



С ПРАЗДНИКОМ!



МАЛОТИРАЖНАЯ УНИВЕРСИТЕТСКАЯ ГАЗЕТА



36 И 6



Гомельский
государственный
медицинский
университет

www.gsmu.by

«ВРАЧ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ВЗГЛЯДОМ СОКОЛА, РУКАМИ ДЕВУШКИ,
МУДРОСТЬЮ ЗМЕИ И СЕРДЦЕМ ЛЬВА»
Авиценна

№3 (145) ПОНЕДЕЛЬНИК, 7 МАРТА 2016 г.

ВЫХОДИТ С 6 АПРЕЛЯ 2001 г.

СЕМЕЙНЫЙ ОЧАГ СТРОЯТ МУЖЧИНЫ, А ХРАНЯТ ЖЕНЩИНЫ

Весна - это всегда пробуждение: сил, надежд, желания сделать мир еще лучше. Мы сегодня живем между двумя знаменательными датами - Днем защитника Отечества и Международным женским днем, что создает в коллективе особое праздничное настроение и желание радовать близких людей.

Об этом и пойдет разговор с ректором Гомельского государственного медицинского университета, д.м.н., профессором Анатолием Николаевичем Лызиковым.



– Анатолий Николаевич, классическая семья – это муж, жена, дети. Муж строил очаг, а жена его хранила. Сегодня мир меняется с невероятной скоростью и не всегда к лучшему.

– Природа не зря нас создала разными: мужчинами и женщинами. И мы должны соответствовать своему предназначению и выполнять свои функции: мужчины должны содержать очаг, а женщины – хранить его. Да, время меняет людей и в силу некоторых причин сегодня женщины взвалили на себя все и просто превратились в тягловых лошадей. Так не должно быть. А иногда смотришь на женоподобных мужчин и женщин-вампиров и не понимаешь кто перед тобой... Все это может привести к деградации общества. А сильное общество – это общество с крепкими моральными устоями и традициями.

– Боец – черта характера. Воин – состояние души. Военнослужащий – профессия. Каким должен быть защитник Отечества в наше беспокойное время?

– Я с большим уважением отношусь к защитникам Отечества и понимаю, что если грянет гром, то мы все станем на защиту Родины. Каким должен быть защитник? Во-первых, внешний облик. Все-таки защитник Отечества – пример мужественности! Ну, а в мирное время они должны принимать самое активное участие в жизни общества. Очень много мест, где нужны люди с сильным характером.

– Мать, дочь, жена, любимая – разные ипостаси Женщины. Кто дороже Мужчине и почему?

– Очень сложно разделить эти понятия и поставить что-то на первое место. Тут все зависит от социальной роли женщины на определенном жизненном этапе. Мать дает нам жизнь, а дочь

– это наше творение, любимая жена (я бы убрал запятую) – это очень дорогой для мужчины человек... Сложно разграничить... Каждая из женщин важна для нас.

– Анатолий Николаевич, в вашей семье принято поздравлять с 23 февраля и 8 марта?

– Мы воспитанники 20 века и поэтому в нашей семье принято отмечать эти праздники. Кстати, 23 февраля – это не сугубо мужской праздник, как принято считать, а День защитника Отечества, и надо отметить, что в рядах защитников всегда было много женщин. Ну а 8 Марта – традиционный праздник, знак глубокого уважения Женщины. А традиции надо чтить! И если убрать историческую составляющую, то это настоящий праздник весны и красоты. Ну, а если кто-то хочет провести ревизию истории, то надо сказать, что это неблагодарное дело. Никто из ныне живущих не был свидетелем тех давних событий – мы не были под Псковом и Нарвой и не стояли рядом с Кларой Цеткин, чтобы судить о правильности и точности принятых в то время решений.

– Гомельский государственный медицинский университет – это 4 тысячи студентов и 820 сотрудников, из которых 190 мужчин и 630 женщин.

– Да, у нас в университете женщин больше, но это никак не отражается на качестве. Хочу сказать, что, независимо от того кто мы – мужчина или женщина, мы все должны уважать наш общий дом и дорожить маркой Гомельского Меда! Поздравляю всех с праздниками! И помните о своем природном предназначении – мужчины должны быть настоящими Мужчинами, а женщины – обаятельными. Здоровья всем!

ЗАЩИТНИК ОТЕЧЕСТВА - ВОИН, ВРАЧ, УЧЕНЫЙ...

23 февраля состоялось торжественное собрание, посвященное Дню защитников Отечества и Вооруженных Сил Республики Беларусь.

В приветственном слове ректор университета, профессор Анатолий Николаевич Лызиков

поздравил коллектив университета с праздником и подчеркнул, что защитники Отечества – это не только люди, которые носят погоны, но и врачи, ученые, преподаватели, студенты, которые, если потребуется, встанут на защиту Родины.

Студенческий клуб порадовал собравшихся праздничным концертом. В зале также присутствовали гости из Фукусимского медицинского университета (Япония), которые находились в нашем университете с дружеским визитом.



Эхо события: 30 лет после катастрофы на ЧАЭС

ЧЕРНОБЫЛЬ И ФУКУСИМА: размышления о некоторых уроках аварий

В рамках международного сотрудничества между Гомельским и Фукусимским медицинскими университетами, заведующий кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины, член-корреспондент Российской академии естественных наук, к.м.н В.Н. Бортновский принял участие в семинаре «Фукусима-2016: Медицина катастроф». Владимир Николаевич поделился с читателями газеты «36 и 6» размышлениями об уроках аварий на атомных электростанциях в Фукусиме и Чернобыле.

безопасности станции привели к аварии.

Одним из недостатков реактора Фукусимской АЭС является то, что бассейны выдержки отработавшего ядерного топлива находятся вне защитной оболочки, наверху под крышей. А это – легкое здание, которое разлетелось при взрыве. Кстати, как мне стало известно после посещения Фукусимской АЭС, во время проектирования реакторов этого типа, еще в далекие 70-е годы, в группе специалистов возник конфликт: три инженера подписали докладную записку, в ко-

дом из энергоблоков внизу, в заливаемой водой части. После выхода из строя дизельных генераторов АЭС японские специалисты не смогли обеспечить простую функцию охлаждения реакторов и бассейнов выдержки топлива. В результате произошел перегрев и расплавление активных зон, развилась парациркониевая реакция, в результате которой выделяется водород, который скапливался в помещениях, где расположены реакторы и взрывался, разрушая здания. То есть взрывались не реакторы, а скапливающийся в зданиях энергоблоков водород как крайне легко воспламеняющийся газ.

Различие сценариев Чернобыльской и Фукусимской аварии определяются физикой реакторов на этих АЭС. Главное различие заключается в том, что на советском реакторе РБМК – 1000 (реактор большой мощности, каналный, уран – графитовый) отсутствовал тот самый контеймент, который есть в японском реакторе и который до определенного момента не позволяет радиации вырваться наружу.

Неиспользование японцами опыта предыдущих аварий на АЭС, прежде всего, Чернобыльской, – это системная ошибка. В Японии решили, что благодаря высокой дисциплине японских специалистов, особенно в работе по правилам, японский оператор никаких ошибок не сделает.

В результате 15 лет назад свернули исследования по тяжелым авариям, не учили операторов реагированию при тяжелых авариях на АЭС. И это отношение к тяжелым авариям как к чему-то весьма и весьма гипотетическому, отсутствие готовности к нестандартным ситуациям и дало себя знать. Кроме этого, в первые дни, практически до 18 марта 2011 г., когда премьер Японии взялся руководить процессом, компания ТЕРСО (владелец «Фукусима-1») не вполне оценила масштаб бедствия и в первое время не предпринимала никаких действенных шагов по аварийному реагированию. Лишь на уровне премьер-министра начались реальные действия. Но время, когда можно было бы еще ситуацию исправить и избежать аварии, было упущено.

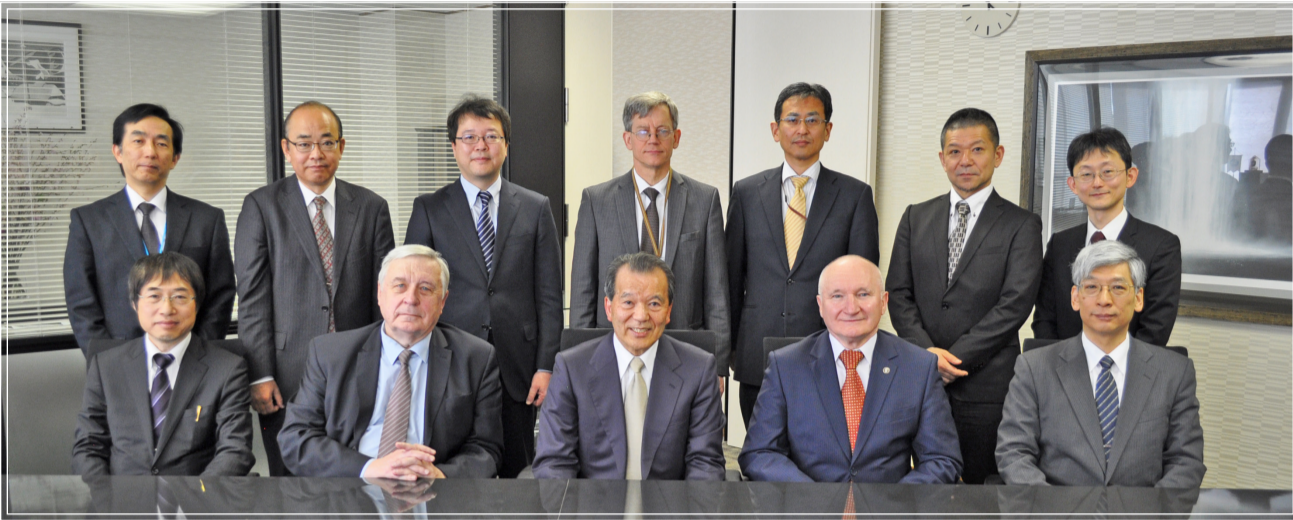
Если говорить об уроках Фукусимы и Чернобыля, то в них много общего. Обоснование безопасности, подготовка операторов – это моменты, в которых можно обнаружить сходство. Кто не учится на чужих ошибках, тот учится на своих. В СССР тоже весьма поверхностно отнеслись к опыту американцев, когда у них была авария на АЭС «Три Майл Айленд». Анализ безопасности и подготовка операторов не учитывала этот опыт. Над нами довлел тот факт, что наши операторы имели высшее образование, а в Америке работали отставные военные с атомных подводных лодок. Мы списали ошибку американских операторов именно на этот факт.

Время показывает, что уроки аварий на различных АЭС необходимо изучать более глубоко. Уроки, извлеченные из аварии на АЭС «Фукусима-1» в настоящее время используются для укрепления международной ядерной безопасности. После аварии, регулирующими органами и операторами по всему миру, была проведена переоценка запасов безопасности атомных электростанций в своих странах, проведены так называемые «стресс-тесты» и внесены необходимые усовершенствования.

Обеспечить отсутствие тяжелых аварий можно двумя способами. Один способ состоит в наращивании количества систем безопасности, другой – в переходе на АЭС нового поколения, на которых такие аварии невозможны. Но в любом случае нужна культура безопасности на всех стадиях – от проектирования и выбора площадки для АЭС до эксплуатации. Именно таким требованиям отвечает строящаяся Белорусская АЭС с российским проектом водо-водяного энергетического реактора (ВВЭР-1200) поколение 3+.

К слову сказать, по мнению Генерального директора МАГАТЭ Юкио Амано, Россия очень активна в отношении обеспечения безопасности объектов атомной энергетики и ужесточение мер безопасности на АЭС было именно идеей России. Но надо всегда помнить, отметил он, что когда речь заходит о вопросах безопасности, никогда нельзя останавливаться на достигнутом.

Атомная энергетика завтрашнего дня должна быть еще более безопасной, чем сегодня.



В таком формате третий год подряд семинар проводит информационно-образовательный центр при Фукусимском медицинском университете для широкого круга специалистов различных учреждений Японии, работающих в области обеспечения радиационной безопасности населения. Я прочитал 2 лекции: «Научно-практический опыт радиационных аварий: медицинские последствия и эффективность защитных мер» и «Чернобыль и Фукусима: размышления о некоторых уроках аварий». Стоит отметить, что данные, которые были приведены в докладах вызвали неподдельный интерес участников семинара, еще раз подтвердив мнение об огромной заинтересованности японской стороны использовать наш опыт работы по проведению мероприятий, направленных на недопущение необоснованного облучения и сохранение здоровья населения в связи с аварией на Чернобыльской АЭС.

Программой семинара также было предусмотрено посещение аварийной АЭС «Фукусима-1», где была представлена исчерпывающая информация о хронологии событий, мерах аварийного реагирования, радиационной обстановке на площадке, а также показана организация и проведение работ по выводу из эксплуатации аварийных блоков станции.

Главным итогом визита в Японию явилась подготовка первого интернационального учебника на английском языке «Радиационная медицина», который станет доступным для студентов Фукусимского медицинского университета и нашего факультета подготовки специалистов для зарубежных стран уже в этом году.

В этом году весь мир будет отмечать печальные даты: 30-летие Чернобыльской трагедии и 5-летие Фукусимской аварии. Следует признать факт, что радиационные аварии, в том числе глобальные аварии на АЭС, являются частью реальности современного мира.

Ведущие специалисты в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности всего мира, опираясь на предпринятые после Чернобыльской аварии меры повышения безопасности в атомной промышленности, заявляли о невозможности практического повторения ядерной аварии такого масштаба. Однако ровно через 25 лет после событий на Чернобыльской АЭС, на АЭС «Фукусима-1» происходит радиационная авария, которой как и Чернобыльской аварии присвоен самый высокий 7 уровень по шкале ИАЭС.

Как и в Чернобыле, причиной аварии на АЭС «Фукусима-1», по выводам специальной комиссии парламента Японии, стал человеческий фактор. Комиссия МАГАТЭ также подтвердила вывод, о том, что авария на «Фукусима-1» была не природной, а техногенной катастрофой. Несмотря на то, что атомная станция выдержала сильное землетрясение и цунами, просчеты в проектировании и непринятие срочных мер по обеспечению

торой говорилось, что реактор спроектирован неправильно, технически безграмотно и опасно. В докладной записке было сказано, что в таком виде реактор наверняка взорвется, как только произойдет сбой в системе охлаждения. Так и произошло.

Сегодня, спустя 30 лет после Чернобыльской аварии, получены ответы на многие вопросы. Как в случае с проектом АЭС «Фукусима-1» некоторые разработчики реактора для Чернобыльской АЭС, а также представители коллектива работников АЭС, занимающихся безопасностью реакторов, докладывали о серьезных просчетах.

В адрес разработчиков реактора в Госатомэнергонадзор пошли десятки писем с замечаниями к реактору. Эксплуатировать далее РБМК, проявившего опасные свойства за время его практического освоения, было нельзя. Реакторы нужно было срочно останавливать и проводить работы по устраниению конструкторских просчетов. Из-за этого под угрозой срыва оказался план выработки электроэнергии в СССР, со всеми вытекающими для виновников этого срыва последствиями.

В 1984 году в Москве был срочно создан межведомственный научно-технический совет по атомной энергетике. Этот совет принял немислимое, с точки зрения ядерной безопасности, решение – временно «узаконить» имеющиеся отступления от норм и правил, а переделку реактора отложить на несколько лет, до наступления периода их плановой реконструкции. Таким простым бюрократическим способом разработчикам проекта удалось переложить свою ответственность на межведомственный совет, который разрешил и дальше эксплуатировать полтора десятка мощнейших атомных энергоблоков, фатально не соответствующих требованиям ядерной безопасности. И, несмотря на многие обращения, атомные станции с реакторами РБМК продолжали работать, пока 26 апреля 1986 года на Чернобыльской АЭС не случилась катастрофической силы авария, которую можно было избежать.

Возвращаясь к причинам аварии на «Фукусима-1», следует упомянуть, что японские специалисты задолго до развития этих драматических событий обсуждали возникновение проблемы залива водой площадки станции, и компания-оператор АЭС ТЕРСО даже пересматривала проект с учетом цунами. Но расчеты были ограничены рассмотрением предельной высоты волны в 5 – 7 м. Причем, никакой научной базы под эту цифру не было подведено. Однако волна пришла гораздо большей высоты – 14 м, в других местах достигала 40 м.

В рамках проекта АЭС «Фукусима-1» не была предусмотрена защита от воздействия на станцию цунами высотой волны выше 5 – 7 м, и это при том, что станция стоит на берегу океана. В результате пришедшая волна затопила дизельные генераторы, которые были расположены на каж-

Знай наших

ЧЕСТВОВАНИЕ ЛАУРЕАТОВ

25 февраля губернатор Гомельской области Владимир Дворник вручил четырем студентам вузов заслуженную награду - премию Гомельского облисполкома за высокие показатели в интеллектуальной и общественной деятельности.

В числе лауреатов премии облисполкома была студентка 6 курса лечебного факультета Гомельского государственного медицинского университета Ольга Курбацкая, а также представители Гомельского государственного университета им. Ф.Скорины, Белорусского государственного университета транспорта и Мозырского государственного педагогического университета им. И.П.Шамякина. Ольга Курбацкая - староста курса, уже опубликовала 7 научных работ, участвует в научных конференциях, состоит в перспективном кадровом резерве Гомельского облисполкома, а также в банке данных одаренной молодежи.



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ: ПЕРВЫЙ ЭТАП



Для участия в предварительном распределении 427 выпускников лечебного факультета и 135 выпускников медико-диагностического факультета, 10 февраля 2016 года в ГомГМУ приехали представители шести областных управлений здравоохранения нашей страны и города Минска.

И если студенты, обучающиеся в нашем университете по целевым направлениям довольно спокойно ожидали «вердикта» – они знают, что должны вернуться в те области, которые давали им «путевку в жизнь», то «бюджетникам» и «платникам» пришлось немного поволноваться. Но как отметил проректор по учебной работе, к.м.н, доцент Александр Александрович Козловский, «ни один выпускник не останется без первого рабочего места».

Следует сказать, что на предварительное распределение приехали и главные врачи некоторых районных больниц, которые очень заинтересованы в выпускниках нашего университета. Представители учреждений здравоохранения имели возможность встретиться с нашими студентами и подробно рассказать им о своей больнице, городе, а также о дополнительных преференциях молодым специалистам, которые они получают на местах.

Представители учреждений и организационной системы здравоохранения нашей страны высоко оценивают уровень подготовки выпускников Гомельского государственного медицинского университета.

Окончательное распределение состоится в середине марта.

Актуальное интервью

БЕЛАЯ ЧУМА, С КОТОРОЙ БЫЛ ЗНАКОМ ЧЕХОВ



Ежегодно 24 марта, в день, когда в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза, отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом (World Tuberculosis Day).

О проблемах и современном состоянии борьбы с этим коварным заболеванием мы говорим сегодня с проректором по лечебной работе Гомельского государственного медицинского университета, к.м.н, доцентом Дмитрием Юрьевичем Рузановым, который является членом Европейского респираторного общества, экспертом TB TEAM ВОЗ, национальным экспертом Проекта UNDP в Республике Беларусь, экспертом ВОЗ по проблемам инфекционного контроля туберкулеза.

– В былые времена туберкулез называли чахоткой, и до XX века она считалась неизлечимой болезнью, которой чаще всего были подвержены бедняки. А кто сегодня приходит на прием к фтизиатру?

– И сейчас в группе риска пациенты с невысоким социальным статусом, но как и раньше, когда болели короли и композиторы, политические деятели и писатели, так и сейчас риск заразиться и заболеть туберкулезом есть у каждого. Трагизм заболевшего туберкулезом, так ярко описанный в литературной классике, не понаслышке знали Горький, Достоевский, Чехов... Врачи, кстати, и сегодня тоже в группе риска. Конечно, и ряд хронических заболеваний, снижающих клеточный иммунитет чаще наблюдается у наших пациентов.

– Симптомы туберкулеза? Дмитрий Юрьевич, что должно насторожить человека?

– Симптомы туберкулеза складываются из общих симптомов и симптомов, обусловленных локализацией и характером местного процесса. Общие симптомы туберкулеза - длительная лихорадка, потливость в ночное время, слабость, утомляемость, потеря массы тела. Чаще всего отмечается туберкулез именно легких, при котором часто, хотя и не всегда, наблюдаются кашель, сухой или продуктивный, кровохарканье, боли в грудной клетке. Данные физического исследования обычно скудные. Диагноз же туберкулеза подтверждается рентгенологическим исследованием и обнаружением палочки Коха в мокроте.

– Говорят, что в Китае больных туберкулезом активно лечат толчеными медведками... А у нас чем лечат туберкулез?

– Скорее лечили. Значимое завоевание моих коллег в мире – это уход от традиционного лечения природными препаратами и переход на стандартную химиотерапию. Поэтому если пациенты и используют барсучий жир или медведок, то как дополнение по собственному желанию. У нас, как и во всем мире, используются схемы из 4-5 противотуберкулезных препаратов. Увы, лечиться нужно от 6 до 18 месяцев, иногда приходится к «жмене» препаратов добавлять еще лекарственные средства для купирования побочных эффектов такой терапии. Поэтому каждый выдержавший такую нагрузку достоин уважения и часто восхищения.

– Дмитрий Юрьевич, а бывает, что человек не хочет лечиться? Имеет он на это право?

– Увы, и такое бывает. Но чтобы защитить наше социальное право оставаться здоровыми людьми, пациенты могут быть принудительно изолированы. Право одного не должно ущемлять права других.

– Ежегодно во всем мире заболевают первичным туберкулезом около 9 млн человек. Умирает от него каждый год более 4 млн человек. Ежегодно в России заболевает туберкулезом около 117-120 тысяч человек, умирают от него около 25 тысяч. А какая картина по Беларуси?

– Нам есть чем хвастаться. В Беларуси заболеваемость в разы ниже, чем у многих соседей, чуть более 30 на 100 тысяч населения, а смертность сопоставима со странами Европы. Увы, у нас остается высоким уровень туберкулеза с мультилекарственной устойчивостью, но и в этом направлении есть позитивные сдвиги.

– Туберкулез излечим, но как уберечься от этого заболевания?

– Если быть точным, увы! есть формы и варианты лекарственной устойчивости, которые вылечить не удастся. Поэтому, действительно, лучше не болеть. Полноценное питание, отсутствие вредных привычек, достаточное сна, регулярная дозированная физическая нагрузка, никаких хронических болезней... и вы будете жить долго оставаясь здоровым. Будьте здоровы и не кашляйте!

– Спасибо, Дмитрий Юрьевич!

Туберкулез - очень древнее инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Еще Гиппократ подробно описывал признаки туберкулеза легких. А другой известный врач Авиценна сделал вывод, что туберкулез передается от человека к человеку.

Бактерия, вызывающая туберкулез, чрезвычайно вынослива. Может храниться много лет в земле и даже в вечной мерзлоте. В воде бактерии сохраняются до 100 дней.

Не любят палочка Коха хлорку и... солнце. Под длительным воздействием солнечных лучей она погибает. И при этом самые высокие показатели заболеваемости туберкулезом регистрируются в регионах Юго-Восточной Азии, Африке, Индии и Китае. Парадокс...

Символ борьбы с туберкулезом - белая ромашка.

Хронограф**МЫ ЛЮБИМ ВАС!**

Кто-то радуется еще одной возможности рассказать о своей любви, а кто-то совершенно не признает «не наш праздник» – День святого Валентина. И те и другие правы. Но если мы расширим рамки, то получим еще один повод рассказать о своей любви к... родному краю, дорогим нам людям, нашим учителям, родителям, детям...

Активисты первичной организации БРСМ ГомГМУ, вместе с лидером союзной молодежи Галиной Ласаевой, организовали акцию «Мы любим вас!» Студенты повязывали всем ленточки с белорусским орнаментом, угощали конфетами, желали всем любви и счастья, а также провели фотосессию с тематическими табличками.

Конкурсы

Подведены итоги Республиканского смотроконкурса на лучшее изобретение и рационализаторское предложение.

Президиум Республиканского комитета Белорусского профсоюза работников здравоохранения постановил:

Признать победителем в дополнительной номинации «За креативный подход к организации учебного процесса» рационализаторское предложение «Интерактивный макет латеральной стенки полости носа». Автор – Анна Солодка (Л-632)

За проявленный интерес к участию в смотре-конкурсе в номинации «Лучший инновационный проект студентов высших учебных заведений Министерства здравоохранения Республики Беларусь» объявить благодарность Республиканского комитета Белорусского профсоюза работников здравоохранения студентам учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»:

Свентицкой А.Л. (Л-521) и Скребец Ю.В. (Л-527) – авторам проекта «Лечение и вторичная профилактика ограниченной склеродермии у пациентов, страдающих метаболическим синдромом».

Шестопаолову М.Ю. (Л-632) и Савостину А.П. (Л-520) – авторам проекта «Способ определения фенотипа N-ацетилирования»;

Ковальчук Л.П. (Л-628) – автору проекта «Анемия и хроническая сердечная недостаточность».

Подведены итоги Республиканского смотроконкурса на лучшее студенческое общежитие учреждений образования Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

2 место заняло общежитие №2 УО «Гомельский государственный медицинский университет» (ул. Богданова, д.2), заведующая общежитием – Н.В. Скотченко, председатель студенческого совета общежития – Олег Орехва (Д-402)

В конкурсе приняли участие 8 общежитий медицинских вузов РБ.

Твори добро

Студенты волонтерского отряда «Доброе сердце» Карина Гладун (Л-221), Юлия Прохиро (Л-516), Евгений Гловацкий (Л-106), Светлана Вакульчик (Л-333) и Ольга Дудук (Л-428) посетили детей-сирот в УО «Гомельский детский дом». Следует отметить, что это уже не первая встреча волонтеров с ребятами, для которых наши студенты стали добрыми друзьями.

Если вы жизнерадостный человек с добрым сердцем и имеете большое желание присоединиться к нашему благородному делу – обращайтесь к командиру отряда «Доброе сердце» Светлане Вакульчик или в социально-педагогическую и психологическую службу к С.А. Задорожнюк.

Международное сотрудничество

В соответствии с заключенным Договором о сотрудничестве в сфере академического обмена студентами между ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» и УО «Гомельский государственный медицинский университет», в Гомель прибыли студенты из Курска Екатерина Калужина и Елена Грибанова. Российские студенты проходят обучение в группе Л-419, а некоторое дисциплины (из-за разницы в учебных планах) осваивают со студентами 5 курса. А в Курск, на период с 8 февраля по 25 июня 2016 года, уехали Юлия Рысакова

ва (гр. Л-416) и Анна Романова (гр. Л-439).

22 февраля в наш университет прибыла студентка 4 курса Фукусимского медицинского университета Рейна Хосон (Япония). Индивидуальная программа обучения включает занятия по таким учебным дисциплинам, как: офтальмология, гинекология, патологическая анатомия, нейрохирургия.

Программа обмена позволяет студентам не только получить качественное образование, но и познакомиться с культурой и традициями стран и обрести новых друзей.

Вести с кафедр

В День нейтралитета Республики Туркменистан слушатели подготовительных курсов ФПСЗС – юноши и девушки, приехавшие из этой солнечной страны, – возложили цветы к памятнику советским воинам, погибшим при освобождении деревни Радуга Ветковского района. В братской могиле – белорусы, русские, туркмены, узбеки...

Спустя многие годы наша студентка смогла положить цветы на могилу прадеду – рядовому Маулямову Оразу. Раньше

в эту белорусскую деревеньку приезжал сын погибшего – дедушка Атаевой Айзиды. Сейчас здоровье не позволяет. Но молодое поколение чтит память тех, кто погиб с верой в свободное счастливое будущее своих детей и внуков. На скорбной ленте траурной корзинки памятная надпись: «Защитникам Отечества от студентов ГомГМУ из Туркменистана». Всем защитникам! Будем достойны предков и верны их дружбе.

Лилия Ветух, преподаватель РКИ

Наши юбиляры в марте

Бейзарова Татьяна Ивановна – уборщик помещений, общежитие №3, ул. Советская, 170

Данилкович Тамара Васильевна – дежурный по общежитию №3, ул. Советская, 170

Долгих Ольга Васильевна – лаборант кафедры социально-гуманитарных дисциплин

Ковалев Алексей Алексеевич – ассистент кафедры медицинской и биологической физики

Крицкая Алесь Николаевна – ассистент кафедры анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии

Плюта Тамара Ивановна – сторож, учебный корпус №4

Полын Ирина Васильевна – преподаватель-стажер кафедры поликлинической терапии и общеврачебной практики

Сереброва Екатерина Вячеславовна – ассистент кафедры неврологии и нейрохирургии

Чуманов Николай Петрович – заведующий интернатом и клинической ординатурой

Поздравляем!

Малотиражная университетская газета

36 и 6

Адрес редакции:
Гомель, ул. Ланге, 5 (каб. 208)
тел: 74-88-12, факс: 74-98-31,
e-mail: gazeta36i6@gsmu.by

Полноцветный вариант
читайте на сайте ГомГМУ
<http://gsmu.by/index.php/un/-q36-6q>

Периодичность – 1 раз в месяц

При перепечатке материала
ссылка на газету «36 и 6»
обязательна

Тираж 299 экз.

Учредитель:

УО «Гомельский государственный
медицинский университет»

Редактор газеты
Ева ДУДОРГА

Авторы публикуемых материалов несут ответственность за достоверность и точность приводимой информации. Редакция может печатать материалы в порядке обсуждения, не разделяя точку зрения автора. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать материал.

Отпечатано с оригинал-макета заказчика в ОАО «Полеспечать», г. Гомель, ул. Лепешинского, 1. Зак.