

Медик
должен обладать -
глазами сокола,
руками девушки,
мудростью змеи
и сердцем льва.

Авиценна

ГАЗЕТА БАШКИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Газета основана в 1968 г.

№7 (16) Июнь 2009 г.

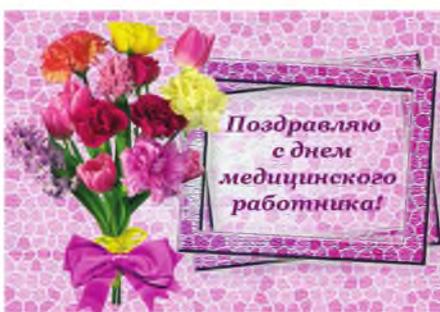
Дорогие коллеги, друзья!

День медицинского работника традиционно отмечается в третье воскресенье июня. Этот день — профессиональный праздник профессорско-преподавательского коллектива, студентов и выпускников Башкирского государственного медицинского университета.

Горячо и сердечно поздравляем вас с Днем медицинского работника! В этот день мы чествуем всех, кто связал свою судьбу с самой благородной профессией — дарить людям жизнь и здоровье.

Ваш самоотверженный и благородный труд достоин истинного уважения и самых искренних слов благодарности. Ведь для каждого человека, да и для всего общества в целом, нет большей ценности, чем жизнь и здоровье. Ваш профессионализм, умелые и заботливые руки, отзывчивые на чужую боль сердца становятся порой для ваших подопечных единственной надеждой на спасение и исцеление. Это очень непростая задача, особенно сейчас, когда груз повседневных забот не всегда позволяет людям подумать о своем здоровье. В будни и в праздники, в холод и в жару, рискуя здоровьем, а порой и жизнью, мы продолжаем делать не всегда благодарную, но очень нужную для всего населения нашей родной Республики Башкортостан работу.

День медицинского работника — праздник не только врачей и всех тех, кто работает в медицинских учреждениях, он стал действительно всенародным праздником, ибо нет для человека более высокой ценности, чем здоровье и жизнь.



Поздравляя всех вас, уважаемые коллеги, с профессиональным праздником, желаем благополучия и здоровья вам, вашим родным, близким, друзьям, мира и добра вашим семьям. Успеха всем и новых достижений в работе на благо нашей Родины и ее народа!

Ректорат БГМУ

Колонка редактора

Дорогие читатели!

Вы держите в руках июньский номер газеты «Медик» подготовленный ко Дню медицинского работника. Мы предлагаем вашему вниманию статью к 70-летию профессора Лозовой Галины Федоровны.

Несомненный интерес представляют материалы «Успехи кружковцев СНО при кафедре детской хирургии БГМУ», «И-гтернет-олимпиада» и «Студенческая университета меда», репортажи «Рассеянный склероз», «Счастливые детство» в Серненевском детском доме, «День Выпускника», «Спасибо, Мазстро, «ДИАЛОГ 38» жив!» и «Медицинская Юморина-2009».

В память о А. С. Латыпове представляем Вашему вниманию эссе «Мой дорогой Айрат».

Мы надеемся, что вам понравится и наша новая рубрика Конкурс «Мисс Медик».

С уважением, шеф-редактор
газеты «Медик» БГМУ доцент А. Рахимкулов

Новости

8 мая 2009 года в концертном зале БГМУ (аудитория №38) состоялась премьера спектакля студенческого народного театра БГМУ «Диалог 38» по пьесе Л. Духониной «Фантазия Лизы».

14 мая 2009 года в концертном зале БГМУ (аудитория №38) состоялся ежегодный фестиваль Медицинской ЛИГИ КВН «Медицинская юморина 2009».

28 мая 2009 года в концертном зале БГМУ (аудитория №38) состоялось открытие новой доброй традиции медицинского университета «День Выпускника» для выпускников БГМУ - БГМУ всех лет. В рамках Дня выпускника состоялся концерт «Новости МЕДА».

2-3 июня в городе Уфе на базе санатория «Юматово» состоялся Межрегиональный конгресс «Совершенствование контрольно-надзорной деятельности в сфере здравоохранения и социального развития «Здравсоцконтроль 2009». В рамках работы конгресса рассматривались вопросы доступности и качества оказания лекарственной и медико-социальной помощи населению, вопросы лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, контроля за соблюдением государственных стандартов социального обслуживания населения.

Больной должен носить хирургическую маску при нахождении вне палаты, следовать правилам личной гигиены. Посуда и предметы окружающей среды моются и дезинфицируются в установленном порядке, как и при сезонном гриппе.

Медицинскому персоналу следует использовать стандартные меры предосторожности, а также меры, обеспечивающие снижение риска контактной или контактной передачи инфекционных агентов при проведении всех действий по лечению пациента и выполнению их в течение 7 дней после начала болезни или до тех пор, пока не разрешатся симптомы болезни. Следует выполнять правила по гигиене рук посредством помывки водой с мылом или использованием дезинфицирующего средства для рук непосредственно после снятия перчаток и другого оборудования и после любого контакта с выделениями из органов дыхания больных.

Персонал, обеспечивающий медицинский уход или собирающий клинические образцы от подозреваемых или подтвержденных случаев заболевания, должен носить одноразовые нестерильные перчатки, халаты и защиту для глаз (защитные очки) для предотвращения контакта инфекционного агента со слизистой оболочкой глаза.

При применении масок и респираторов — до тех пор, пока не будет получена дополнительная конкретизированная информация относительно свойств данного вируса гриппа свиной типа А(H1N1), следует использовать следующие временные рекомендации:

— персонал, участвующий в работе с больными или при подозрении на заболевание высокопатогенным гриппом, при которых возникает аэрозоль (например, сбор клинических образцов, эндотрахеальная интубация, обработка распылителем, бронхоскопия и действия по реанимации, при которых используется экстренная интубация или сердечно-легочная реанимация), должен носить одноразовый респиратор;

— персонал, обеспечивающий непосредственное лечение подозреваемых или подтвержденных случаев заболевания гриппом свиной типа А(H1N1), должен надевать одноразовый респиратор при входе в палату пациента.

Г. Г. Онищенко,
руководитель Роспотребнадзора

Временное руководство по борьбе с инфекцией, вызванной вирусом гриппа свиной типа А (H1N1)

Актуально

Случаи заболевания людей инфекцией, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), возникшие с конца марта до середины апреля 2009 года, подтверждены у лиц, проживающих в Калифорнии, Техасе и в Мексике. Основными симптомами болезни являлись головная боль, боли в мышцах, повышение температуры, кашель, ангина, ринит, у некоторых имели место рвота и диарея. Вместе с тем в Мексике зарегистрированы случаи развития тяжелого респираторного заболевания, включая случаи со смертельным исходом. Вирус гриппа свиной типа А(H1N1), выделенный от больных в США и Мексике, является новым вирусом гриппа типа А, который ранее не выявлялся в Северной Америке. Этот вирус является устойчивым к действию противовирусных препаратов амантадина (amantadine) и римантадина (rimantadine), но чувствителен к озельтамивиру (oseltamivir) и занамивиру (zanamivir). Результаты расследования этих случаев позволяют предположить, что в настоящее время происходит передача вируса гриппа свиной типа А(H1N1) от человека человеку.

При осуществлении клинического ухода или сбора клинических образцов для исследований от лица с симптомами болезни при подтверждении или подозрении на инфекцию, вызванную вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), следует учитывать следующее:

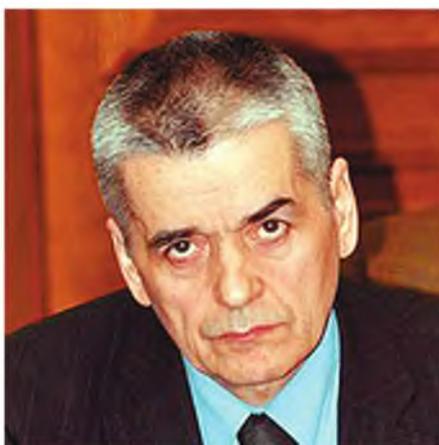
1. Продолжительность периода заражения

Лица с инфекцией, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), следует считать потенциально заразными в течение 7 дней после начала болезни. Лица, которые продолжают сохранять признаки заболевания более 7 дней после начала болезни, следует считать потенциально заразными до разрешения симптомов заболевания. Дети, особенно дети младшего возраста, могут быть потенциально заразными в течение более длительных периодов времени. Длительность инфекционности может варьировать в зависимости от штамма вируса гриппа типа А(H1N1).

Негоспитализированным больным с подтвержденным диагнозом инфекции, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), или при подозрении на него, следует придерживаться режима добровольной изоляции на дому в течение по крайней мере первых 7 дней после начала болезни.

2. Определение случая заболевания

Подтвержденным случаем инфекции, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), считается случай, при котором у человека имеет место острое респираторное заболевание с лабораторно подтвержденной инфекцией, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), при помощи проведения одного или более из нижеперечисленных исследований: ОТ-ПЦР в реальном времени, культивирование вируса, четырехкратное повышение уровня нейтрализующих антител, специфичных к вирусу гриппа свиной типа А(H1N1). Подозрительным случаем инфекции, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), считается случай, при котором у человека имеет место острое лихорадочное респираторное заболевание, которое началось в течение 7 дней после контакта с лицом, которое является подтвержденным случаем инфекции, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1).



Тесный контакт предполагает нахождение на расстоянии около 2 м от заболевшего человека, который является подтвержденным или подозреваемым случаем инфекции, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1).

Острое респираторное заболевание определяется острым возникновением по крайней мере двух из нижеперечисленных признаков: ринорея или заложенность носа, ангина, кашель (с лихорадкой или без нее). При проведении дифференциальной диагностики пациентов с острым респираторным заболеванием и заболеванием свиным гриппом клиницисты должны принимать во внимание данные эпидемиологического анамнеза — пребывание заболевшего на территориях, неблагополучных по инфекции, вызванной вирусом гриппа свиной типа А(H1N1), и наличие контактов с заболевшими этой инфекцией в течение 7 дней, предшествующих началу болезни.

3. Борьба с инфекцией в условиях мед. стационара

Пациенты при подтвержденном диагнозе (или при подозрении) гриппа, вызванного вирусом гриппа свиной, должны быть изолированы в отдельной палате, по возможности — в изоляторе для инфекций, передаваемых воздушно-капельным путем, в которой поддерживается отрицательное (по отношению к окружающей ее помещению) давление воздуха и обеспечивается 6-12-кратный воздухообмен в час. Воздух может выводиться непосредственно наружу или рециркулироваться после фильтрации через высокоэффективный сухой воздушный фильтр (HEPA). Для проведения медицинских манипуляций таким больным рекомендуется использовать процедурную комнату, в которой поддерживается отрицательное давление (разрежение).

К 70-летию Лозовой Галины Федоровны

Юбилей

1 марта 2009 года исполнилось 70 лет со дня рождения выдающегося работника фармацевтической науки, педагога и ученого, профессора, доктора фармацевтических наук, академика Международной академии информатизации, члена проблемной комиссии России по управлению и экономике фармации, члена правления Евразийского клуба историков фармации, научного общества фармацевтов России, члена аттестационной и республиканской лицензионно-аккредитационной комиссии при МЗ РБ, почетного работника высшего профессионального образования РФ, заведующего кафедрой управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения Башкирского государственного медицинского университета Галины Федоровны Лозовой.

Детство Галины Федоровны прошло в Адыгее. С детских лет она была самостоятельной и настойчивой в достижении поставленной цели, любила помогать людям и лечить. Галина Федоровна окончила школу в городе Приморск-Ахтарск Краснодарского края. По стопам мамы-фельдшера она хотела пойти в медицину и стать хирургом, но в те годы на эту специальность набирали только мужчин, но желание помогать людям привело ее в Харьковский фармацевтический институт, в который она поступила в 1957 году. В годы учебы она вышла замуж за студента этого же вуза Бориса Васильевича Лозового. С 1961 года работала в ЦРА п. Петровск Харьковской области рецептаром-контролером. С 1964 года работала в аптеке Республики Адыгея, затем по зову романтики Галина Федоровна с семьей переехала в Хабаровский край на Дальний Восток и работала в аптеке химиком-аналитиком. Решив реализовать свой творческий потенциал, в 1967 поступила в аспирантуру на кафедру судебной химии Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова, где защитила кандидатскую диссертацию под руководством заслуженного деятеля науки, профессора М. Д. Швайковой. Г. Ф. Лозовой разработан «реактив Лозовой», описание которого вошло в учебник токсикологической химии.

В 1985 году Г. Ф. Лозовая переехала в Уфу по приглашению ректора БГМУ и была избрана по конкурсу доцентом кафедры фармацевтической химии с курсами аналитической и токсикологической химии. 1 декабря 1993 года в НИИ «Фармация» г. Москвы ею защищена докторская диссертация на тему «Экологические и токсикологические аспекты мониторинга сточных вод». С 1991 года Галина Федоровна возглавила кафедру организации и экономики фармации с курсами медицинского и фармацевтического товароведения и токсикологической химии. Под ее руководством интенсивно развивается научная и учебно-методическая деятельность кафедры.

Г. Ф. Лозовой опубликовано более 300 научных, методических работ, учебных пособий, методических разработок, четыре рационализаторских предложения, монографии, свидетельства о регистрации программы для ЭВМ. Результаты научных исследований Г. Ф. Лозовой вошли в учебник (1975 г.) и практикум (1976) токсикологической химии. По изданным ею методическим указаниям проводятся судебно-химические экспертизы в России и странах СНГ по исследованию трупного материала на наличие ядовитых и сильнодействующих веществ (производные барбитуровой кислоты, алкалоиды чемерицы иервни, сульфаниламиды). Разработан и внедрен в практику бюро СМЭ РФ и стран СНГ реактив, позволяющий быстро, надежно и достоверно обнаруживать производные барбитуровой кислоты в трупном материале в биологических жидкостях. Результаты ее исследований внедрены на химико-фармацевтических заводах, бюро СМЭ и учебный процесс городов Хабаровска, Челябинска, Уфы, Барнаула, Харккова, Донецка, Москвы. Под руководством профессора Г. Ф. Лозовой на кафедре УЭФ защищены восемь кандидатских диссертаций, запланирована докторская.



Г. Ф. Лозовая принимает активное участие в международных, национальных, всероссийских региональных конференциях, съездах, симпозиумах. За последние 5 лет на кафедре управления и экономики фармации были защищены две докторские диссертации и появились два новых профессора, два сотрудника кафедры стали доцентами. В настоящее время Галина Федоровна руководит кафедрой, профессорско-преподавательский состав которой состоит только из профессоров и доцентов.

Галина Федоровна является творческим руководителем работоспособного коллектива. Каждый работник кафедры, от лаборанта до профессора, чувствует свою необходимость на кафедре, знает, что от его добросовестного и творческого труда зависит общий результат работы кафедры. Ей удалось сделать из коллектива команду, что является высшим проявлением умения менеджера. Многие выпускники фармацевтического факультета хотели бы остаться на кафедре и окунуться в эту творческую, научную, дружественную атмосферу, созданную заведующим кафедрой. Отличительной особенностью Г. Ф. Лозовой является уважительное отношение к любому человеку, независимо от должности, звания, социального положения. Она очень проста в общении, именно поэтому ее кабинет полон людьми: студентами, аспирантами, сотрудниками. И к каждому из них Галина Федоровна проявляет внимание, интерес, уважение, оказывая необходимую помощь.

Коллектив кафедры УЭФ выражает огромное уважение и любовь к своему руководителю — Галине Федоровне Лозовой. Желаем ей крепкого здоровья, творческих успехов, семейного счастья, материального благополучия и долгих лет жизни.

Студенческая универсиада меда

Спортивная жизнь БГМУ

Закончилась студенческая Универсиада медуниверситета по 8 видам спорта. В течение месяца шла упорная борьба между сборными командами факультетов. И вновь на первом месте — лечебный факультет (1 поток), во втором — стоматологический факультет, на третьем — лечебный факультет (2 поток).

Первыми разыграли медали в блиц-турнире шахматисты, в командном зачете сильнейшими стали студенты-стоматологи. В соревнованиях по студенческому поплавному Рустам Гимранов (Ст. - 204Б), подтянувшись на перекладине 33 раза, занял первое место, у девушек Карина Саитбаталова (Л-301Б) подтвердила звание сильнейшей. В гиревом спорте отличился Ибрагимов Альберт (Ст. -304А). В пулевой стрельбе из пневматической винтовки с результатом 46 очков из 50 лучшим оказался Файл Мухамедьянов (Л-611), Лилия Шамигулова (Л-1 НА) заняла первое место среди девушек. В соревновании по плаванию на 50 м с лучшим результатом 27,8 победил Константин Завьялов (Л-201А), среди девушек первое место у Илины Гайсиной (Л-415Б).

В парке им. Ленина студенты разыграли призы в беге на 500 м и 1000 м. Индира Туйгунова (Ф-101Б) стала победительницей среди девушек, среди юношей победу одержал Артем Агафонов (МП-601).

В соревновании по легкой атлетике проходившем на стадионе «Динамо», вновь отличился в беге на 3000 м Артем Агафонов, так же дважды чемпионкой универсиады стала Индира Туйгунова, она была первой и в беге на 1000 м. Лучшим спринтером универсиады стал Айгиз Гарипов (Л-309В) с результатом 11,9, среди девушек на 100 м победила Алина Зубаирова (СР-201). По настольному теннису сильнейшими оказались студенты лечебного факультета (2 поток).



В течение двух дней юноши разыграли медали по мини-футболу. В финале встретились команды лечебного (1 поток) и педиатрического факультетов. Со счетом 2:1 победила команда лечебного факультета. В одном из заключительных видов Универсиады вузов РБ по боксу хорошо выступили наши студенты: Урал Давлетбаев (Л-207А) и Гаиз Ахметдинов (Ст.-301Б) стали бронзовыми призерами.

**Ю. Яркин, руководитель спортклуба БГМУ, доцент.
Фото В. Юлдашева**

Успехи кружковцев

Успехи студентов БГМУ



С 21 по 23 апреля 2009 года в Ставрополе состоялась XVI Российская научная студенческая конференция «Актуальные вопросы хирургии, анестезиологии и реаниматологии детского возраста». Уже много лет студенты-кружковцы при кафедре детской хирургии имеют возможность встретиться со своими коллегами со всей страны на традиционной конференции студенческих научных кружков по детской хирургии. В работе нынешней конференции приняли участие более 150 студентов из различных вузов РФ, а так же студенты из Самарканда, Киева, Минска, Бишкека, Астаны.

Торжественное открытие конференции традиционно началось с исполнения гимна студенческой конференции студентов — детских хирургов, который был написан и впервые исполнен в 2002 году на конференции, проходившей в Уфе. Затем каждая делегация выступала с приветствием: кто-то читал стихи или исполнял песни на тему конференции; кто-то демонстрировал слайды или небольшие фильмы о своем городе или институте.

Научная работа конференции состояла из 10 секционных заседаний, на каждом из которых заслушивались от 10 до 15 докладов. На каждую секцию избиралось студенческое жюри, которое оценивало выступление по 10-балльной системе. Учитывались умение докладывать и демонстрировать представленный материал, оформление доклада, личный вклад участника в подготовку выступления. Наши студенты выступили с докладами на пяти секционных заседаниях. Секция «Абдоминальная хирургия» — «Тактика лечения эхинококкоза печени у детей». Докладчик — студент 4-го курса педиатрического факультета Р. П. Сатаев. Секция «Травматология, ортопедия» — «Современные методы диагностики повреждений коленного сустава, вызывающих гемартроз у детей». Докладчик — студент 5-го курса педиатрического факультета И. Р. Исхаков. Секция «Анестезиология, реаниматология» — «Оптимизация инфузионной терапии продолжительного перитонита у детей: коррекция нарушенной гемодинамики и антиоксидантной активности». Докладчики — студенты 6-го курса педиатрического факультета Рахмангулов Р., Фаттахов И. Секция «Хирургия новорожденных» — «Лечение детей с гастроинтестинализмом». Докладчик — студент 6-го курса педиатрического факультета Р. Р. Кулеба. Секция «Торакальная и сердечно-сосудистая хирургия» — «Торакоскопические операции у детей младшего возраста». Докладчик — студент 6-го курса педиатрического факультета Д. А. Синило.

Доклады наших студентов были содержательными, красиво оформлены, хорошо доложены, и жюри дало им высокую оценку. Все они были отмечены дипломами первой степени. В целом за активное участие в работе конференции кружок СНО при кафедре детской хирургии БГМУ был награжден дипломом первой степени. Помимо научной работы, студенты имели возможность пообщаться с известными детскими хирургами, задать им интересующие их вопросы или просто сфотографироваться на память. Были организованы экскурсии по городу, вечером проводились дискотеки.

На торжественном закрытии конференции победителям были вручены награды. Под звуки гимна конференции символический скальпель хозяев конференции был вручен московским студентам, которые на будущий год будут принимать гостей у себя. В апреле 2010 года юбилейная, 50-я конференция детских хирургов состоится в Москве.

Д. Синило. Фото автора

Интернет-олимпиада

В апреле 2009 года в Институте медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета состоялась третья Всероссийская интернет-олимпиада по латинскому языку и основам медицинской терминологии с международным участием, на которую было прислано 242 студенческие работы из 28 медицинских вузов.

Итоги были подведены по 5 специальностям и среди 2 и 3 курсов — участников олимпиады: лечебное дело, педиатрия, фармация, стоматология, медико-профилактический факультет. Студенты Башкирского государственного медицинского университета приняли активное участие в Интернет-олимпиаде. По специальности «Фармация» 1-е место заняла Алина Шумадалова, 3-е место заняла Мария Рябошапкина. По специальности «Стоматология» 2-е место заняла Екатерина Пунькина. Поздравляем студентов БГМУ с замечательными результатами. Желаем успехов в учебе.

Л. М. Тихонова, организатор Интернет-олимпиады, преподаватель латинского языка

«Счастлиное детство» в Серменевском детском доме

Проект «Счастлиное детство» создан в 2008 году в стенах БГМУ. В рамках реализации проекта «Счастлиное детство» были осуществлены акции: «Помощь детям детских домов», «Новогодняя сказка», «День защиты детей». Все эти акции были проведены в Куганском (Стерлитамакский район), Миякинском, Чесновском (Уфимский район), Серменевском (Белорецкий район) детских домах.

Везде дети с восторгом воспринимали театрализованные представления, концертные программы и спортивные мероприятия. Общение детей из детских домов с нашими студентами, по нашему мнению, подталкивает их к стремлению быть лучшими. По мнению сотрудников из вышеперечисленных детских домов, дети стали преуспевать в учебе, изменилось их отношение к миру и межличностные отношения. Общение со студентами оказывает благоприятное влияние на маленький мир детства. И, по мнению студентов, если мы сделали этот мир более солнечным и счастливым хоть на один день — это самое главное в

нашем большом деле. «Дети — наше будущее» — много изречений и лозунгов. Много различных программ и проектов для детей. Воспитанники Куганского детского дома Правительством РБ направлены в Москву на праздник к Дню защиты детей. Вот и мы к Дню защиты детей решили устроить праздник солнца, мира и дружбы для Серменевского детского дома. И нам в этом помогли солнечный день, хорошая дорога в сторону Белорецкого района и бодрое настроение студентов. В этой акции принимало активное участие ООО «АТП» под руководством директора Тимурхана Рашитовича Ахмадуллина, предоставив автобус для посещения детских домов.

Добравшись до детского дома, мы увидели вписавшиеся в нас детские глаза. Их интерес наиболее привлек наш студент из Нигерии Боджей и студентка из Индии Соня. Они тут же пригласили нас в актовый зал. Начали мы общение с детьми с праздничного представления: курай, восточный, индийский и башкирский танцы, песни на английском, башкирском и русском языках. Отрадно то,

что если дети при первом посещении вели себя скованно, то сейчас они с первых минут присоединились к участникам концерта и вместе танцевали и пели.

После актового зала для проведения спортивных мероприятий все устремились на футбольное поле, где, как всегда, победила дружба. Параллельно провели шахматный турнир. И на десерт оставили дискотеку, после чего тяжело было расставаться. Дети не отпускали нас, пока мы не обнялись с каждым из них и дали обещание вернуться еще раз как можно скорее.

Мы благодарны ректору БГМУ, члену-корреспонденту РАНН В.М. Тимербулатову, директору ООО «АТП» Т.Р. Ахмадуллину, благотворительному фонду «Мархамат» и всем студентам, принимавшим активное и непосредственное участие при проведении всех акций.

Ф. Б. Гибадуллина,
руководитель поездки,
зам. декана педиатрического факультета БГМУ

Акции

Расеянный склероз

Республиканская конференция неврологов, посвященная одной из самых актуальных проблем неврологии — рассеянному склерозу, состоялась 18 мая 2009 во Дворце культуры «Медик». На конференции выступили: доцент И Московкой медицинской академии Татьяна Евгеньевна Шмидт с докладом «Диагностика и дифференциальная диагностика рассеянного склероза», руководитель Республиканского центра РС, доктор медицинских наук, ассистент кафедры неврологии с курсами нейрохирургии и медицинской генетики К.З. Бахтиярова с докладом «Расеянный склероз в Республике Башкортостан, опыт работы Республиканского центра РС».

Со вступительным словом выступил главный невролог МЗ РБ профессор Р. В. Магжанов. Он отметил, что расеянный склероз — это наиболее распространенное демиелинизирующее заболевание центральной нервной системы с выраженной клинической гетерогенностью, неясностью этиологии и многих вопросов патогенеза. РС поражает в основном лица трудоспособного возраста и служит одной из главных причин инвалидизации молодых людей. В последние годы отмечается рост показателя заболеваемости РС, что связано не только с усовершенствованием методов диагностики, но и с абсолютным ростом числа заболевших. Расширяются и возрастные рамки заболевания, все больше болеют дети. Выключение в связи с инвалидизацией большого числа трудоспособных людей из активной жизни, большие расходы на диагностику, лечение, реабилитацию и социальную помощь делают проблему РС социально и экономически значимой. Изучение особенностей распространения РС на территории Башкирии проводилось кафедрой неврологии с 1948 по 1988 г. (А. Г. Бакиров). Основное внимание уделялось выяснению связи распространения РС с природно-географическими факторами и, прежде всего, с содержанием микроэлементов в почвах. Учитывая появление новых методов диагностики РС, возрастание интереса к заболеванию во всем мире, нами в 1998 г. начат новый этап изучения РС в Республике Башкортостан.

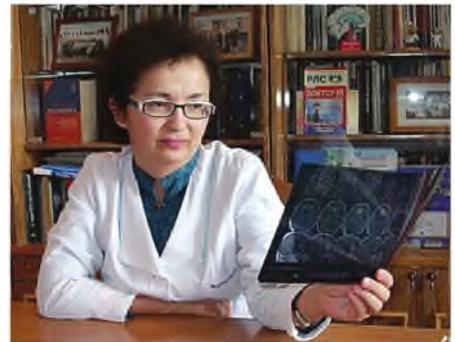
Т. Е. Шмидт в своем докладе сказала, что РС является многофакторным заболеванием, в инициировании и развитии которого играют роль средовые и генетические факторы. Возникновение различных симптомов при РС связано с нарушением прохождения нервных импульсов по проводящим путям ЦНС. Для установления диагноза РС необходимо тщательное исследование семейного анамнеза и анамнеза

заболевания, квалифицированное выполнение и оценка данных МРТ, исследование ЦСЖ на ранних стадиях, вызванных потенциалов (сенсорных и моторных) детальное, всестороннее лабораторное обследование. У половины больных до установления диагноза РС проходит 5 лет. В 10% диагноз РС ставится ошибочно, 4-5% больных с РС имеют другой диагноз. Типичными МРТ-находками при РС являются: «открытое кольцо» при накоплении контраста, перивентрикулярные очаги (иногда сливающиеся), вовлечение мозолистого тела (пальцы Дусона), вовлечение инфратенториальных структур, вовлечение U-образных волокон, прилежащих к коре, вовлечение височной доли, овальная форма очагов, накопление контраста в некоторых очагах. Но диагноз РС никогда не должен ставиться на основании МРТ! Лечение РС должно быть направлено на подавление воспаления, предотвращение дегенерации и должно включать купирование обострений, проведение превентивной иммуномодулирующей терапии, а также симптоматическую терапию.

Руководитель Республиканского центра РС К. З. Бахтиярова в своем докладе сообщила, что на 1 января 2009 г. распространенность РС в Республике Башкортостан составляет 35 случаев на 100000 населения. Распространенность выше в городах, чем в районах, самая большая распространенность РС в Сибая. 54% больных имеют 1-ю и 2-ю группы инвалидности, 30% — 3-ю группу. Наряду с типичным течением РС у нас зарегистрированы и атипичные варианты течения заболевания — раннее и позднее начало, первичнопрогрессирующее течение, мягкий (доброкачественный) и быстропрогрессирующий (злокачественный) РС), а также семейные случаи заболевания, где в одной семье несколько человек болело РС.

В апреле 2008 года Приказом Министра здравоохранения Республики Башкортостан создан Центр расеянного склероза. В составе Центра РС — специализированный амбулаторный консультативный прием (в поликлинике республиканской больницы), госпитальная база (выделенные койки в неврологическом отделении Республиканской клинической больницы). Основной задачей Центра РС является консультативно-диагностическая работа: ведение территориального регистра больных РС; анализ заболеваемости, распространенности и смертности при РС; изучение потребности лекарственного обеспечения больных РС, участие в составлении заявок на лекарственные препараты; проведение семинаров, научно-практических конференций, издание методических разрабо-

Конференции



ток для практических врачей, проведение школ-семинаров для больных РС и их родственников. Центр активно принимает участие в международных клинических исследованиях новых лекарственных средств. В настоящее время больные РС получают иммуномодулирующую терапию по адекватной программе 7 неврологов.

Невролог, назначающий данный вид лечения, обязан проводить наблюдение за данным больным с периодической оценкой его эффективности (не реже одного раза в 3-6 месяцев) для адекватного изменения схемы лечения в случае его неэффективности, для обеспечения постоянного контакта с больным и обсуждения целесообразности продолжения этого длительного лечения, для контроля за возможными побочными эффектами, включая контроль за местными реакциями, лабораторными показателями крови (когда есть показания). Так как ведение таких больных требует постоянного контроля, контроль за назначением и эффективностью этой терапии проводится при участии специалистов по РС.

К. З. Бахтиярова,
д.м.н., ассистент кафедры неврологии БГМУ

Мой дорогой Айрат (слово об Айрате Латыпове)

В мае 2009 года умер литературный обозреватель поэтического раздела газеты «Медик», доцент кафедры акушерства и гинекологии № 2 А. Латыпов. Уважаемые читатели газеты «Медик», в память о нем представляем вашему вниманию эссе «Мой дорогой Айрат». Поэтический раздел газеты «Медик» мы постараемся продолжить в наступившем учебном году.

Так получилось, что с Айратом мы жили очень близко, но пересеклись только в последние годы. Наше раннее детство прошло на улице Гоголя, чуть ли не по соседству. До 3-го класса мы учились в школе № 1 в параллельных классах, потом нас почти одновременно перевели в знаменитую теперь, а тогда совсем новую 39-ю среднюю школу.

И снова оказалось, что жили мы много лет по соседству на улице Ленина. В нашей школе, видимо, постоянно над нами экспериментировали: классы перемешивали, учеников переводили из одного класса в другой. И поэтому мы с Айратом умудрились проучиться в одном классе, но в разное время. Теперь это для меня как бы два разных человека. Тогда это был стройный красавец-бронет, породистый, голубоглазый, с «беловардейскими» усиками. Он был постоянным конференсанс, постоянно что-то декламировал со сцены и мечтал о театре. Театр стал его страстью. Он был постоянным членом детского театра Дворца пионеров, а с 1965 года — его директором. Потом в какой-то момент он решил посвятить себя медицине, причем обязательно акушерству. Очевидно, здесь сказалось влияние бабушки, с которой, по его словам, начиналась кафедра гинекологии в Уфимском медколледже. Часто он говорил, что до сих пор отчетливо слышит голос бабушки: «Айратик, мой руки. Ведь ты — будущий врач».

То, что я знаю о его дедушке, приводило меня в восторг: красивый командир, абсолютный бесребреник, готовый отдать другу последнюю рубашку, он руководил всей мануфактурой Башкирии. Его арестовали сотрудники НКВД, повесили на него 5 расстрельных статей... ну, а дальше все, как у всех. Никто больше его не видел. Хотя, пожалуй, нет. Его видели в тюрьме в 1937 г. Отец Айрата — тогда еще совсем молодой журналист. Подробности он не рассказывал. Бабушка чудом осталась жива и вырастила 4-х детей. Вот откуда было в Айрате, внешне мягком, это мужество. Сын «врага народа» и внук «врага наро-

да», он ненавидел всякое насилие. После окончания школы мы ничего не знали друг о друге: у каждого была своя жизнь.

Встретились мы снова осенью 2005 года на 50-лети нашей 39-й средней. Так как я жила одна в большой квартире, а в ресторанах города для нашего класса места не нашлось, то гуляли мы у меня дома — все 18 человек. Узнать Айрата было невозможно. Можно было только догадываться, какую жизнь он прожил. Говорили, что два месяца назад он перенес тяжелейший инфаркт. Впрочем, он был чрезвычайно галантен и уживался за мной. Потом стал звонить и даже заходить. Рассказал, что ододел, что у него есть любимый сын, за судьбу которого он очень беспокоится. Если пропустить все подробности, то с начала декабря 2007 года мы не расставались. Это было счастливое время моей и его жизни. Передо мной был благороднейший человек, очень искренний и невероятно добрый! Конечно, его профессиональные заслуги лучше меня смогут оценить его коллеги. Но, поверьте, что я, профессиональный физик-магнитолог, тоже кое-что понимала. Это был великий врач, какие рождаются нечасто. Он служил, именно служил своему делу. Это был ученый, которому жизненные обстоятельства когда-то помогли свершить более великие дела. И при этом он исполнял свой долг с наслаждением.

Что еще сказать об Айрате Латыпове? Личностью он был абсолютно артистической. Любил музыку, живопись, театр. И, конечно, красивых женщин. Счастье делает человека красивым, а он был счастлив и счастлив вместе со мной. К сожалению, его неумная доброта и детская доверчивость позволили некоторым людям пользоваться им. Он все принимал, но продолжал любить их. А они даже не пришли проводить его в последний путь, после каких-то неумолимых оправданий.

Но вернемся к хорошему. И так, мы вели светскую жизнь, ходили по театрам, выставкам, музеям. Он любил видеть меня красиво одетой. Щедрость его была безмерна. Он обожал своего сына, мечтал о его будущем. Все было слишком хорошо. Он даже говорил, что теперь никогда не умрет.

8 мая мы шли домой пешком после студенческого спектакля. Ели мороженое в кафе. И он мечтал, он был таким красивым... Когда случилось то, что случилось, я не могла ничего понять. Вызвала «Скорую», сказала, что муж без сознания. И мы



сказали: «Да это труп!», развернулись и уехали. А я все держала его пока еще теплую руку. Что было потом? Суета, чужие люди, формальности... Теперь я живу от поминков до поминков. Нет, я понимаю, что остались ученики, спасенные им жизни. Даже мои стихи увидели свет благодаря ему. Дома полно его вещей, которые держат хранят его запах... Но кому поведаю я печаль свою?

Ц. Брускина

День выпускника

28 мая 2009 года в концертном зале БГМУ (аудитория №38) состоялась открытие новой доброй традиции медицинского университета — День выпускника для выпускников БГМИ-БГМУ всех лет. В рамках Дня выпускника состоялся концерт «Новости МЕДА» с участием команд Медицинской ЛИГИ КВН, актеров студенческого народного театра БГМУ «Диалог 38», С. Быковского, творческих коллективов БГМУ.

Целью проведения Дня выпускников является единение всех выпускников института-университета, преемственность между поколениями выпускников разных лет. Идея проведения единого Дня выпускника родилась в недрах Медицинской ЛИГИ КВН еще в мае 2008 года во время обсуждения результатов игры организаторами и членами жюри. С приветствием от имени ректора БГМУ, члена-корр. РАМН, профессора Вилы Мамилевича Тимербулатова выступил проректор по воспитательной и социальной работе со студентами БГМУ профессор Владимир Лябинович Юлдашев. Владимир Лябинович отметил, что давно назрела необходимость проводить в нашем университете Единый День выпускника для выпускников разных лет.

Прекрасно представили свои выступления две лучшие команды Медицинской ЛИГИ КВН — Клиника и Статья 58. Артисты студенческого народного театра «Диалог 38» оказали зрителям отрывок из спектакля по произведению Л. Духониной «Фантазии Лизы» и миниатюру «Латинский театр». Ирина Хамзина исполнила башкирский танец «Тулпар». Альбина Уелданова исполнила песню «Винуш». Эльвина Шайхуллова исполнила песню «Грезы любви». Лилия Рахимова исполнила Восточный танец «Ветер в пустыне». Танцевальный ансамбль БГМУ «Ете ырыу» представил зрителям два прекрасных башкирских танца: «Семь девушек», олицет-

воряющий семь башкирских родов и танец «Бурзяночка». Марсель Гиззатуллин исполнил рэп «БГМУ — великий вуз». Сергей Владимирович Быковский выступил со своими искрометными миниатюрами. Очень ярким было выступление мюзикла «Стиляги МЕДА». В самом начале концерта и в заключение вечера зрители насладились мелодиями прекрасной башкирской флейты — курая в исполнении Айдара Гибадуллина. Вели концерт «Новости МЕДА» студент 3-го курса лечебного факультета Ринат Казакбаев и студентка 2-го курса медико-профилактического факультета Ольга Серегина. Мы надеемся, что в нашем университете проводить единый День выпускника всех годов выпуск БГМИ-БГМУ станет доброй традицией.

В сети интернет на сайте <http://odnoklassniki.ru> 10 мая 2009 года создана группа БГМИ-БГМУ. День выпускника. День выпускника Башгосмединститута-Башгосмедуниверситета (ГРУППА СОЗДАНА ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ БГМИ-БГМУ). Цель создания группы в сети — проведение единого ДНЯ ВСЕХ ВЫПУСКНИКОВ БГМИ-БГМУ. На сегодняшний день зарегистрировано более 200 участников группы. Аналогичная группа создана и на сайте <http://vkontakte.ru>.

Оргкомитет Дня выпускника выражает благодарность проректору БГМУ С. И. Рахматуллину, начальнику АХУ Р. Р. Назмиеву, энергетике БГМУ Р. Р. Харрасову, команданту корпуса № 2 БГМУ А. Н. Накорякиной, зам. декана лечебного факультета О. Ю. Травникову, зам. декана педиатрического факультета Ф. Б. Гибадуллиной, зам. декана медико-профилактического факультета с отделением микробиологии Р. Н. Зигитбаеву за помощь и поддержку в организации и проведении концерта «Новости МЕДА».

А. Добруров

Медицинская Юморина-2009

Культурная жизнь БГМУ

14 мая 2009 года в Концертном зале БГМУ (аудитория 38) прошел ежегодный Фестиваль Медицинской Лиги КВН «Медицинская Юморина-2009», посвященный Году молодежи в РФ, году поддержки и развития молодежных инициатив в РБ. Учредители фестиваля — Башкирский государственный медицинский университет, общественная организация «Медики Башкортостана». Партнер проекта — онкологическая клиника «Лазер и здоровье». Информационная поддержка оказана газетой «Медик» БГМУ.

В этом году в фестивале принимало 7 команд Медицинской Лиги КВН: это команды КВН «Сердца меда», «Скелетон», «Не стандарт», «Медици», «Клиника», «Статья 38», «Ежи Жгут». Представителей, каково было жюри! Именно оно определило победителей. Игру начал ведущий КВН, руководитель Медицинской Лиги КВН А. Рахимкулов. Он произнес пламенную речь о том, как «здорово, что мы здесь сегодня собрались». И вот мы уже слышим сбивот от волнения дыхание команд за кулисами. Кстате в зале был полный аншлаг. Очень приятно осознавать, что ребята, помимо учебы, находят время активно участвовать в творческой жизни университета. И победу вполне заслужено завоевала команда КВН «Клиника». Весь состав — четверо жутко обаятельных парня. Они провели замечательную игру и показали просто настоящее кавказское мастерство, именно представитель этой команды Дмитрий Горин получил лучшую мужскую роль Медицинской Юморины-2009. Наблюдая за этой командой, создавалось впечатление, что находишься на игре Высшей лиги.

Стоит также заметить команду КВН БГМУ «Медици» — в ней одни девушки. Эта женская команда — единственная в сезоне. И сильная. У каждой из девушек свой стиль, которого они строго придерживаются. И у них здорово получается влиться в себя зал. Номинацию «Открытые лиги» заняла команда «Не стандарт». В этом коллективе — царство тонкого настоящего юмора! Простое супер, по-другому не скажешь! Их шутки бесподобны. Парни со всей серьезностью подошли к игре и со смекалкой справились со трудностями во время игры. Приз за лучшую шутку получила команда КВН «Скелетон». Они придумали такие шутки, о которых А. Масляков-старший может только мечтать. Старожилы лиги стали веселые ребята из команды КВН «ЕжиЖгут», ну а в номинации «Лучшая женская роль» стала Ольга Серегина из команды КВН «Сердца меда».

Во время того, когда жюри подводило итоги, присутствующие в зале смогли насладиться мюзиклом «Стиляги меда». У ребят хорошие вокальные данные и большое будущее. Они смогут составить конкуренцию столичным звездам шоу-бизнеса. В завершение КВН звучало множество поздравлений, аплодисментов, напутственных слов и пожеланий.

До начала игры я слышала мнение: «Да что там делать? Лучше дома вышью лигу посмотреть». Я не согласна. Так пусть для вас останется тайной, что же было дальше. Это тайна, покрытая смехом. И когда в следующий раз вы увидите афиши с объявлением игр Медицинской Лиги КВН, не проходите мимо. Здесь здорово!

Медицинская Лига КВН выражает благодарность проректору БГМУ С. И. Ахмадуллину, начальнику АХУ Р. Р. Назмиеву, энергетике БГМУ Р. Р. Харрасову, команданту корпуса № 2 БГМУ А. Н. Накорякиной, заместителю декана лечебного факультета О. Ю. Травникову, зам. декана медико-профилактического факультета с отделением микробиологии Р. Н. Зигитбаеву за помощь в организации и проведении ежегодного фестиваля Медицинской Лиги КВН «Медицинская Юморина-2009».

С. Исмагилова

студентка 5 курса лечебного факультета БГМУ

Спасибо, маэстро, «Диалог 38» жив!



8 мая 2009 года в концертном зале БГМУ (аудитория №38) состоялась премьера спектакля студенческого народного театра БГМУ «Диалог 38» по пьесе Л. Духониной «Фантазии Лизы».

2008-2009 учебный год оказался решающим для судьбы нашего театра. Ушел из жизни любимый руководитель, непревзойденный мастер сценического шоу, заслуженный деятель искусств России и Башкортостана Петр Александрович Шейн. А если учесть, что основной костяк театра составляли уже выпускники вуза прошлых лет и с театром их связывала в основном притягательная сила Петра Александровича, то понятна катастрофичность положения. Оставшаяся часть труппы — это еще неоперившиеся актеры — студенты 1-3 курсов. К этому следует добавить затнувшийся ремонт знаменитой 38 аудитории (это она дала название нашему театру).

Что делать? Смириться с потерей театра или еще раз попытаться счастья и попросить помощи у директора театра русской драмы Михаила Исааковича Рабиновича. Он пообещал и, как всегда, не подвел. Попросил собрать весь коллектив для просмотра нашего последнего спектакля. Боялись очень — ведь смотреть нас будет сам Рабинович! В назначенное время он пришел не один, а в сопровождении своего коллеги по искусству. Внимательно, не прерывая, просмотрел весь двухчасовой спектакль, оценил наши возможности и уговорил своего спутника взять наш «Диалог 38» под свое крыло! Так в театре появился заслуженный артист России, один из ведущих актеров театра Русской драмы Владимир Сергеевич Абрисимов — негромкий, по-домашнему уютный, очень востребованный на работе. Казалось бы, не совсем подходящая кандидатура, чтобы справиться с нашей непростой компанией: у кого работа во вторую смену, кому «оперативку» надо пересдавать, а третий, вообще, успел для себя поставить на театре точку.

Однако время шло, и, казалось, ничто не могло вывести из себя руководителя. Только нещадно трювил себя пагирисом за да однажды, усмехнувшись, признался, что никогда ранее не получал так «много» за свой труд. Ребята что-то творили, продолжали репетировать в коридоре, то за сценой в маленькой гримерке (аудитория на ремонте, лекция до восьмого часа), полное отсутствие сценической одежды и



многое другое. Так дожили мы до премьеры «Фантазии Лизы» современного драматурга Л. Духониной. Волнение страшное: во-первых, премьера, во-вторых, спектакль идет сразу же на суд высокого жюри, а это, прежде всего, заведующая кафедрой театрального искусства профессор академии искусств Хайбулина Т.Х., и день не совсем удачный — канун праздников, — вероятно, зал будет пустым.

И вот спектакль начался, зал переполнен, все взгляды на сцену, и уже не замечаешь ни старый занавес, ни провисшие крепления. Ребяткам удалось, преодолев волнение, полностью вжиться в свои роли: а там и любовь, и измена, и ревность, и просто еще затянувшееся детство. Сплоченность всего коллектива, за которым стоит Учитель. Однако это мнение неискушенного зрителя, а жюри? Ведь нередко наши оценки расходятся. Теплилась надежда — все идет неплохо. Я, например, никогда не видела, чтобы члены жюри аплодировали по ходу спектакля.

Реалии превзошли даже самые смелые ожидания. Спектаклю «Фантазии Лизы» присужден диплом героини степени и еще три диплома первой степени за лучшее исполнение женской роли Лилие Тимербаевой и лучшее исполнение мужской роли Глебу Арсланову и теперь уже нашему выпускнику Алексею Дмитриеву.

Молодые артисты и огромная благодарность Владимиру Сергеевичу, ему удалось спасти наш театр! «Диалог 38» выжил, а значит, впереди новые спектакли, новые поколения артистов, но все это произойдет, если руководство университета найдет возможным в это непростое время еще раз поддержать и театр, и его руководителя.

И. Б. Лермонтова
декан Факультета культуры БГМУ,
Фото В. Юлдашева

Р. С. В мартовском номере газеты «Медик» № 4 (13) был опубликован материал, подготовленный А. Гладышевым «Театр Диалог 38», но не было указано, к нашему сожалению, ссылок на использованные материалы при подготовке этой публикации, это были статьи И. Лермонтовой в газете «Пульс» и А. Латыпова в газете «Медик». Если кого-то обидел этот факт, примите наши извинения.

Мисс медик

Азалия Кунафина, студентка 3-го курса педиатрического факультета. Я ставлю перед собой цели и всегда их добиваюсь! Считаю профессию врача самой благородной. Очень люблю детей и поэтому поступила на педиатрический факультет. Ценю своих друзей. Свободное время посвящаю отдыху на природе с друзьями, чтению зарубежной литературы, изучению иностранных языков.



Редакция газеты «Медик» проводит фотоконкурс красоты, в котором могут принять участие девушки в возрасте от 18 лет и старше. Для того чтобы стать участницей конкурса, нужно выслать на электронный адрес конкурса (E-mail: mismedik.rb@rambler.ru) несколько своих фотографий и немного написать о себе.

Условия конкурса:

- Выберите свои лучшие фото.
- Напишите о себе интересное письмо: что любите, чем увлекаетесь и т.д.
- Почему выбрали профессию врача?

Ведущая рубрики Л. Суфиянова

Учредитель газеты: БГМУ
Газета выпускается: БГМУ
Шеф-редактор: А.С. Рахимкулов
Макет и верстка:
ООО «Уралтехцентр»
Корректор: Р.М. Еникеева
E-mail: medik.rb@rambler.ru

Рукописи и иллюстрации не рецензируются и не возвращаются. Обязательной переписки редакция не ведет. Редакция может не разделять мнения авторов и оставляет за собой право литературной обработки материалов. Перепечатка допускается по согласованию с редакцией. При перепечатке ссылка на газету обязательна.

Адрес редакции: 450000, г. Уфа, ул. Ленина, 3. Тираж 999 экземпляров. Распространяется бесплатно. Выходит ежемесячно. Газета отпечатана в ГУП «Государственное республиканское издательство «Башкортостан» (450079, г. Уфа, ул. 50-летия Октября, 13, 2-й этаж. Тел. 272-71-01) Заказ № 2202. Подписано в печать 18.06.09. Сдача по графику в 15.00, фактически 15.00