весёлым, то плаксивым, то гневным.

Он орёт, бранится, совершает агрессивные действия. Непристойные замечания, упрощенные и пошлые шулки. Нередко ведутся извращённые эротические разговоры. Наносятся оскорбления, совершаются поступки, нарушающие общественную безопасность. Иногда отмечается пробуждение низких наклонностей и страстей.

Характер человека начинает портиться, он становится эгоцентричным, грубым, часто появляется излишняя самоуверенность, склонность к плоскому однообразному юмору; снижается память, внимание, способность к систематическому мышлению, к творчеству.

Наряду с поражением мыслительных функций коры головного мозга имеют место глубокие изменения нравственности. Как самые высшие и наиболее совершенные чувства, как венец в развитии функций мозга они страдают очень рано. И первое, что мы наблюдаем у пьющих людей,



то равнодушие к нравственным интересам, которые появляются очень рано, в ту пору, когда еще умственные и мыслительные акты остаются почти неизменными. Оно проявляется в форме частичной нравственной анестезии, в виде полной невозможности испытывать известное эмоциональное состояние.

Чем больше и дольше пьёт человек, тем сильнее страдает его нравственность. Алкоголики нередко не испытывают при этом ни малейшей субъективной реакции. Такого рода состояние совершенно аналогично нравственному идиотизму и отличается от него только способом происхождения.

Падение нравственности сказывается в потере стыда. В целом ряде научных работ доказывалась великая охранительная сила стыда и великая опасность такого яда, как спиртные «напитки», которые обладают свойством понижать силу и тонкость этого чувства.

К числу неминуемых последствий падения нравственности принадлежит увеличение лжи или, по крайней мере, уменьшение искренности и правды. Утрату стыда и утрату правдивости народ связал в неразрывное логическое понятие «бесстыдной лжи». Ложь поэтому и возрастает, что человек, потеряв стыд, утратил вместе с тем в своей совести и важнейший нравственный корректив правдивости.

Способность испытывать чувство стыда утрачивается пьющими очень рано; парализует это высокое человеческого чувства понижает человека в нравственном смысле гораздо больше, нежели любой психоз.

Это прекрасно понимал Л.Н. Толстой. В своей статье «Для чего люди одурманиваются» он пишет: «...не во вкусе, не в удовольствии, не в развлечении, не в весельи лежит причина всемирного распространения гашиша, опиума, вина, табака, а только в потребности скрыть от себя указания совести».

Трезвому совестно украсть, совестно убить. Пьяному ничего этого не совестно, и потому, если человек хочет сделать поступок, который совесть воспрещает ему, он одурманивается.

Люди знают это свойство вина заглушать голос совести и сознательно употребляют его для этой цели. Мало того, что люди сами одурманиваются, чтобы заглушить свою совесть, зная, как действуют вино, они, желая заставить других людей сделать поступок, противный их совести, нарочно одурманивают их. Все могут заметить, что безнравственно живущие люди более других склонны к одурманивающим веществам.

Другое чувство, легко утрачиваемое пьяницами — страх. Ослабление страха может, по мнению психиатров, повлечь за собой серьезные последствия. Если вспомнить, что страх в своих высоких проявлениях превращается в боязнь зла и в опасения последствий зла, то становится понятным высокое здравоохранительное значение этого чувства в вопросах нравственности. Чувство страха и чувство стыда глубоко изменяются у пьяниц, утрачивая самые существенные составные части свои. Сообразно этому меняется и мимика.

Все чувства у пьющих людей изменяются таким образом, что из сложных душевных актов утрачиваются самые возвышенные и тонкие эле-

менты, и человек во всех своих душевных проявлениях огрубевает. Высшие чувства, высшие формы их превращаются в низшие.

При длительно употреблении спиртных «напитков» развиваются не простые скорпроходящие неправоности характера, но и более глубокие изменения. Подобную перемену в характере и поведении людей производит только помешательство в периоде вторичного слабоумия. Рано ослабевает сила воли, приводящая в конце концов к полному безволию. Мысли теряют глубину и обходят трудности, вместо того чтобы их разрешать. Круг интересов сужается и остается одно желание — напиться. В далеко зашедших случаях дело доходит до полного отупления и маразма. Чем больше людей пьёт, тем резче меняется психическая жизнь самого общества: наряду с появлением большого числа идиотов, дебилов (в результате зачатия у пьяных родителей) и помешанных вследствие длительного потребления алкоголя в обществе находится известное число субъектов, еще здоровых в умственном отношении, но уже не свободных от перемен характера, вызванных алкоголем. И это не простые, скорпроходящие неправоности характера, а более глубокие изменения.

АЛКОГОЛЬ И ДЕГРАДАЦИЯ НАЦИИ

Потребление алкоголя сказывается на потомстве и приводит к деградации нации, к деградации расы. Новейшие исследования показали, что вредные последствия алкогольных употреблений отцов отражаются более на дочерях, чем на сыновьях. Таким образом, зло алкоголизма мужчин более отражается в нисходящих поколениях на женщинах, чем на мужчинах. Вот почему женщинам необходимо знать, что алкоголизм угрожает им в первую очередь, а через них их будущей семье и обществу; он переносится ею тяжелее и даёт более трагические последствия. И если 40 лет назад женский алкоголизм по отношению к мужскому составлял сотые доли процента, то ныне он по некоторым странам достигает мужского, то есть возрос во много раз.

Трудно допустить, что грамотные люди не знают всей правды о вине. Алкоголь расстраивает здоровье миллионов людей, увеличивает смертность при целом ряде заболеваний, является причиной многих физических и психических болезней, дезорганизует производство, разрушает семьи, резко увеличивает преступность и в значительной степени подталкивает моральные устои любого общества, народа и государства. Однако самым большим злом является то, что он ведёт к прогрессирующему вырождению генофонда нации и человечества в целом, вследствие появления высокого процента умственно неполноценных детей.

Ч. Дарвин, учитывая все тяжкие последствия употребления алкоголя и особенно принимая во внимание его губительное действие на потомство, вынужден был громко заявить, что «привычка к алкоголю является большим злом для человечества, чем война, голод и чума, вместе взятые».



По рельсам здоровья



В железнодорожном техникуме встретились с обучающимися уполномоченный отдела межведомственного взаимодействия Управления Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков (УФСН) России по Волгоградской области, майор полиции А.В. Коваленко и председатель Волгоградского отделения Союза борьбы за народную трезвость, ассистент кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи А.И. Белоглазов.

ВолГМУ не случайно принимает самое активное участие в популяризации здорового образа жизни и в противодействии наркомании и алкоголизму. Во-первых, потому что наш вуз - медицинский и дело служению здоровьесохранению есть его первостепенная задача. И во-вторых, сформированный в 2007 году Общественный совет при УФСН РФ по Волгоградской области возглавляет никто иной, как ректор ВолГМУ, академик РАНН В.И. Петров, а его заместителями являются — заместитель начальника УФСН России по Волгоградской области, полковник полиции С.А. Васильев, главный врач ГУЗ «ВОКНД» Н.Д. Красюков и проректор по внеучебной и воспитательной работе, профессор С.И. Краушин.

На мероприятии в стенах техникума железнодорожников Анатолий Иванович, также являющийся членом указанного выше совета, предложил слушателям взглянуть на вопрос трезвости с нового ракурса: именно в отношении железнодорожников. А.И. Белоглазов не понаслышке знает, что такое ШЧ, ПЧ, НГЧ, знаком с жизнью работников железной дороги, ведь родился в городе Петров Вал, где есть и железнодорожная станция с таким же названием. Соответственно, судьба города тесно связана с жизнью этой станции. Кроме того, окончил железнодорожную школу №31 имени Алексея Маресьева в городе Петров Вале.

Когда молодежи только начинала «косить» от армии, к Анатолию Ивановичу обратились родители одного юноши, которые очень хотели отградить чадо от утомительной службы. Помоги, мол, врач же, все-таки. А когда узнали, что сын

самого врача служит в армии, невероятно удивились: как же так, неужели нельзя было избежать? Анатолий Иванович и не собирался избегать, и обратившимся за помощью советовал поступить так же. Пришлось «отмазывать» от армии другим путем. Но загвоздка заключалась в том, что сын их закончил как раз железнодорожный техникум. А это то же самое, что красный свет семафора для поезда. Формула проста: если человека приняли учиться в железнодорожное учебное заведение, по показателям здоровья он может служить в армии. Критерии здоровья, предъявляемые к поступающим в такие учебные заведения, в разы выше, чем отбор в армию. Это и естественно, ведь если за штурвал тепловоза сядет человек, плохо различающий цвета, или имеющий другие патологии, есть основания существенно беспокоиться за судьбу состава. В результате, молодой человек, успешно избежавший армии, был уволен с работы, а новую в железнодорожном деле не служившему найти практически невозможно.

В поездке судьба сразу многих людей зависит от того, кто управляет поездом. Здесь тем более необходимо трезвое, ясное сознание, нужно уметь принимать быстрые, четкие решения. Любая работа на железной дороге сопряжена с огромными моральными и физическими нагрузками, поэтому и пенсионный возраст здесь наступает раньше, чем во многих других профессиях.

Неужели при каком-либо несчастном случае на ЖД работник достанет справку с обозначенным набором хворей и будет оправдываться своими недугами? Так что легче такие кадры просто не

принимать на ответственные должности, чтобы в будущем не было проблем. Поэтому априори железнодорожный техникум — самое здоровое, самое трезвое учебное заведение в нашем регионе. Кто поступает в него, одновременно делает и выбор в пользу армии. Кроме того, можно служить без потери профессии. Это не обязательно железнодорожные войска, ведь есть, к примеру, поездка стратегического назначения.

Управление любым транспортом связано с ответственностью за людские жизни, хотя многие этой ответственности просто не ощущают, а может не видят из-за чада опьянения, затемняющего сознание. В связи с этим А.И. Белоглазов вспоминает другую историю. Маршрутки уже стали абсолютно привычным средством передвижения (хоть иной раз и довольно медлительного) по городу, в каком-то смысле отражением нашей современной действительности. В иностранных языках слово «маршрутка» не знает перевода — это своеобразный «русский» транспорт, и на западе они совершенно не так активно входят в жизнь людей. В одно из таких маршрутных такси однажды привычно сел и Анатолий Иванович, передал деньги на проезд, но тут взглянул на водителя, попросил вернуть деньги, извинился, что ошибся номером маршрутки и вышел. За ним вышли еще несколько человек, которым показался странной резкая перемена в намерении нововшедшего пассажира.

Рядом со мной сидел водитель-наркоман, — поясняет А.И. Белоглазов. — Чтобы это понять, достаточно было только взглянуть на него. Куда же могла идти эта машина?

- Только в морг, — дружно сообразили слушатели.

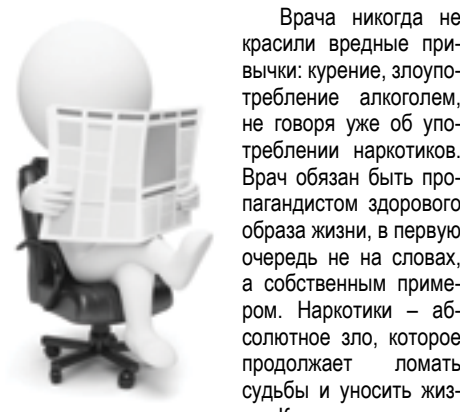
Действительно, в этой ситуации мы можем сориентироваться на месте. Всегда есть шанс пересесть на другое маршрутное такси. Да и нердивых водителей стало меньше. Как подтверждает Анатолий Иванович, который входит в Общественный антинаркотический совет. В ходе рейдов за последние четыре года не выявлено подобных случаев. Но что делать, когда мы едем на поезде? Всякий раз заботяга в машинист и пристально вглядываться ему в глаза, проверять, не дрожат ли руки? «Нет, это не выход», — согласился будущие железнодорожники. Ребята рассказали, что посещают спортивные секции, стараются поддерживать хорошую физическую форму, со спиртным практически не знакомятся. Только вот курение — эта проблема остается для здоровья железнодорожников до сих пор не решенной. Машинисты и помощники машинистов дымят вместо паровоза.

- Вопрос о курении всегда щекотливый, так как многие на этот наркотик подвели, — говорит Анатолий Иванович. — От алкоголя отказать соглашаются, а вот от табака нет. А уж если и то, и другое употреблять, то действует такой коктейль как бинарное оружие, вред наносит колоссальный.

В аудитории скептически усмехнулись. Но на вопрос, кто хочет иметь в будущем ребенка-дебила, ни одной руки, как и следовало ожидать, не поднялось. А чтобы этого не произошло, нужно направлять свою жизнь, точно поезд направляет машинист, по рельсам здоровья.

Алёна ДОРОХОВА

Тренд современного лекаря



Врача никогда не красили вредные привычки: курение, злоупотребление алкоголем, не говоря уже об употреблении наркотиков. Врач обязан быть пропагандистом здорового образа жизни, в первую очередь не на словах, а собственным примером. Наркотики — абсолютное зло, которое продолжает ломать судьбы и уносить жизни. Коварство наркоти-

Врач — не простая профессия, врач — это без всякого преувеличения образ жизни, своеобразное мировоззрение. Многие морально-нравственные обязанности возложены на врача. Став студентами Волгоградского государственного медицинского университета, одного из престижнейших медицинских вузов России, вы возложили на себя груз ответственности за свой образ жизни.

легких безобидных наркотиков, любое наркотическое средство наносит непоправимый удар организму. И каждое последующее употребление наркотиков с новой силой разрушает организм.

Куда хуже обстоит дело с алкоголизацией населения. Кто-то выдумал, что русскому человеку свойственно пьянствовать, и вот из поколения в поколение поддерживается этот миф. Сегодня бутылка пива в руке подростка — это абсолютно привычный и никого не удивляющий атрибут повседневной российской жизни. Путём нехитрых подсчётов можно выяснить, что в бутылке пива крепостью 4 градуса содержится 20 граммов чистого алкоголя или 50 граммов водки, а в пиве крепостью 6 градусов — 75 граммов. Такая удвоенная доза, потребляемая подростком ежедневно, легко приводит к привыканию, это становится потребностью. Через год-полтора он нередко переходит на более крепкие напитки, у девушек этот процесс протекает ещё быстрее.

Значит, создаётся благоприятная почва для развития раннего алкоголизма.

Если обратиться к статистическим данным, то можно проследить стремительный рост потребления пива. Так в 1999 г. в нашей стране было выпито 195 миллионов 480 тысяч литров пива, в 2003 г. эта цифра составила 331 миллион 858 тысяч литров, а в 2008 г. уже около 486 миллионов литров. В среднем на душу населения пенного напитка в 2000 г. приходилось 37,8 литра, в 2003 г. — 53 литра, а в 2004 г. соответственно 57 литров. По прогнозу специалистов на 2009 г. количество потребления пива составит около 68 литров на человека. Все эти цифры говорят о том, что если ситуация с употреблением спиртного в нашей стране не изменится, то вымирающее российское население станет неизбежным.

Настоящая беда — табакокурение, некоторые специалисты относят его к социальной форме наркомании. Но все ли курильщики подозревают,

какой опасности подвергают себя ежедневно, отдавая дань своей привычке? Не стоит забывать и о вреде пассивного курения, ведь оно убивает и является причиной тяжёлых заболеваний. Табачный дым содержит около 4000 химических веществ, 50 из которых способны вызвать рак. Сигаретный дым вызывает тяжёлые респираторные и сердечно-сосудистые заболевания, которые могут привести к преждевременной гибели организма. Знайте, ни вентиляция, ни фильтрация воздуха помещения не снижают вредоносного воздействия табачного дыма. По оценке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около 700 миллионов детей, то есть почти половина детского населения земного шара, дышат воздухом, загрязнённым табачным дымом, особенно дома. Большинство людей на земле не курят, и вы, как врачи должны быть в их числе. Пространство без табачного дыма является хорошим стимулом для тех, кто хочет бросить курить.





Весна, музыка и... медицина



На концерт классической музыки мы попали почти случайно, многие из студентов впервые имели возможность послушать живую классическую музыку. В исполнении известного музыкального коллектива симфонического оркестра музыкальной академии им. Гнесиных прозвучала «Богатырская» симфония А. Бородина и второй концерт для фортепиано с оркестром С. Рахманинова.



Зинина, считавшего, что занятие музыкой мешает серьезной научной работе. Тем не менее, А.Бородин стал членом известного музыкального кружка «Могучая кучка», приверженцем русской национальной школы в музыке. Огромное значение для международного признания русской культуры имели музыкальные произведения А. Бородина, благодаря чему и он сам получил мировую известность именно как композитор, а не деятель науки, которой посвятил большую часть своей жизни.

Рахманинов Сергей Васильевич (1973-



лезни. В течение нескольких лет С.В. Рахманинов находился в глубоком творческом кризисе. Лишь к началу 1900-х он смог вернуться к активной композиторской деятельности, не в последнюю очередь благодаря лечению у известного врача-психиатра, гипнотизёра Николая Дала, которому и посвящён Второй концерт для фортепиано с оркестром. Свои встречи с этим человеком Рахманинов вспоминал до конца жизни и был очень благодарен ему. Вторым концертом стал не только началом нового периода в творчестве Рахманинова, но и одним из самых популярных произведений фортепианной литературы, вошёл в репертуар ведущих мировых пианистов. В волгоградском концертном зале это произведение прозвучало в исполнении молодого талантливого музыканта А. Коробейникова.

Так мы приблизились к шедеврам музыкальной классики и были впечатлены неожиданно открывшейся связью между музыкой и медициной, которую выбрали как свою будущую профессию.

Материал подготовлен по отзывам студентов 1 курса педиатрического факультета, доцентом кафедры истории и культурологии Л.М. МЕДВЕДЕВОЙ

Книжная полка

В мире литературы



При поддержке Союза Писателей России не так давно увидел свет двойной сборник стихов молодых волгоградских поэтов – Ксении Ващенко, интерна кафедры клинической лабораторной диагностики ВолгГМУ, художественного руководителя театрально-поэтической студии «Пятница» Студенческого совета ВолгГМУ и Максима Бурмистрова, выпускника ВолгГМУ.

Нынешний руководитель литературной студии при Волгоградском отделении Союза Писателей Сергей Васильев в предисловии замечательно охарактеризовал своих питомцев: «...будет лучше столкнуться лбами двух замечательных поэтов – Максима Бурмистрова и Ксению Ващенко. У одного – ярко выраженное мужское начало, у другой – еще более ярко выраженное женское начало. Это как Алкей и Сафо...». Оба автора – лауреаты

литературной премии имени Маргариты Агашиной. Презентация книги состоялась 19 мая в Волгоградской областной библиотеке для молодежи с участием друзей – поэтов и музыкантов.

Александр КОВЯЗОВ

ВолгГМУ отметил день музеев

Первое заседание клуба «Музейон ВолгГМУ» и День дарителя

18 мая музей истории Волгоградского государственного медицинского университета в рамках празднования Международного дня музеев провел первое заседание клуба «Музейон ВолгГМУ».

В программе были заслушаны сообщения, презентации, дискуссии по проблемам:

- Музей в истории науки и культуры
- Региональная специфика музеев России
- Медицинские музеи в структуре культурного наследия
- Современные зарубежные музеи.

Совет музея ВолгГМУ



В этот же день проводилась акция «День дарителя». Сотрудники музея были рады принять в фонды музея документы, фотографии, вещественные материалы, свидетельствующие о славной истории нашего вуза, выпускниках и сотрудниках, внесших вклад в развитие медицины и здравоохранения. Те же, кто не смог сделать свой вклад в развитие музея истории ВолгГМУ, но желает, может созвониться по указанному ниже телефону и договориться о способах передачи экспонатов.

Контактный телефон (8442) 38-67-09, e-mail: museu@volgmed.ru

Ветераны нашего университета



Новости музея ВолгГМУ

9 мая один из самых трогательных и торжественных праздников в нашей стране. Для Волгограда этот день особенный, потому что именно нашему городу довелось внести значительный вклад в приближение Дня Победы в далеких 1942-43гг. Традиционно в мае студенты нашего вуза посещают Мамаев Курган, музей-панораму «Сталинградская битва», проводятся экскурсии по городу. К сожалению, все меньше остается в живых ветеранов войны, свидетелей тех же далеких трагических лет и тем ценнее слово очевидца военных событий.

10 мая в музее истории ВолгГМУ состоялась встреча студентов второго курса медико-биологического факультета с Виктором Петровичем Карпенко. Виктор Петрович – человек интересной судьбы. Когда немцы в августе 1942 г. подошли к нашему городу, Виктору Петровичу было 15 лет, он учился в 8 классе краснооктябрьской школы № 35. Из его класса на добровольных началах собралось 10 человек, решивших пойти работать в военный госпиталь. Они старались сделать как можно больше, не жалея сил, и испытывали огромную радость, когда раненные выживали, понимая что и их помощь важна. Виктор Петрович рассказал о жизни в военном Сталинграде, о том, как тяжело приходилось солдатам и мирным жителям.

Вероятно, работа в госпиталях во время войны сыграла роль в желании обучиться врачебному делу. В 1945 году Виктор Петрович окончил школу и поступил в медицинский институт на лечебно-профилактический факультет, окончил его в 1950 году.

Доцент кафедры истории и культурологии Л.М. МЕДВЕДЕВА

Затем работал в практическом здравоохранении вместе со своей супругой, также окончившей наш вуз. Позже по распоряжению военкомата Виктор Петрович был призван в кадровую армию, служил на Дальнем Востоке, Сахалине, Курилах.

Вернувшись в родной город, Виктор Петрович по приглашению профессора Родионова начал работать на кафедре оперативной хирургии с курсом топографической анатомии. В 1965 году защитил кандидатскую диссертацию, в 1970 году получил звание доцента, до 1993 года (в течение двадцати пяти лет) работал заместителем декана лечебного факультета.

Рассказ Виктора Петровича был прослушан на одном дыхании. Чувствовалась необыкновенный заряд оптимизма, душевная щедрость, глубокая мудрость поколения, пережившего испытания войны. Хотелось бы, чтобы ветераны как можно дольше оставались с нами, здоровья им и долгих безболезненных лет жизни.



В Волгограде прошёл танцевальный флешмоб



Майские праздники могут показаться скучными только для обывателей. Активные люди с разносторонними интересами всегда найдут, чем заняться.

На верхней террасе центральной набережной был организован первый в Волгограде танцевальный флешмоб. В нем приняли участие около ста двадцати человек, младшему из которых было всего два года. Студенты Волгоградского государственного медицинского университета, Татьяна Евтушенко, Елена Попова (3 курс, стоматологический факультет), Данил Попов (2 курс стоматологический факультет) и Анна Ким (1 курс лечебный факультет) тоже успели влиться в армию танцующих.

По словам главного организатора Маргариты Козловой, главная цель мероприятия – создание и продвижение положительного имиджа нашего города. Кроме того, акция служила пропагандой здорового образа жизни среди молодежи.

Подготовка к флешмобу началась еще в марте. Компания профессиональных хореографов, состоящая из вдохновляющей Виктории Бектасовой, очаровательной Анастасии Макаренко, хулиганской Полины Прищеповой и настоящего мужчины, Даниила Парыгина, вдохновила и очаровала всех участников этого необычного шоу.

Среди них студенты, школьники и просто

увлеченные люди Волгограда, гимнастики, а также асы экстремального танца из группы «Parkour FreeRun», на которых законы физики не действуют. Сразу после шоу интернет запретил фото и видеоматериалами, которые стали активно обсуждаться участниками и зрителями.

«Ребята «отожгли» не по-детски, несмотря на то, что среди участников моба были представители «поколения детского сада!»

«Теперь Волгоград присоединился к числу городов-моберов России. Вчерашнее выступление показало, что в нашем городе есть талантливые, активные, веселые и непринужденные люди всех возрастов, которые готовы подарить окружающим шквал положительных эмоций!»

«Это было очень круто! Маргарита Козлова молодчина, организовала крутую движуху. Вышло очень здорово, внезапно вышли ребята, заиграли музыка и понеслась...»

«Наш общий долгий и совсем нелёгкий труд позволил прийти к такому хорошему итогу! И это не последний танцевальный флешмоб в Волгограде! Дальше – больше и лучше!», обещает хореограф Виктория Бектасова.

Анна КИМ. Смотрите видео на сайте ВолгГМУ – новости от 10 мая 2012

«Оптимус Прайм» сыграют в финале Объединенной волгоградской лиги КВН



27 апреля в Центральном концертном зале прошла вторая игра полуфинала Объединенной Волгоградской лиги КВН. В этот раз в нештучном бою сразились команды: «Лига» ВолГУ, Сборная ВолгГАСУ, Сборная РАНХиГС «Дядя Марвел» и «Оптимус Прайм» ВолгГМУ. Четыре сыгранных конкурса, 84,5 набранных балла и второе место в игре обеспечили нашей команде выход в финал, где они сразятся с сильнейшими КВНщиками города, командами: «Безлимит» ВолГУ, «Дядя Марвел» РАНХиГС и «Область города» ВолГАУ.

И ведущий, и жюри, и зрители отметили необычный стиль команды. Чего стоит их минимизма в стиле арт-хаус в приветствии, или стихи последнего викинга Бьорна в СТМЭ: «Сердце обливаешь кровью, Сердце принимает душ». А музыкальное домашнее задание с настоящими инструментами (фортепиано, двумя гитарами и маракасами) и трогательной темой настоящих друзей вызвало бурю эмоций и шквал оваций у публики.

«Оптимус Прайм» – команда, которая совсем недавно начала свой путь в мире КВН, и очень быстро завоевала сердца поклонников этой игры в нашем городе. Ее состав сформировался в 2010 году, когда четыре друга – любители Клуба веселых и находчивых, решили организовать свою команду. Тогда, студенты 2 курса лечебного

факультета Андрей Бебуришвили и Иван Беляев пригласили своих друзей из других вузов – Евгения Малова (ВолгГАСУ) и Николая Ковалева (ВолгГУ) поиграть за Волгоградский государственный медицинский университет. Первая игра ребят состоялась на межфакультетских играх ВолгГМУ. После чего, заявив о себе на закрытом Фестивале Объединенной волгоградской лиги КВН, они попали в учебную лигу Волгограда. Успешно пройдя все игры, в 2011 году – они становятся чемпионами «учебки» и попадают в Объединенную лигу. И вот, после успешно пройденного полуфинала – у них есть все шансы победить! Пожелаем ребятам удачи и особой «КВНовской» музы, чтобы шутки писались легко, и актерская игра все более совершенствовалась!

Марина БУТИКОВА

ВолгГМУ поощряет лучших студентов поездками на море!



Чтобы набраться сил перед предстоящими госэкзаменами и насытить студенческую жизнь новыми яркими впечатлениями выпускники 2012 года, активно участвующие в общественной жизни университета, по традиции, провели неделю отдыха в санаторно-курортном комплексе «АкваЛео» (Сочи).



Каждая такая поездка проходит в рамках определенной программы, которая насыщена культурно-развлекательными и спортивными мероприятиями. Ребята играли в дартс, волейбол, бадминтон, теннис. Погода была, на удивление, хорошей, поэтому никто не упустил возможности искупаться в Черном море. В соревнованиях по дартсу среди отдыхающих на пляже первые места заняли Любовь Маленкова и Елена Кривоносова и были награждены дипломами.

В День Победы наши выпускники вышли к морю, чтобы отдать дань погибшим войнам, который принесил нам эту победу, почли память павших Минутой молчания и пели военные

песни под гитару. Нам аккомпанировали Сергей Кривенко и Ульяна Хвесько. Вечером наша делегация участвовала в праздничном конкурсе «Угадай мелодию», который был посвящен празднованию 9 мая. Необходимо было угадать либо название военной песни, либо название военного фильма, в котором эта песня звучала. Делегация ВолгГМУ заняла почетное второе место!

В целом, отдых удался. Теперь с новыми силами наши выпускники выходят на «финишную прямую» и готовятся к предстоящим экзаменам.

Участники поездки выражают благодарность ректору ВолгГМУ академику РАНМ Владимиру Ивановичу Петрову за чудесный отдых.

Выпускница педиатрического факультета Елена КРИВОНОСОВА

Танцевальный триумф ВолгГМУ в Финляндии!

Образцовая хореографическая студия «Вдохновение» известна чуть ли не каждому Волгоградцу. И это неумудрено – ансамбль является неоднократным победителем всероссийских и международных конкурсов. 4 мая танцоры вернулись в родной город с очередным успехом – они завоевали Гран-при на IV Международном конкурсе «Все Звезды», проходившем в Финляндии. Но эта победа – еще и повод нашему университету гордиться своими талантами – в состав «Вдохновения» уже на протяжении 12 лет входит Юлия Болдырева, студентка 1 группы II курса лечебного факультета.



Мы попросили ее поделиться впечатлениями и рассказать о себе.

- Юля, расскажи подробнее о конкурсе, в котором вы участвовали.

- Это фестиваль-конкурс в рамках проекта «Молодежный мост культуры и мира». Он организован Центром поддержки гуманитарных программ и интеграционных процессов «Право на мир».

- А откуда вы узнали о фестивале?

- Нам периодически присылают приглашения на различные мероприятия, в одном из них и было предложение поучаствовать во «Всех звездах»

- Ваша поездка не ограничилась столицей Финляндии?

- Нет, вообще экскурсии начались еще 26 апреля в России, в Москве. На следующий день нас уже ждала Северная столица. После ранней утренней прогулки по Санкт-Петербургу автобус увез нас в Финляндию. Первым финским пунктом назначения стал маленький город Турку, известный своим средневековым замком. А вечером мы сели на лайнер, идущий до Стокгольма. В Швеции за два дня мы посетили множество достопримечательностей: королевский дворец, остров музеев... С 30 апреля, по возвращении в Финляндию, начались самые ответственные дни – конкурсная программа в Хельсинки, а также показательные выступления в других городах.

- Как называется ваша программа?

- Мы представили несколько танцев: калмыцкий, татарский, грузинский и русский народный под названием «Коляда».

- Как вас приняли зрители и оценило жюри?

- Приняли шикарно! Было очень приятно наблюдать улыбки, радостные лица зрителей. Жюри – наслось довольно выступлением: Гран-при – наш!

- Кто еще участвовал в конкурсе? Успели со всеми познакомиться?

- Было множество танцоров из городов России: Москвы, Нижнего Новгорода, Казани...

- К сожалению, толком пообщаться с ними мы просто не успели – настолько насыщенной была программа.

- Никому не секрет, что учеба в медицинском вузе занимает много времени. Если ли у тебя какой-то секрет, как все успевать?

- Секрета никакого нет. Да, порой совмещать учебу и занятия танцами бывает сложно, но если ты человек увлеченный, то и успевай везде научиться – главное, чтобы желание было.

Мы же пожелаем Юле дальнейших творческих успехов – а они обязательно будут!

Анастасия ЯГОДКИНА, лечебный факультет



Бадминтон

ВолгГМУ подтвердил свое лидерство!

25 апреля завершился лич-но-командный Чемпионат Волгоградской области по бадминтону, который проходил в спортивном комплексе Волгоградского государственного медицинского университета.

Подтвердили свое лидирующее положение спортсмены ВолгГМУ, праздновавшие победу во всех пяти финальных встречах. Абсолютными чемпионами стали Ган Хоу Тсионг (5 курс, лечебный факультет), Тан И Лин (2 курс, лечебный факультет), так же чемпионами стали Дарья Косолапова (4 курс, лечебный факультет), Дуглас Чу Кин Сун (5 курс, лечебный факультет). Хотелось отметить нашего преподавателя, профессора кафедры фармакологии Вадима Анатольевича Косолапова, ставшего серебряным призером в мужской парной категории.

В начале мая спортсмены сборной команды ВолгГМУ по бадминтону стартовали на 3-ей летней Универсиаде России среди команд Южного федерального округа в Ростове-на-Дону.

старший преподаватель
М. В. УКОЛОВ

Боулинг

Наши в «Европе»



5 мая в ТРЦ «Европа Сити молл» состоялся турнир по боулингу среди высших учебных заведений города. Волгоградский государственный медицинский университет был представлен наиболее многочисленно – выступали три полноценные команды. Качественный результат был тоже «на высоте».



Команда молодых преподавателей университета в составе: Сергея Голубина, Александра Козловского, Максима Попова, Антона Левикина и Сергея Шишкова – заняла 2 призовое место.

Вторая команда, состоящая только из малайзийских студентов: Винодх Крсна Балакиснан, Черил Чее Шех Ерл, Мохамад Нор Ризван Абдул Самат Гул, Джавахар Заман, Дхаршини Ганнасон, Тхивенинсаран Мурти – заняла 3 место.

Сборная российских студентов в составе: Левона Мушьяна, Александра Веденина, Михаила Постолова, Александра Файзулина, Станислава Гриднева – 4 местом замкнула нашу тройку.

Доцент кафедры ФКиЗ
В. В. НЕУМОИН

Баскетбол

Студентки ВолгГМУ выиграли еще один кубок в коллекцию спортивных

10-20 апреля в спортзале Аграрного университета проходила городская универсиада по бас-кетболу, в которой команда Волгоградского государственного медицинского университета заняла третье место среди девяти вузов. Ранее наши девушки уже успешно выступили в зональном соревновании по стритболу Южного Федерального округа, где заняли первое место и вышли на финальные соревнования в городе Ярославле.



В состав сборной ВолгГМУ вошли первокурсницы Акиньшина Дарья (педиатрический факультет), Чернышова Виктория (лечебный факультет), Анурова Мария (лечебный факультет), а так же капитан женской сборной Селезнева Александра (5 курс, клиническая психология), Бригадирова Анастасия (4 курс, медико-биологический факультет), Улубабян Гаяна (3 курс, педиатрический факультет), Сурнина Елена (2 курс, фармацевтический), Люлина Екатерина (2 курс, лечебный факультет). Команда играла под руководством своего бесменного тренера, старшего преподавателя кафедры физической культуры и здоровья, Сидорова Анатолия Николаевича.

За эти десять дней прошло много нелепких и успешных игр, но самая волнующая баскетбольная битва оказалась с ВолГТУ, когда до послед-

него момента оставалось загадкой, кто одержит победу. Команда ВолгГМУ вырвалась вперед в самом конце третьего овертайма. Попытка ВолГТУ отыграться оказалась не удачной, и наши девушки поднялись на еще одну ступеньку к лидерству. Заключительной же стала игра с самой сильной командой этого года - ВолгГТУ, захватившей первенство, которая даже физическую академию оттеснила на второе место. И хоть из-за усталости, накопившейся за все время непротых игр, наша сборная потерпела поражение, это не помешало им встать на пьедестал почета.

В этом году в универсиаде участвовали первокурсницы, которые всего за полгода смогли сыграть с другими девушками сборной и стать частью команды. Это была весьма сложная задача, но они отлично с ней справились, что и

привело к успеху в соревнованиях.

Команда благодарит руководство ВолгГМУ за то, что выделили удобный микроавтобус, который отвозил и привозил команду на все игры, а так же водителей, которые вовремя доставляли игроков, а после с комфортом возвращали назад.

Тяжелыми стараниями, усердными тренировками и мощной поддержкой болельщиков сборная команда ВолгГМУ, вложив все силы, добилась призового третьего места. И пусть были игры, где наши девушки не полностью раскрыли все свои таланты, в конечном счете, студентки Волгоградского государственного медицинского университета с радостью и гордостью вынесли из спортзала соревнований кубок, медали и грамоты, с чем мы все их и поздравляем!

Легкоатлетическая эстафета

Достойная победа медицинского колледжа ВолгГМУ к празднику 9 Мая!



В эстафете приняли участие более 70 команды всех образовательных учреждений города Волгограда. В ходе эстафеты были выявлены сильнейшие команды спортсменов среди средних общеобразовательных школ, профессиональных училищ, средних специальных и высших учебных заведений Волгограда.

Общая протяжённость всей дистанции составила 5960 метров. Эстафета была разбита на 24 этапа, первый круг (12 этапов) пробегали девушки и второй круг (12 этапов) финишировали юноши.

В результате забега команда медицинского колледжа ВолгГМУ во 2 группе среди 8 команд заняла достойное второе место, пропустив впе-



реди команд Политехнического колледжа. На третьем месте – Экономико-технический колледж, на четвертом – колледж Ресторанного сервиса и торговли, на пятом – Профессионально-технический колледж, на шестом – колледж Бизнеса, на седьмом – колледж Экономики и права и на восьмом - Медицинский колледж №1.

Мы поздравляем наших ребят с победой и желаем дальнейших успехов в спорте и учёбе!

Тренер сборной команды колледжа М.П. МИЦУЛИНА

Знай наших!

Достойная победа спортсменов ВолгГМУ завершает учебный год VI летние студенческие игры высших учебных заведений Волгоградской области – большой спортивный праздник, традиционно проходящий в р.п. Средняя Ахтуба. В прошедшую субботу, 12 мая, десять вузовских команд прибыли к месту соревнований в надежде на успешное выступление по 8 видам спорта.



Соревнования открыл председатель Межвузовского совета по физической культуре, Первый проректор Волгоградского государственного медицинского университета, профессор В.Б. Мандриков, который пожелал удачи в соревнованиях и успехов в сдаче предстоящей летней сессии. Первыми на старт вышли легкоатлеты, где равных не было представителям Волгоградской государственной академии физической культуры. Неудача постигла спортсменов Волгоградского государственного технического университета, которые нарушили правила передачи эстафетной палочки, и были сняты с соревнований. Наша команда заняла почетное III-е место.

Одновременно стартовали участники соревнований по стритболу, пляжному волейболу, настольному теннису, дартс, стрельбе из пневматического оружия. Соревнования отличались доброжелательностью общения, хорошей физической подготовленностью спортсменов. Самыми желанными оказались соревнования волейболистов, которые сражались на раскаленном песке и тем достойнее завоевание Александра Гибдуллиной, Александра Файзулина, Станислава Гриднева – бронзовые медали в данном виде программы.

Не подвела нас и тройка малайзийских студентов: Нур Сакинах, Лоу Ренгенг, Иван Ку, которые в упорной борьбе завоевали III-е место в соревнованиях по настольному теннису. Отличились и девушки баскетболистки Дарья Акиньшина, Анастасия Бригадирова, Александра Селезнева, Виктория Чернышова, которые привезли с данных соревнований бронзовые медали.

Немного большего мы ожидали от дартсменов. Ольга Майка, Алена Шабанова, Денис Герасимов, Максим Ильичев на III месте. Впереди у них ответственный старт в Ярославле, и мы надеемся на более успешное выступление.

Героями студенческих игр стали Александр Ильин, Сергей Шапегин, Ярослав Бирюков и преподаватели кафедры физической культуры и здо-



ровья С.В. Шишкова и П.А. Сабуркин. Наши богатыри одержали две блестящие победы: в приевом спорте и перетягивании каната.

Вклад каждого спортсмена как физический, так и духовный позволил команде Волгоградского государственного медицинского университета одержать уверенную победу в данных соревнованиях. На II месте спортсмены Волгоградского государственного академии физической культуры и замкнули тройку призеров сборная команда Волгоградского государственного технического университета.

Поздравляем с достойной победой!

Председатель спортклуба ВолгГМУ Н. Д. ТКАЧЕВА. Еще фото ищите на сайте ВолгГМУ

Краткая летопись «ЗМК»



Многотиражная газета «За медицинские кадры» или как еще ее называют читатели «ЗМК» - одно из старейших периодических печатных изданий Сталинградского-Волгоградского государственного медицинского института-академии-университета. Она основана 24 мая 1957 года, как орган печатный парткома, ректората, комитета ВЛКСМ, месткома и профкома и вот уже на протяжении более пяти десятков лет освещает всю многогранность не только научной, учебной и общественной жизни нашего вуза. Изначально газета выходила ежемесячно тиражом 500 экземпляров, продавалась по символической цене и стоила 1-2 копейки. В настоящий момент, газета выходит два раза в месяц, тираж значительно вырос и составляет от 1000 до 2000 экземпляров, впитала в себя лучшие стороны демократии газета распространяется среди сотрудников и студентов ВолгГМУ бесплатно.

ствуя общеуниверситетского корпоративного духа.

На протяжении последних нескольких десятков лет, в День открытых дверей именно с нашей газеты начинается знакомство абитуриентов со всей многогранностью жизни ВолгГМУ.

За время своей истории газета динамично менялась идя в ногу со временем, отвечая на запросы читательской аудитории. Так она прошла путь от черно-белого двух полосного до полноцветного шестнадцати полосного, а иногда и

двадцатичетырех полосного издания.

По свидетельствам сохранившихся архивов (а многое нам еще предстоит установить и дополнено проверить, в чем большая надежда возлагается на Музей истории ВолгГМУ) первым редактором газеты был В. Яхантов, затем в разные годы газету возглавляли: А. Ермаков, А. Слобожанинов, А. Папырин, Т. Гроднева, Т. Гродникова, В. Лукашук, Т. Вержба. С февраля 2010 года и по настоящее время редактором из-

дания является И. В. Казимирова — помощник ректора по связям с общественностью и средствами массовой информации.

В том же 2010 году наряду с печатным изданием появилась и электронная версия газеты размещаемая на официальном сайте университета, что позволило значительно расширить доступность издания и читательскую аудиторию, желающую окупиться в череду значимых событий нашей Alma Mater.

Р.В. МЯКОНЫЙ

На конкурс «Мы за ЗОЖ»



Фото В. Н. МОРОЗКИНА



Фото Виктора ШУМЕЙКО



Фото В. Н. МОРОЗКИНА

Поздравления в адрес редакции

Уж больше полувек в авангарде

Вот и наступил тот самый день. День, которого мы ждали весь текущий год. Сегодня мы празднуем свой 55-летний юбилей. Дата серьезная, и это наш общий праздник.

За полвека с небольшим университетская газета пережила многое... Менялись эпохи, политические режимы, настроение в обществе и многое другое, но одно оставалось неизменным, все эти годы газета «За медицинские кадры» была и есть беспристрастный рупор, гласящий о самом актуальном из жизни нашего института-академии-университета. Не боясь громких слов, без лишнего пафоса можно с уверенностью утверждать, что в настоящий момент газета находится на пике своего развития. По-сути являясь внутренним изданием нашей Alma Mater она не только Волгограда, но и России и вполне может достойно конкурировать с изданиями других вузов, в числе которых не только медицинские и фармацевтические.

За эти годы газета стала известной во всем Южном федеральном округе. У нее появился свой верный читатель. Очень трудно быть первоходцем. Еще труднее, проложив путь, через долгие годы оставаться на нем лидером. Сегодня можно с уверенностью сказать, что газета

прошла испытание временем, став солидным и авторитетным средством массовой информации региона. Своим успехом, популярностью и востребованностью, безусловно, «ЗМК» во многом обязана нынешнему редактору Ирине Владимировне Казимировой, а также всем тем, кто вносит посильный вклад в создание каждого номера университетской многотиражки. Вряд ли можно переоценить вклад в развитие газеты администрации ВолгГМУ, Совета НОМУС, Студенческого совета и объединенного профкома.

Мне очень приятно поздравить «ЗМК» с 55-летием, я делаю это с особым чувством, поскольку с этим изданием нас связывают годы плодотворного сотрудничества, итогом которого стали многочисленные публикации, и эта работа продолжается и будет продолжаться.

От всего сердца желаю всем нам не терять энтузиазма, воплощать в жизнь самые смелые, пусть даже порой в чем-то авантюрные идеи, здоровья и сил служению на благо Волгоградского государственного медицинского университета! Коллективу редакции творческих успехов, боль-

ше интересных и значимых тем, любви и уважения растущей читательской аудитории и личного счастья! И чтобы заряд энергии хватило еще на многие свершения в вашем трудном и очень ответственном служении обществу.



Фото Р. В. МЯКОНОГО

Студенческий совет ВолгГМУ поздравляет редакцию газеты «За медицинские кадры» с юбилеем!

Говорят, что День рождения — это некий итог прожитого года. Каждый раз этот праздник делает всех опытнее и мудрее. Это можно сказать и про нашу газету. За более чем полувековую историю Вы не переставали совершенствоваться и сохраняли традицию достоверного освещения важнейших событий и повседневности университета, его научной и студенческой жизни, создали свой яркий, узнаваемый стиль. И сейчас газета «За медицинские кадры» является символом ВолгГМУ. В этот день мы Вам желаем творческого долголетия и успехов, постоянного совершенствования и расширения читательской аудитории.

С наилучшими пожеланиями,
Студенческий совет ВолгГМУ!

На конкурс «Мы за ЗОЖ»



Фото Виктора ШУМЕЙКО



Фото Александра ТАРАСОВА



Фото В. Л. ЗАГРЕБИНА

СТУДЕНЧЕСКАЯ ЭСТАФЕТА: "За медицинские кадры"



Мы за здоровый образ жизни

Глубокий вдох, задержка дыхания!
Смерть - это отсутствие желания
Жить!
Вы наполовину мертвы,
Если были хоть раз пьяны
И смотрели в пропасть пустого стакана.
Вина приглушают чувство вины.
Проходит мгновенье, проходит тоска, но
жизнь дешевеет.

Евгений РЫЖОВ

ОБРАЩЕНИЕ К ЧЕЛОВЕКУ!

Ты озаряешь этот мир
Ты солнца луч пронизивший бездну,
Ты Богом Господом любим,
Венец творения прелестный!
Ты был рожден чище талых снегов
Звонче первых дождей
Искорка майских гро!/
Радость для матерей!
И ты всегда сам решал,
Как тебе поступать,
Цветок, полить или сорвать.
Создать, поддержать или сломать
И ты учился всегда!
Зная, еще с ползунков
Мудрость стариков.
Но не этой мудростью притча,
А мудростью шишек своих.
Стремясь все на свете постичь
«С нотей молодых».
И если, то что спомал, можно восстановить
И если, что натворил можно и извинить
Исправить и изменить
Здоровье ж совсем не то, как ни крути одно
Разбил по кусочкам – не соберешь.
Потерял - днем с огнем не найдешь!
Елизавета РЫБАЛКИНА



проект социальной рекламы "Гармония - в мире!" ТОУ СОИИ №935. март 2007



О правильности жизни «достали» говорить,
Да брось врачей ты слушать,
и продолжай курить!
Подумаешь одышка, и серый цвет лица,
И что о сигарете ты мыслишь без конца,
Ведь это наслаждение – вдыхать табачный дым,
А лёгкие, что лёгкие, не видно их другим.

О детях ты не думай, без них прекрасно жить,
Тем более здоровых не сможешь ты родить,
Начнут сосуды с сердцем позложе барахлить,
Не слушай их, не слушай, ты продолжай курить!

Вот, иногда бывают, проблемы с ЖКТ,
Но это же не повод отказывать себе!
Пусть поживешь поменьше ты,
чем сверстники твои,
Какая впрочем разница, кури себе, кури!

Но если по-серьезному с тобою говорить,
Подумай, жизнь одна дается, зачем её губить?

Яна КАПУСТИНА

Подумай тот, кто пьёт и курит:
Здоровый счастливо живёт.
Улыбка только та прекрасна,
Что не держит в зубах бычок.

Вода чистойшая богатство,
Любому жажду утолит.
А алкоголь притулит чувства,
Которых на дне бутылки нет.

Здоровый образ жизни - это счастье.
Знать, что с каждым днем становишься сильнее.
Я верю в то, что жизнь прекрасна.
Ведь я здоровый человек.

Денис ФЕДОРЧУК

Чем травиться, мой совет -
Лучше пить КЕФИР.
И куренью скажем НЕТ -
Не будет в легких дыр.

Эй, лежебока, с дивана вставай,
Жиром не то заплынешь!
Спорт это трудно, а ты не рыдай,
Трудно – значит, живешь!

Трудно, знаю, ни разу не спорю,
Это не повод сдаваться все жё.
Главное – ДЕЛАЙ! Всё будет вскоре.
Захочешь – значит, все сможешь!

Иван ВОЙЛОЧНИКОВ

Я не стану вести пропаганду
Здоровой жизни людям.
Я просто всегда хотела
Себе здоровых детей.

Себя не ругать чуть позже:
У сына в зубах «бычок».
Дочь тоже — молочница, сифилис.
Ну что там? хламидиоз.

Я просто всегда хотела
Не видеть трясущихся рук
И глаз, что кроме «напитка»,
Другого не видят вокруг...

Хотелось чтоб меньше болели,
Но как только тут не болеть:
Еле- еле слезая с постели...
Костюм - тот, что спортивный...
Боимся надеть...

Мне просто бывает страшно:
Поколение берёт пример...
Тот, что дурной и заразный..
И вам... Здоровых детей...

Азиза АЛЛАНАЗАРОВА



КЛОДУ МОЧЕ

Вот бульвар капуцинок, парижане спуют
По заснеженным тропам.
Жизнь идет за бесценок, мимолетный уют
Льет тепло на замерзшие столы.

Преходящие радости, тяжесть забот,
В быт залезшие люди,
Но художник волшебный вершит поворот,
Пробуждая звучанье прелюдий.

Чернота фазтонов, ярких пятен поток,
Будоражат сознание,
Желтый свет витражей и фонарь как цветок
Излучает сияние.

Век прошедший с картин на дороги сошел
Наших скрепленных судеб.
Этот мир твой и мой, в нем я счастье нашел,
Будь, что будет.

Александр ПИКАЛОВ

У излучины, на речке, за колной
Повстречались как то с лешим домовой
- Как братан живешь? И как дела?
Как живет лесная здесь братва?

- Как сказать. Ведь пенсии здесь нет.
Что добыл сам, то и скушал на обед.
Если стыришь у Кощея петуха,
Ну тогда бульон, а так всегда уха.

Это в городе ты словно царь живешь,
С холодильника все тыришь и жуешь.
Плюс за выслугу там пенсию дают,
Вообщем брохо набиваешь, как верблюд.

- Ох, неправда! Всё не так теперь у нас.
Дорожает каждый год в квартире газ.
Свет так дорог, что уж влору нам теперь,
Ночное зрение вводить, как у зверей.

- Ох, нашел о чем брат горевать!
Домовуху будешь чаще брать в кровати!
А то пишут мало мол у нас людей,
Вот и делайте без света вы детей.

Вон у нас лучина, да свеча, зато
Бегает по лесу ребетня.
Ведмочки здесь каждый год несут,
Хоть кого мы оброхатим тут.

- Мож и прав ты, ну а дальше что?
Одевать их надо ж хоть во что.
Это ты тут ходишь, как медведь.
А на них ведь шкуру не одеть!

Ну и спать им надо хоть на чём.
Вообщем речь ведешь ты ни об чём.
- Приезжай к нам шишки собирать,
На одежку хватит и кровать,

Если будешь в телек лишь глядеть,
Ни поесть ни чё не будет, ни одеть.
Приезжай к нам в лес ты брат пахать,
Хватит в городе лишь языком болтать!

Что посеешь тут, то и пожнешь,
Славно ты братан здесь заживешь!
Александр ДМИТРИЕВ

Новые брызги я вижу на склоне
Этих тяжёлых и тёмных небес.
Мутные звёзды мне входят в ладони,
Не изменяя мой собственный вес.

Вновь разлетаются капли немного
В стороны обе. И кажется мне:
«Звёздная ночь» на картине Ван Гога
Льётся сейчас надо мной в вышине.

Также безумно доходит до края
Бешеным всплеском тугая волна.
Звёзды, со склона повсюду свисая,
Гроздьями кажутся в створе окна.

Месяцу, сжатому звёздами тонко,
Тесно по небу глубокому плыть.
Звёздный поток закрутила воронка
И её больше не остановить.

Крылья расправив без шума и звона,
Вмиг растворилось круженье везде.
В чёрном бассейне плескаясь синхронно,
Звёзды плывут по небесной воде.

Иван БОЧЕРОВ

В ВОДЕ

Каблуками гулко по тротуару, спеша домой.
Видеть воду во сне и сны находить в воде.
Смотреть в высоту, надеясь обменяться взглядом с луной,
Искать звезды на этом небесном потолке, не находя их нигде.
Вода мчится стремительно по спинам бордюров и тротуаров.
Проникая в их организмы, разъедая их изнутри.
Она заталкивает каменные ребра набережных и бульваров,
Сколько нам жить осталось? Минуту? Две? Три?

Мне кажется, этот дождь не пройдет, он бьет все сильнее
с каждым ударом,
Он заполняет артерии и вены домов, посмотри! –
Вода наполняет нас, наши легкие до самой последней клеточки,
до самого верхнего края...

Подари мне улыбку, пока не поздно, прошу, подари.
Ты должен выжить. Ты обязательно должен выжить.
Выплыть из плотной толщи раствора мут и мрака,
Пить лунный свет, дышать полной грудью и слышать,
Как дождь, принесший этот потоп, перестает капать и плакать.

Хватайся за воздух, я буду молиться, лежа на дне,
Чтобы он становился стальной опорой и тебе не было страшно.
Я буду молиться в этой то ли реальности, то ли кошмарном сне,
И ты выживешь, я уверена. Ну а я...Я – неважно.

Ольга БИТКОВА



Поэтическую страничку представляют
клубы Студенческого совета ВолГУ:
театрально-поэтический студия (МПС)
«Мялиница»
и городской студенческий
литературно-поэтический клуб (АС.МКС)
«Златоуст».

И ПУСТЬ
В ЭТОМ МАЕ
НАЧАЮТСЯ ДОЖДИ

И пусть в этом мае начнутся дожди,
Как три года назад,
Чтоб вычистить скуку бездушных речей
С наших пыльных сердец,
Засияли глаза,
А вольные, видя их свет впереди,
Шли к той новой звезде.

И пусть в этом мае зажгутся костры
В крае дальних дорог,
Приветствуя летчиков взмахами крыл
Габаритных огней,
Расстелется песня мифических птиц,
Что по имени - Рок*,
Да наша история в сотню страниц
Пусть окажется в ней.

И пусть в этом мае по ветру, смеясь,
Убегают слова,
Чтоб слышали все громогласный завет
В настоящей весне,
И в сумерках сна, темноты не боясь,
И как будто - сперва.
Зажжется однажды нечаянный свет
В чьем-то новом окне.

Павел БОРОЗНИН

МАМА

Она сегодня плакала от счастья,
Благодаря Аллаха за её детей,
Благодаря Его за нас, за её чада
За то, что у неё такие есть.
А мама наша не подозревает,
Что говорим спасибо каждую мы ночь,
За то, что у нас есть такая мама,
За доброту её и за её любовь...
И её слезы, хоть они от счастья,
Как пезвие по сердцу, больно так..
Наверно потому что самая родная
И без неё нет света, только мрак..
И объяснять не стоит, сколько я готова
За её счастье своего отдать..
Дороже жизни мне ты, повторюсь я снова,
Ты не должна об этом забывать..
И моя мама, знаете, она другая,
Наверное так каждый говорит,
Её улыбка мне дороже рая,

А смея её ну просто заставляет жить.
И никогда она себя, я сколько помню, не жалела,
Она всегда жила лишь нами и для нас,
От этого она ещё сильнее мне роднее
И хочется мне говорить об этом каждый раз,
При встрече, при её звонке среди недели..
Она волнуется, ну как я здесь одна
Я не одна, родная, здесь ведь сестры, братья
В конце концов, мои любимые друзья.

Она переживает очень сильно
Хоть и пытается порою это скрыть,
Когда сутулюсь, заставляет сидеть смироно
И этим же всегда меня смешит.
Она жепает мне конечно только счастья
Хотя я не всегда это ценю.
Любого человека видит насквозь
Мудра. И это качество я в ней очень люблю.

И по характеру мы с ней различны
И во всех спорах, очень странно, но права она
Общительна и чересчур порою самокритична
Родная, ты у меня такая лишь одна.
Тебя люблю и это чувство не увянет.
Я пронесу его через всю жизнь.

Для меня главное, что ты об этом знаешь
И в моем сердце вечно будешь жить.

Айгила ГАДЖИЕВА



Тут такие ночи, дорогая!
Звезд не колыбелья, а водопад...
Воздух моря пью я, не глотая
Наполняя свежестью свой сад.

Мне печально, оттого что ты не рядом
И в густой печали отдых пуст.
Увлажняю свои губы виноградом
Но не виноградной влагой твоих уст.

Обнимает тело море с солью
Обнимает душу ласковый закат,
Так зачем с невыразимой болью
Унести скорее хочется назад?

Слушая на побережье волны
Чувствую что твой причал – милей
Я, любимая, тобой наполнен
Словно берег, множеством камней...

Игорь РОМАНОВ

КАЖДЫЙ МИГ

Не берусь исчислять масштабы чужого горя,
Не пытаюсь измерить счастье своё. В итоге
Каждый сам напишет строчки своих историй,
И когда-нибудь всё поймёт,
в поднебесье представ пред Богом.

Я живу, и бывает до боли трудно.
Я царапаю воздух со злости, дышу и верю.
Не люблю, когда в жизни чрезмерно людно.
Отпускаю с миром надуманные потери.

Всё не просто, а только совсем иначе.
Небо нежно-нежно целует плечи.
Каждый миг в нашей жизни, хоть мало,
но что-то значит.

Каждый миг, что привёл нас к совсем
неслучайной встрече.

Наталья КОСТЕРИНА

КУРИЛЬЩИКУ!

Если ты разрушаешь себя,
То калечишь вокруг и весь мир!
И та проблема уж не только твоя,
Но тех, кто любит тебя,
Тех кто тебе любим.
Ты не один и от тебя зависит много.
И жизнь людей, которых ты не знаешь
Я не приписываю тебе силы бога,
Но очень весомо, то как ты поступаешь
Последствия всенепременно
Настигнут человечество волной
Никто из людей не бессмертен!
Но смертники те, кто с тобой
PS:Мы за здоровый образ жизни
Счастливой жизни яркий свет
Планете миру долгих лет
Счастливых лет моей отчизне!
Младенец, сохрани себя!
Не для себя, а для планеты,
и пусть тобой гордятся деды
И хващаются матеря.

Елизавета РЫБАЛКИНА



Картинки прислала Елизавета РЫБАЛКИНА в рамках конкурса
для иллюстрации своих стихов и мыслей



Рубрика основана в 1974 году студентами ВГМИ.

Негрустин

Ее публикация в «ЗМК» возобновлена в 2009 году.



Скальпель и Лира



АНЕКДОТЫ УХА-ХАТЫ

- Уважаемые волгоградцы и гости города! Приглашаем вас на увлекательную экскурсию по знаменитому маршруту: Мамаев Курган, «Интурист», областная клиническая больница...

- Доктор, помните симулянта из шестой палаты?
- Ну.
- Умер!

Главврач вызывает к себе санитаря и кричит:
- Вы что, рехнулись? Зачем вы сказали больному из седьмой палаты, что мы хотим отрезать ему ноги?

Санитар, хочоча:
- Чтобы заставить его ходить.

Привозят в больницу мужика с ножом между лопаток. Врач в приемном покое сочувственно его спрашивает:

- Больно?
- Только когда смеюсь.

- Ты кто?
- фармацевт.
- а-а, в аптеке работаешь...
- Нет, диск С форматирую.

Ему хорошо, он врач: когда жена застает его с голой женщиной, он говорит, что слушает ей легкие...

- Доктор, у меня нога болит.
- А компрессы прикладывать пробовали?
- Пробовал, не помогает.
- А лекарства, которые я вам выписал, принимали?
- Принимал, не помогает.
- Ну, тогда молитесь.
- Пробовал, не помогает.

- Ну просто сердце кровью обливается, как вижу этих заспиртованных животных!
- Да что ты, там же всего три лягушки..
- Вот именно - три лягушки.
А спирта - литра два!

- Доктор, жена родила на третьем месяце, как мы поженились. Что это может быть?
- Скажите, а ребенок здоров?
- Очень, доктор.
- Тогда не беспокойтесь, такое часто бывает.

В клинике идет операция по омолаживанию. Оперируют без наркоза. По мере того, как идет время, больной начинает вести себя все беспокойнее и наконец громко плакать. Врач успокаивает его:

- Операция уже кончается, через минутку боль прекратится.
- Я плачу не от боли, - отвечает пациент. - Я боюсь опоздать в школу!

В аптеку врывается дама с криком:
- Что за зубную пасту вы дали мне вчера? Это же не паста, а чистая отравка!
- А какая разница, мадам? Все равно вы ее будете выплевывать.

Старый хирург наставляет молодого:
- Итак, коллега, сегодня у вас первая самостоятельная операция. Будьте предельно сосредоточены и внимательны. Иначе можете порезать себе палец.

- Доктор, я умру?
- Конечно!
- Отчего?
- Вскрытие покажет...



Вспомни про клятву Гиппократу!



Внимание, конкурс продолжается!

Мы за здоровый
образ жизни!

Редакция газеты «За медицинские кадры» и Студенческий совет ВолгГМУ при поддержке администрации и Объединенного профкома ВолгГМУ объявляют ЛИТЕРАТУРНЫЙ и ФОТОКОНКУРС по теме: «Мы за здоровый образ жизни!».

Старт конкурса был посвящен Всемирному дню здоровья (7 апреля).

Условия участия:

- в литературном конкурсе – к рассмотрению принимаются тематические статьи и стихи, желательно иллюстрированные фотографиями, рисунками, схемами и т. п.;
 - в фотоконкурсе – постановочные фото с обязательным дополнительным условием: в кадре должна присутствовать газета «За медицинские кадры».
- В конкурсе могут принять участие все обучающиеся и сотрудники ВолгГМУ.

Главный приз – поездка в Лоо (Сочи) с группой лучших студентов ВолгГМУ.

Первые итоги уже подведены в сегодняшнем, юбилейном выпуске газеты «За медицинские кадры», посвященном её 55-летию. В этом номере опубликованы стихи и фотографии, которые прошли конкурсный отбор. Смотрите стр. 21-22.

Материалы принимаются по электронной почте: zmk-volgmed@mail.ru с соответствующей пометкой в теме: На литературный конкурс/фотоконкурс «Мы за здоровый образ жизни!».

Подробности и Положение о конкурсе – на сайте ВолгГМУ. www.volgmed.ru

На заметку

Интернет-ресурсы ВолгГМУ

Официальный сайт: www.volgmed.ru

Информационный портал (архив): <http://info.volgmed.ru/>

Образовательный портал: <http://edu.volgmed.ru/>

Официальный форум: <http://forum.volgmed.ru/>

Корпоративный информационный ресурс: <http://e-learn.volgmed.ru/>

Официальный сайт Научного общества молодых ученых и студентов (НОМУС): <http://nomus.volgmed.ru/>

Сайт Межкафедрального центра сертификации специалистов (МЦСС): <http://mcss.volgmed.ru/>

Сайт объединенного профкома сотрудников и студентов: <http://www.profcomvolgmu.ru/>

Электронная версия подшивки газеты «За медицинские кадры» <http://www.volgmed.ru/ru/journ/browse/zmk/>



Праздниковедение

О чем говорит календарь 2012

1 июня
Международный день детей
День Северного флота России

2 июня
День отказа от излишеств в еде
(День здорового питания)

3 июня
Троица — День святой Троицы,
Пятидесятница

4 июня
Международный день невинных
детей — жертв агрессии
День Святого Духа

5 июня
Всемирный день охраны
окружающей среды

6 июня
День русского языка
Пушкинский день России

8 июня
Всемирный день океанов
День социального работника

9 июня
Международный день аккредитации
Международный день друзей

День пивовара в России

10 июня
День мебели

12 июня
Всемирный день борьбы с детским трудом
День России

14 июня
Всемирный день
донора крови
День работников
миграционной службы

16 июня
Международный день
африканского ребенка
(День защиты детей Африки)

17 июня
День медицинского работника
Всемирный день борьбы
с опустыниванием и засухой

20 июня
Всемирный день
беженцев

21 июня
Международный день
скейтбординга
День кинологических
подразделений
МВД России
(День кинолога)

23 июня
Международный
Олимпийский день
День государственной службы ООН
Международный день вдов

25 июня
День дружбы и единения славян
День моряка

Июнь

26 июня
Международный день борьбы
с употреблением наркотиков
и их незаконным оборотом
Международный день в поддержку
жертв пыток

27 июня
День молодежи России
Всемирный день рыболовства
29 июня
День партизан и подпольщиков