

Для вашого здоров'я

2/117'12

МЕДИЧНИЙ ВІСНИК БУКОВИНИ

ЗАСНОВНИК – БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

• PER ASPERA AD ASTRA • ЧЕРЕЗ ТЕРНИ ДО ЗІРОК •

З МІЖНАРОДНИМ ЖІНОЧИМ ДНЕМ 8 БЕРЕЗНЯ!



Чарівні наші березні!

Прийміть сердечні вітання
з нагоди чудового весняного свята – 8 березня!
Усе найсвітліше, що є в нашому житті:
весна, радість, щастя, кохання, –
пов'язане з Жінкою – берегинею роду людського.
Бажаю Вам міцного здоров'я,
великого жіночого щастя, добра, любові.
Нехай у Вашому домі будуть спокій та добробут,
Ваше серце зігріють тепло та повага рідних і близьких.

З повагою Тарас БОЙЧУК, ректор

Пленарне засідання 93-ої підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу БДМУ

20 лютого відбулося пленарне засідання 93-ої підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу БДМУ. З вітальним словом до присутніх звернувся ректор університету, професор Т.М. Бойчук.

З доповіддю на тему "Судово-медична оцінка ішемії міокарда поляризаційно-кореляційними методами" виступив доцент кафедри судової медицини та медичного правознавства, к.мед.н. Ванчуляк О.Я. В обговоренні доповіді взяли участь професор Ходоровський Г.І., професор Бойчук Т.М.

В обговоренні засідань секцій 93-ої підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу БДМУ взяли участь: професор Давиденко І.С. (аналіз та підсумки роботи секційних засідань у галузі фундаментальної медицини), професор Федів О.І. (підсумки роботи секційного засідання кафедр терапевтичного профілю) та професор Полянський І.Ю. (підсумки роботи секційного засідання кафедр хірургічного профілю).

Про здобутки науковців університету – підсумки роботи 93-ї наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету – доповів проректор з наукової роботи та міжнародних зв'язків університету, професор О.І. Іващук.



(Продовження на стор. 2)

Студенти-волонтери БДМУ отримали подяки Голови Чернівецької облдержадміністрації

9 лютого відбулося чергове засідання Студентського парламенту Буковини, у якому взяв участь перший заступник голови Чернівецької облдержадміністрації Г.К. Галиць.

Георгій Костянтинович нагородив подяками керівників навчальних закладів, чії студенти-волонтери взяли найбільш активну участь у проведенні благодійних заходів. Нагороди, зокрема, отримали медичні факультети №1 (декан – професор В.Д. Москалюк) і №2 (декан – доцент В.Г. Глубоченко) Буковинського державного медичного університету.

Також перший заступник голови Чернівецької ОДА повідомив учасникам засідання, що під час зустрічі голови Федерації роботодавців України Дмитра Фірташа з представниками бізнесових кіл Буковини було підписано меморандум про співробітництво між Чернівецькою облдержадміністрацією і Федерацією роботодавців України. Одним з положень цього меморандуму, зазначив Георгій Костянтинович, передбачено заснування 20 грантів для випускників вищих навчальних закладів, щоб вони могли розпочати власну справу, – повідомляє прес-служба ОДА.

Під час засідання депутатами Студпарламенту було розглянуто низку питань щодо проведення заходів до Всесвітнього Дня закоханих, благодійної акції до Всесвітнього Дня онкохворих дітей, майстер-класу щодо принципів та методів управління в системі місцевого самоврядування, конкурсу "Козацькі забави", а також щодо подання заявок на історичну гру-квест "Пам'ятай про Крути" та списків учасників змагань КВК, які заплановані на 1 квітня.

Прес-служба БДМУ

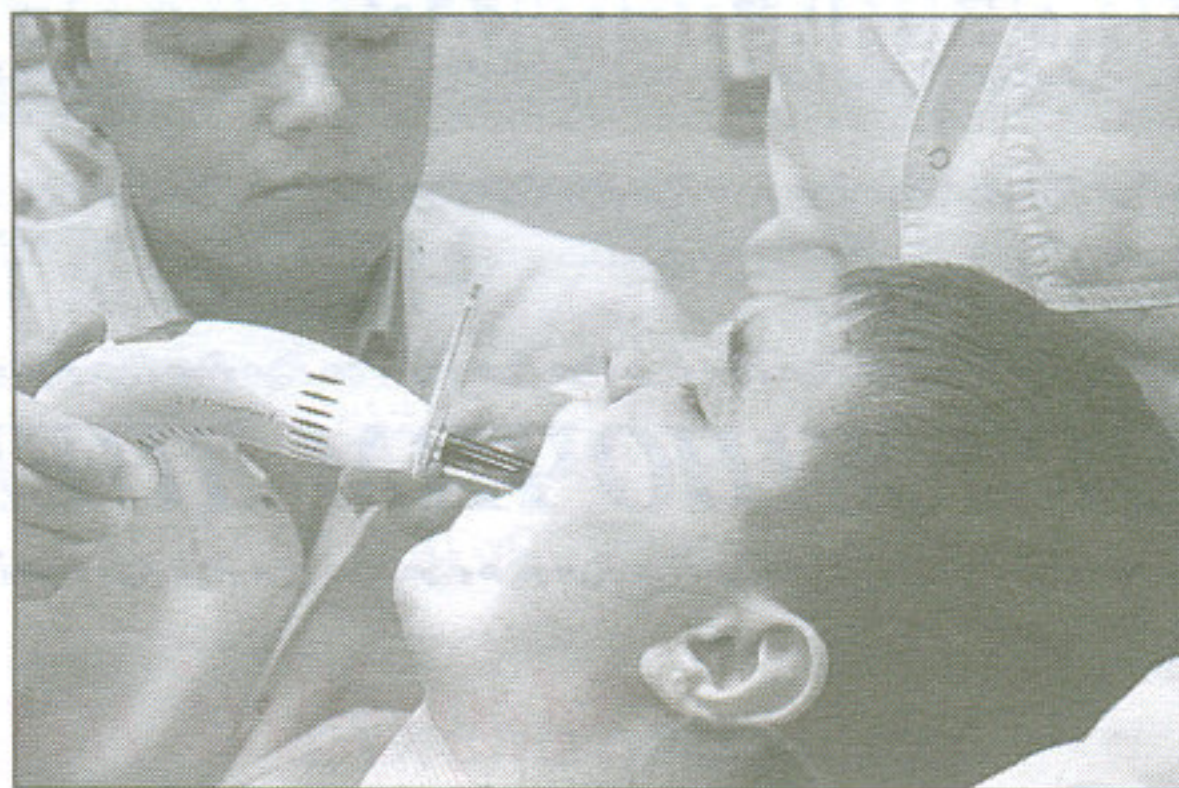


На завершення Тарас Миколайович нагородив виконавців кращих наукових робіт у номінаціях: "Досягнення у галузі фундаментальної медицини" – асистента кафедри патологічної фізіології Ленькова О.М., науково-дослідна робота "Роль двобічної каротидної ішемії-реперфузії в експресії генів Hif-1 альфа, p53, Vcl-2 головного мозку щурів за експериментального цукрового діабету", "Досягнення у клінічній медицині" – доцента кафедри педіатрії та

дитячих інфекційних хвороб, к.мед.н. Іванову Л.А., науково-дослідна робота "Клінічне значення показників гіперсприйнятливості бронхів у дітей з фенотипом астми пізнього початку", "Перспективний науковий напрям" – доцента кафедри хірургії, к.мед.н. Максим'юка В.В., науково-дослідна робота "Патогенетичні аспекти генералізації панкреатогенної ферментемії при гострому панкреатиті".

Олександр ІВАЦУК,
проректор з наукової роботи

Стоматологічна клініка БДМУ отримала ліцензію на медичну практику



Стоматологічна клініка Буковинського державного медичного університету, відкриття якої відбулося напередодні 20-річчя Незалежності України, в навчально-лікувальному корпусі по вул. М.Вовчка, 2 отримала ліцензію на медичну практику.

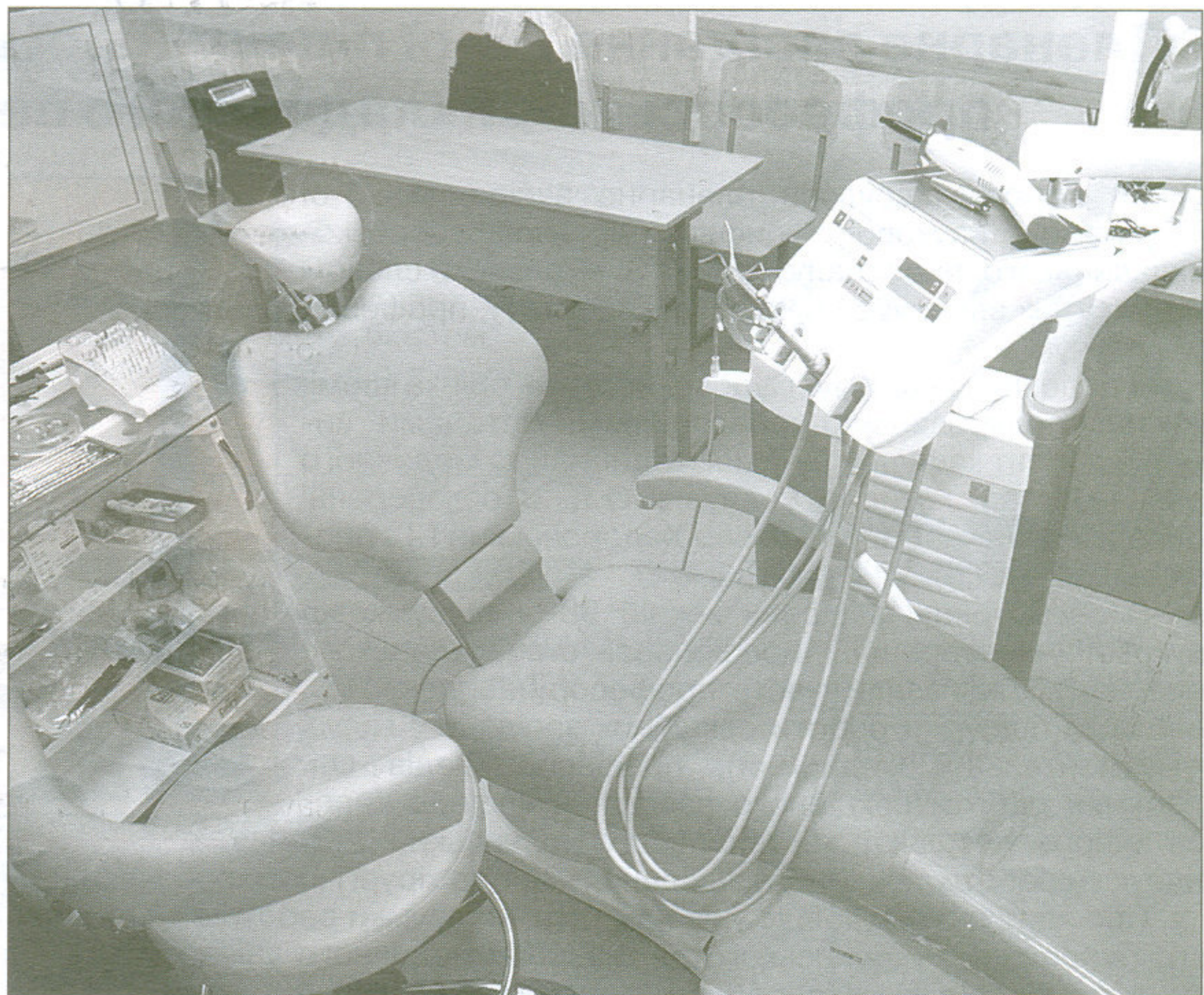
Це знакова подія не тільки для молодого стоматологічного факультету, але й для університету та Буковини загалом. Відтепер з'явилася можливість у повному обсязі надавати висококваліфіковану стоматологічну

логічну допомогу у відділеннях клініки, які обладнані найновішим стоматологічним устаткуванням.

У клініці зможуть проконсультуватися та отримати кваліфіковану допомогу всі бажаючі. Також тут заплановано проведення профілактичних оглядів та лікування організованих груп населення: студентів, учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також працівників підприємств та організацій м.Чернівці. Окремі види кваліфікованої стоматологічної допомоги соціально незахищені верстви населення отримуватимуть в клініці безкоштовно.

Відкриття університетської стоматологічної клініки Буковинського державного медичного університету є ще одним кроком до покращення якості надання стоматологічної допомоги жителям Буковинського краю.

Прес-служба БДМУ



ДЕРЖАВНІ ВИПУСКНІ ІСПИТИ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ



У лютому відбувся третій випуск фармацевтів-бакалаврів заочної форми навчання, які впродовж чотирьох з половиною років навчалися, зростали та розвивалися у стінах Буковинського державного медичного університету. Для студентів п'ятого курсу фармацевтичного факультету спеціальності «Фармація» освітньо-кваліфікаційного рівня «бакалавр» цей період виявився нелегким, тому що їм довелося скласти державні випускні іспити.

Згідно з наказом для прийому державних випускних іспитів на фармацевтичному факультеті було створено державну екзаменаційну комісію та призначено головою доктора хімічних наук, доцента, завідувача кафедри медичної та фармацевтичної хімії Братенка

Михайла Калініновича. Іспити проводилися на базі кафедр фармації, медичної та фармацевтичної хімії, де були створені всі належні умови для випускників. Студенти склали п'ять державних випускних іспитів з професійно-орієнтованих дисциплін: фармакологія, фармацевтична хімія, технологія лікарських засобів, фармакогнозія, організація та економіка фармації.

Отримані результати державних випускних іспитів у студентів спеціальності «Фармація» ОКР «бакалавр» свідчать про достатньо високий рівень теоретичної та практичної підготовки переважної більшості випускників, що відповідає вимогам освітньо-кваліфікаційної характеристики й освітньо-професійної програми підготовки бакалаврів фармації.

Урочисте вручення дипломів

Для
вашого
ЗДОРОВ'Я
2'12
3

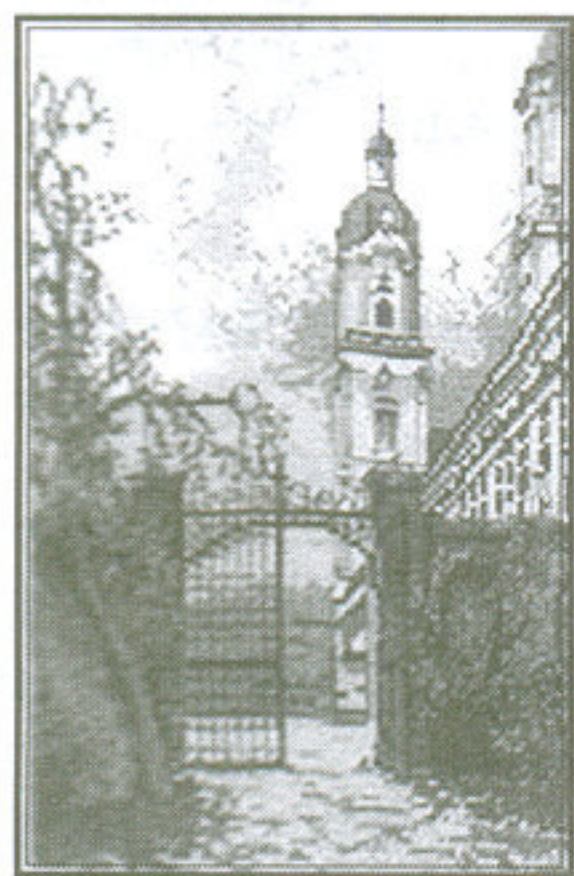
випускникам заочної форми навчання відбулося 21 лютого 2012 року, на якому голова державної екзаменаційної комісії у своїй промові відзначив високий рівень успішності студентів цього випуску, продемонстрований під час складання іспитів і вручив дипломи. Також щиро і привітав випускників з хвилюючою подією декан фармацевтичного факультету, доцент Присяжнюк Петро Васильович і побажав їм вдалого працевлаштування, гідної кар'єри та справжньої насолоди від обраної професії.

Отже, випускники Буковинського державного медичного університету отримали одну із найпрестижніших професій у сучасному суспільстві і вже найближчим часом зможуть поповнити лави фармацевтичних фахівців не тільки Буковини, а й України.

Бажаємо нашим випускникам творчих успіхів та особистих досягнень!

**Аліна ПАЛАМАР,
Олеся ТКАЧУК**
асистенти

ВІДКРИТО ВИСТАВКУ СТУДЕНТІВ – УЧАСНИКІВ ХУДОЖНЬОЇ СТУДІЇ БДМУ



8 лютого в палаці «Академічний» відбулося відкриття виставки творів мистецтва «Dent-Art», яка тривала до 29 лютого. Це дійство відбулося з нагоди відзначення Дня стоматологічного факультету Буковинського державного медичного університету та з нагоди Міжнародного дня стоматолога.

Вперше студенти стоматологічного факультету, члени художньої студії БДМУ, представили свої ексклюзивні роботи в різних напрямках образотворчого та декоративно-прикладного мистецтва, а саме: живопис (М. Ватаманюк, І. Погоржевська, Ю. Рошка, Д. Черкач), вишивка (Н. Білейчук, О. Карпюк), прикраси з бісеру (Д. Бручківська, О. Карпюк, С. Чепишко), художній розпис (Ю. Рошка).

Голова Чернівецького відділу управління українського фонду культури В.К. Дяківська відзначила високий рівень художньої майстерності студентів – авторів робіт і висловила сподівання споглядати роботи учасників художньої студії БДМУ на обласних та всеукраїнських виставках.

Юних митців привітали доц. Н.І. Зорій, проректор з науково-педагогічної роботи та виховання, проф. В.В. Білоокий, декан стоматологічного факультету, В.М. Головка, художній керівник палацу «Академічний», головні куратори факультетів.

Керівник художньої студії БДМУ Юлія Рошка, студентка V курсу стоматологічного факультету, ознайомила присутніх із творчістю та індивідуальною манерою кожного учасника студії. Допомогала їй у цьому ведуча вечора – Яна Пальчикова, студентка II курсу стоматологічного факультету.



Прес-служба БДМУ

ЗАГРОЗА ВАШОМУ ЗОРУ – ГЛАУКОМА

6-го березня світова спільнота відзначає Всесвітній день боротьби зі сліпотою внаслідок глаукоми. Вперше в Україні цей день було відзначено 6 березня 2008 року. За даними ВООЗ, у всьому світі глаукомою вражені майже 70 млн чоловік, а 5,5 млн повністю втратили зір через цю хворобу.

Кількість хворих на глаукому у світі збільшується за кожні 10 років приблизно на 20 млн. При цьому зір втрачать вже більше 11 млн чоловік. Серед причин сліпоти в Україні глаукома посідає друге місце, динаміка захворюваності на глаукому в Україні характеризується аналогічними світовим тенденціями та є невтішною. У Чернівецькій області щорічно реєструється близько 200-250 нових хворих на глаукому. Ще стільки ж можуть не здогадуватися про наявність у них недуги.

Глаукома – хронічне захворювання очей, що прогресує, призводячи до поступової специфічної загибелі (атрофії) зорового нерва. Серед усіх офтальмологічних захворювань глаукома є найпідступнішою. Непомітно, як правило, безболісно вона проявляється коливаннями внутрішньоочного тиску, виникненням дефектів у полі зору і, за відсутності лікування, може призвести до необоротної втрати зору – сліпоти. Своєчасно виявити захворювання, призначити лікування (медикаментозне або хірургічне) та запобігти сліпоті допоможуть вимірювання внутрішньоочного тиску, огляд зорового нерва, перевірка поля зору та інші методи діагностики. Профілактичні огляди є необхідним для осіб, старших 40 років та не рідше одного разу на рік.

Глаукома належить до захворювань, які мають хронічний тривалий перебіг і потребують постійного лікувально-діагностичного спостереження. У зв'язку з цим назвемо групу найбільшого ризику розвитку глаукоми: наявність в роду хворого на глаукому, вік більше 40 років, короткозорість (міопія)

або далекозорість (гіперметропія), супутня судинна патологія (цукровий діабет, мігрень, перенесені інфаркти та інсульт), схильність до спазму судин, куріння, перенесені травми або хірургічні втручання на оці.

Найбільш поширена форма – відкритокутова глаукома, при якій не спостерігається чітко виражених симптомів. Людина може не відчувати помірного підвищення внутрішньоочного тиску. Про наявність захворювання можуть свідчити поява «сітки» перед очима; наявність «веселкових кіл» при погляді на джерело світла (наприклад, на лампу, що світиться); відчуття дискомфорту в оці, відчуття важкості та напруження; незначна різь в оці, затуманювання, зміни в полі зору, головний біль, відчуття напруги в очах. При цих симптомах необхідно негайно звернутися до офтальмолога.

Закритокутова форма глаукоми часто перебігає у вигляді нападів. Гострий напад має характерні ознаки: значне підвищення внутрішньоочного тиску (до 60-80 мм ртутного стовпа), сильний біль в оці, головний біль. Нерідко під час нападу може з'явитися нудота, блювота, загальна слабкість. Зір у хворому оці різко знижується. Гострий напад часто приймають за мігрень, зубний біль, напад стенокардії, гостре шлункове захворювання, менінгіт, грип тощо.

Глаукома – не заразне захворювання. Як правило, вона виникає в обох очах, але не одночасно. У другому оці вона може проявитися через кілька місяців або років. Тільки фахівець може визначити, чи є у вас глаукома і в якій формі. Найважливішу роль у ранньому виявленні глаукоми відіграють профілактичні огляди

населення з обов'язковим вимірюванням внутрішньоочного тиску. Огляд окуліста, окрім звичного для всіх підбору окулярів та перевірки гостроти зору, обов'язково включає огляд очного дна, вимірювання очного тиску всім особам, старшим за 40 років. У випадку наявності у кровних родичів глаукоми внутрішньоочний тиск потрібно вимірювати, починаючи з 35-річного віку. Заохочуйте ваших родичів пройти обстеження очей. Глаукома, як правило, вражає більш як одного члена сім'ї. Деякі види глауком можуть бути спадковими.

І хоча вилікувати глаукому, на жаль, не можна, зберегти ще не втрачений зір – цілком реально. Не існує специфічних обмежень щодо стилю життя. Для пацієнтів з глаукомою краще жити активним, енергійним, повним, але розумно збалансованим життям. Фізичні вправи корисні не тільки для збереження загального стану здоров'я, але можуть призвести до зниження внутрішньоочного тиску. Носіть із собою медичну картку, в якій зазначено, який у вас тип глаукоми, які ліки вам необхідні. Це може допомогти в тих рідкісних випадках, коли Ви потрапите в непередбачувані надзвичайні обставини, що можуть спричинити переривання Вашого лікування.

Діагноз «глаукома» – не привід упадати у відчай, панікувати та припиняти радіти оточуючому світові. А своєчасне звернення до лікаря та рання діагностика допоможуть зберегти один із найдивовижніших дарунків природи – зір.

Марина КАРЛІЧУК,
доцент

РОЛЬ ЕНДОСКОПІЇ У ВИЯВЛЕННІ ЗЛОЯКІСНИХ ПУХЛИН

За 2011 рік лікарями-ендоскопістами Чернівецького обласного медичного діагностичного центру (9 лікарів) проведено 16 280 досліджень (езофагогастродуоденоскопія, колонофіброскопія, бронхофіброскопія). Всього виявлено 150 злоякісних пухлин.

Аналіз виявлених злоякісних новоутворень шлунково-кишкового тракту показав, що на першому місці знаходиться рак шлунка – 81 випадок (54%), рак кишечника посідає

друге місце – 48 випадків (32%), рак стравоходу – 9 випадків (6%). Рак легень виявлено у 12 (8%) пацієнтів.

Серед морфологічних форм найчастіше виявляється аденокарцинома – 78,7% (118 випадків).

Звертає на себе увагу той факт, що більшість злоякісних пухлин виявлено в запущених формах: рак шлунка у 82,7%, рак кишечника – у 81,2%, а запущені форми раку стравоходу та легень констатовано в усіх хворих. Це свідчить про низьку онконастороженість сімейних

лікарів, терапевтів, пульмонологів, хірургів. Тому при проведенні науково-практичних конференцій, тематичних удосконалень, переривчастих курсів, днів лікаря необхідно акцентувати увагу на питаннях ранньої симптоматики злоякісних пухлин внутрішніх органів.

Валентин БІЛИК,
Валерій СТАНКОВ,
Зіновій ГУДЗОВАТИЙ
Валерій НАВРАТА,
лікарі-ендоскопісти

21 ЛЮТОГО – ДЕНЬ РІДНОЇ МОВИ

Народ, який цурається своєї мови, – відмовляється від самого себе, а та частина народу, яка змінює мову, – робить цим рішучий крок до зміни національної належності.

Й.Л.Вайсгербер

Найбільше й найдорожче добро в кожного народу – це його мова...

У світі налічується близько шести тисяч мов, проте майже 40% з них можуть зникнути. Це величезна загроза для людства, адже кожна окрема мова – це унікальний витвір, геніальний прояв людини. Мовна різноманітність репрезентує людську неповторність, відображає інтелектуальний еквівалент наших біологічних властивостей.

пов'язаний з почуттям патріотизму, любові до рідного краю, домівки, родини. Саме рідна мова – це рецептор духовно-емоційної сфери людини, явище, яке єднає, консолідує суспільство у часі та просторі.

Для нас, українців, День рідної мови є знаковим святом. На жаль, українська мова також має трагічні сторінки свого розвитку й функціонування. Вона витримала тяжкі випробування – зневажання польською владою, російським



Починаючи з 1999 року, світове співтовариство 21 лютого відзначає Міжнародний день рідної мови. За тривалий час свого існування це свято вже стало традиційним, адже це один із тих днів, коли кожна людина може відчувати себе частиною свого великого народу. Вперше День мови святкували у Парижі у 2000 році. Історія свята, на жаль, трагічна: 21 лютого 1952 року у Бангладеші влада жорстоко придушила демонстрацію протесту проти урядової заборони на використання в країні бенгальської мови. Відтоді цей день у Бангладеші став днем полеглих за рідну мову, а з 1999 року День рідної мови відзначається в усьому світі. Англійською мовою це свято (International Mother Language Day) звучить тепло і мирно – День материнської мови. І така назва є слушною, адже рідна мова – це мова роду, материнська мова, з якою людина входить у світ, прилучається до загальнолюдських цінностей у їх національній своєрідності. Зміст цього поняття нерозривно

царизмом, прагнення знищити її за часів радянської влади. Близько сорока офіційних заборон про обмежене функціонування і фактичне знищення зазнала українська мова, починаючи з часів Петра I. Заборонялося друкувати книги, державні закони, навіть ноти до українських пісень; закривалися школи та вищі навчальні заклади з українською мовою навчання; заборонялося українське мистецтво, театр, преса, літературні переклади, навіть український правопис... Але українська мова, маючи підтримку справжніх українців, зберегла свою неповторну красу і милозвучність. Вона не бідна, не вульгарна, не кривоуста. Українською розмовляють близько 50-ти мільйонів українців в Україні й поза її межами, а „Великий тлумачний словник української мови” налічує близько 200000 слів (для порівняння: мова Т.Шевченка, О.Пушкіна, М.Емінеску – близько 20000 тис. слів, мова пересічного українця – 7 – 10000 слів). Отже, українська мова живе

2'12
Для
вашого
ЗДОРОВ'Я

5

й розвивається, але існує ще низка проблем. Русифікація, що насаджувалася за радянських часів, зробила свою справу: для багатьох українців поняття рідної мови й української не збігаються. Особливо в того покоління, яке виросло в містах східного та південного регіонів України.

Більшість Європейських націй пройшли шлях утвердження своєї ідентичності у XVIII – XIX ст. Українцям незрівнянно важче долати цей шлях на поч. XXI ст. у безмежному просторі глобальних викликів.

Саме тому кожному з нас потрібно зрозуміти одну дуже важливу істину: мова дається одвіку й довіку. Це – спадкоємність не лише в межах роду, а й у межах народу. Рідну мову слід оберігати як своє майбутнє, пам'ятаючи про її історичне минуле. У цьому контексті пригадуються слова не українця за національною приналежністю, але українця за духом Л.Фінкельштейна: „Розмовляйте українською! Це не боляче”.

З нагоди Міжнародного дня рідної мови на кафедрі суспільних наук та українознавства Буковинського державного медичного університету відбувся літературно-мистецький захід. З вітальним словом до учасників дійства звернулася проректор з науково-педагогічної роботи та виховання, доц. Зорій Н.І., яка підкреслила значення цього свята для різних національних спільнот студентства БДМУ.

Вітчизняні студенти розповіли про історію свята, декламували поезію українською, російською, англійською, німецькою мовами. Студенти-іноземці репрезентували історію та розвиток своєї мови, зокрема грецької, арабської, хінді (та її наріччя), французької, діалекти Гани й Нігерії. Саме завдяки мові студенти, незалежно від національності, успішно здобувають фах лікаря в стінах університету.

Свято було цікавим і зворушливим, адже мова – це космос, який складається з окремих галактик – мов національних, народних, племінних.

**Лариса ШУТАК,
Алла ТКАЧ,
доценти**

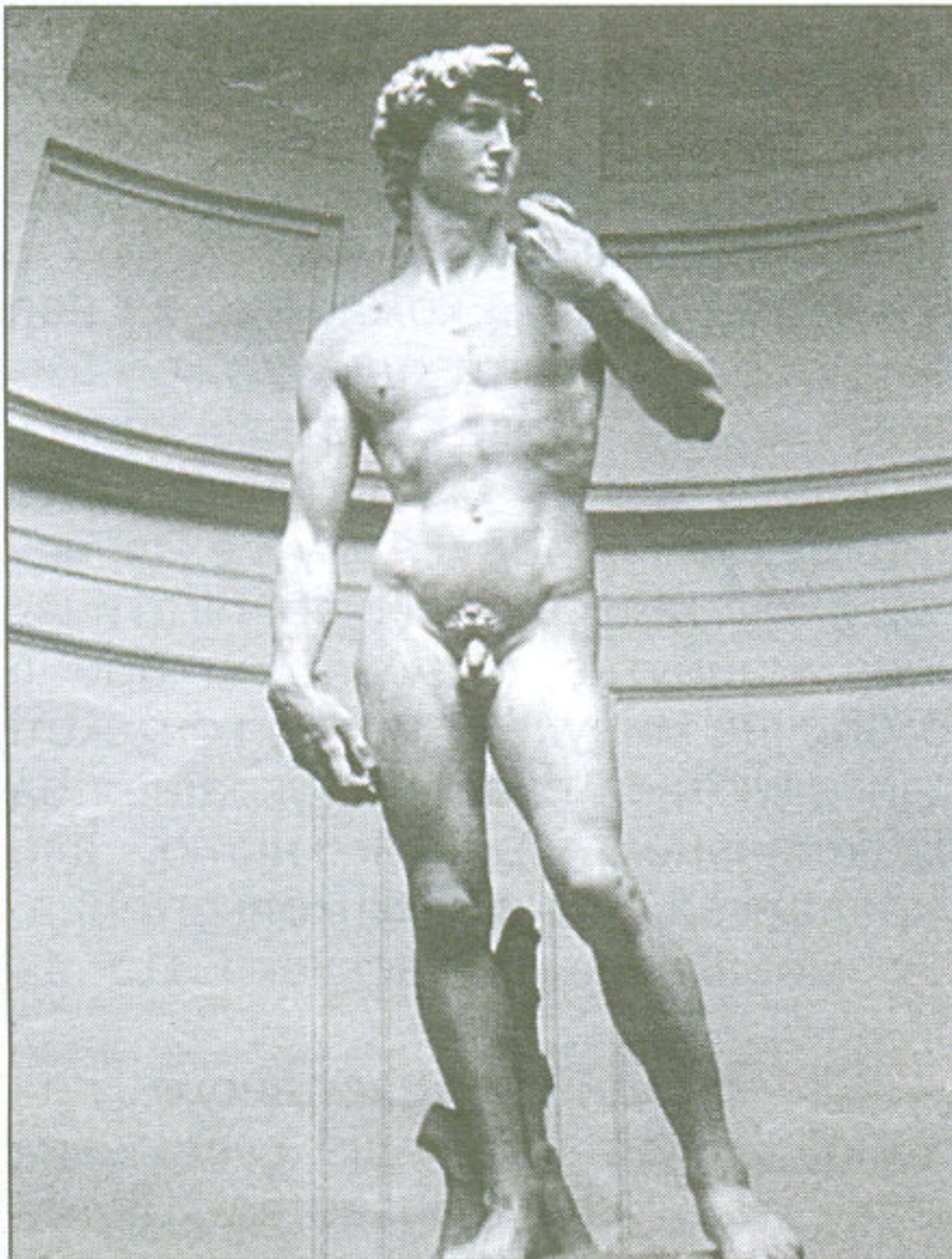
МЕДИЦИНА І МИСТЕЦТВО



Найвища мета мистецтва – змусити битися людське серце, і оскільки серце – центр життя, мистецтво повинно постійно знаходитися в тісному зв'язку з усім моральним і матеріальним життям людини.

Ж.Гойо

З найдавніших часів медицина вважалась мистецтвом. Великий лікар епохи Відродження Парацельс писав: «Медицина є більше мистецтво, ніж наука. Природа і викликає, і виліковує недуги, тому лікареві необхідно знати природні процеси, що відбуваються як в очевидній, так і в невидимій людині».



Мікеланджело Буонаротті. «Давид»

Одна з найбільш давніх, і в той же час виключно яскравих сторінок в історії союзу мистецтва і медицини переносить нас на багато віків назад, до витоків європейської медицини, у Стародавню Грецію, де існував культ лікаря, якого зображували на скульптурах і грошових знаках (монетах) у вигляді міфічного Бога-лікаря Асклепія з посохом (жезлом) у руці, навколо якого обвивається змія – символ мудрості. Така скульптура в нашому місті знаходиться при вході до аптеки № 5 (вул. Головна, 33), створена чернівецьким митцем Краковським у XIX ст. На о.Кос, де знаходилося святилище Бога-лікаря Асклепія, прикрашене творінням славних грецьких скульпторів: вічно юна богиня здоров'я Гігієя, цілителька Панацея та ін. За храмом Асклепія була розміщена галерея, де під дією музики, навіювання, гіпнозу люди занурювалися в «священні сні»...

Такі комплекси створювались і в Середні віки. На єгипетській землі асклепітани поступово трансформувалися в музеї-обителі муз, пов'язані з обходом культу. В результаті музейної терапії людина відчувала фізичне

оновлення та духовне перетворення.

Споконвіку уявлення про красу було пов'язане у людей з поняттям здоров'я. Г.Гейне зазначав, що єдина краса, яку він знає, – це здоров'я. На всіх етапах розвитку лікарської діяльності завжди приділялась велика увага образу особистості лікаря, його стосунку до чужих страждань. В уявленні Гіппократа ідеальному лікареві властиві «... презирство до грошей, сумлінність, простота в одежі, повага, рішучість і охайність, ... божественна вищість». «Професія лікаря – це подвиг, вона вимагає самопожертви, чистоти душі і чистоти прагнень» (А.П.Чехов). В.В.Вересаєв говорив, що успіх лікарського старання в значній мірі залежить від чуйності лікаря, від його вміння ввійти в душевний контакт з хворою людиною. Давно і справедливо підмічено, що медична діяльність – це різноманітність мистецтва, тобто сплав знань і досвіду, мислення й інтуїції.

В усі часи лікарі в суспільстві складали найбільш культурний прошарок. І коли мистецтво ввійде в духовні, суспільні прояви, тоді воно буде внесено в усе сучасне життя. І коли стверджуємо – Любов, Краса і Дія – ми знаємо, що це формула міжнародної мови. Ця формула, що належить музею і сцені, має ввійти в життя кожного дня. Христос навчав: «Віра без діла мертва». Будда вказав три шляхи: довгий – шлях знань, короткий – шлях віри, найкоротший – шлях дії. Давид і Соломон славословлять спрямування праці. Веданта стверджує про прояви справ. М.Реріх велике значення у відродженні духовності приділяє процесові виховання молоді.

У сучасному технократичному суспільстві з інтенсивним темпом життя зазвичай не лишається часу і сил для досягнення розумом і душею прекрасного. Проте, до цього потрібно прагнути, тому що інакше нас в

майбутньому очікує духовне зубожіння, яке може потягнути за собою загибель цивілізації взагалі.

Допоки ми самі не допустимо Красу в повсякденне життя, яку ж цінність будуть мати всі наші ствердження?! Вони будуть порожніми знаменами. Допускаючи Красу в дім, в побут життя слід безповоротно розлучитися з непристойністю, малодушністю, пихатістю, всім тим, що протирічить прекрасній простоті. Кожен сам собі відміряє Карму. Від сірого страху буднів необхідно лікуватися, навчатися відрізняти правду від брехні. Тільки серцем і мудрістю зможено зрозуміти один одного. Необхідно, щоб кожна людина, у насамперед лікар, розуміли, наскільки важливе спілкування з мистецтвом і художньою творчістю для використання їх оздоровлюючої сили.

Хай література та мистецтво стануть для лікаря довічно не тільки засобом відпочинку та розваги, а і не вичерпним джерелом пізнання навколишнього світу, душевних і об'єктивних проявів недуг людини.

Знаменита клятва Гіппократа, в подальшому багаторазово модифікована залежно від конкретних історичних і соціальних умов, класових і державних інтересів, і сьогодні, більш ніж через дві тисячі років, читається як сучасний, нестаріючий, повний моральної енергії документ. Характерно, що учасники II Всесвітнього деонтологічного конгресу знайшли можливим доповнити цю клятву єдиною фразою: «Клянусь навчатися все життя».

Попри економічні негаразди, настала нова пора, з'явилися нові обставини, що мають сприяти відродженню слави справжнього медика-людини, професіонала-гуманіста, громадянина і патріота, лікаря-інтелігента у широкому

розумінні слова, а не просто прошарку населення із вищою освітою.

**Петро ЛЯШУК,
Руслана ЛЯШУК,
доценти**



Аморі-Дюваль.
«Народження Венери»

СВІТЛА ПАМ'ЯТЬ

Професор Чернецький Василь Кирилович
(30.01.1924 – 11.01.2012)

11 січня 2012 р. пішов у вічність Василь Кирилович Чернецький – відомий вчений, педагог, талановитий клініцист – невролог, доктор медичних наук, професор кафедри нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка БДМУ, голова Чернівецького обласного товариства неврологів, психіатрів та наркологів.



Василь Кирилович народився 30 січня 1924 р. на Миколаївщині в великій і дружній сім'ї. Батьки все зробили для того, щоб діти (п'ятеро синів та донька) отримали освіту, в тому числі і вищу, а найголовніше – вирости справжніми патріотами, безкорисливими, самовідданими праці. Дитячі роки були важкими – сім'я пережила голод 1933 р., репресії 1937-го. У березні 1944 р. він був мобілізований до діючої армії і брав активну участь у жорстоких боях на території України, Румунії, Польщі та Німеччини, був двічі поранений і визнаний інвалідом Вітчизняної війни.

У 1952 р. В.К. Чернецький закінчив Одеський медичний інститут і здобув повагу не тільки як досвідчений лікар, але й як щира та безкорислива людина, тому невдовзі він був призначений на посаду головного лікаря станції швидкої медичної допомоги м. Дніпродзержинська та за сумісництвом – неврологом і викладачем медучилища. У цей період Василь Кирилович брав активну участь і в громадській діяльності. Він був обраний народним депутатом району, секретарем парторганізації міського відділу охорони здоров'я.

У 1962 році Василь Кирилович закінчив аспірантуру при Харківському НДІ неврології та психіатрії, у 1963 р. захистив кандидатську дисертацію. Працював в цьому інституті на посаді молодшого, старшого наукового співробітника відділу неврології. У 1979 р. захистив докторську дисертацію на тему: «Патологія базальних узлов головного мозгу при внутрічерепних опухлях (в клініко-морфологічному освітченні)».

У 1981 р. Василь Кирилович був обраний на посаду завідувача кафедри нервових хвороб та психіатрії з курсом нейрохірургії Чернівецького державного медичного інституту, а з 1992 р. і до останніх днів свого життя він працював професором цієї кафедри. Під його керівництвом вперше започаткований науковий напрямок кафедри – комплексна розробка діагностики, лікування та реабілітації хворих на хронічну недостатність мозкового кровообігу та ішемічні інсульти, яка базувалася на теоретичній основі

визначення компенсаторно-приспосувальних можливостей і стану венозного та колатерального кровообігу.

Значну увагу професор В.К. Чернецький приділяв підготовці наукових і практичних кадрів. Під його керівництвом виконано дві кандидатські дисертації (Н.В. Васильєва, І.І. Кричун), підготовлено 14 клінічних ординаторів та аспірант (Н.В. Васильєва), близько 400 лікарів-інтернів та практичних лікарів. Опублікував більше 300 наукових праць, серед яких 15 монографій, більше 20 навчальних посібників. Василь Кирилович усіляко заохочував пізнавальну діяльність своїх учнів. Багато хто з них пам'ятає його філософські і трохи сумні напутні слова: «Ви будете вчитись все життя, до самої атеросклеротичної деменції».

Особливе місце займала лікувально-консультативна діяльність професора В.К. Чернецького. Його високий професіоналізм у визначенні топічного та клінічного діагнозів, зворушливо доброзичливе ставлення до хворої людини сприяли збереженню життя пацієнтів, а повні енергії полемічного завзяття консиліуми під його керівництвом були справжньою школою для лікарів-інтернів та практичних неврологів.

Активна трудова творча діяльність В.К. Чернецького була високо оцінена науковою спільнотою та державним керівництвом. За воєнні заслуги та багаторічну успішну лікарську і наукову діяльність В.К. Чернецького відзначено 24-ма урядовими нагородами, у тому числі 5 орденами (один з них – орден «За мужність III ступеня») та 19 медалями. Через 67 років після останнього бою, в якому він був тяжко поранений, знайшла його нагорода – орден «Слави III ступеня» та, на жаль, отримати його він не встиг...

Життєлюбний та іронічний, наполегливий в бажанні знайти істину – таким залишиться Василь Кирилович Чернецький у пам'яті всіх, кому довелося його знати, хто з ним працював та поважав його.

*Нет! Никогда не умирает тот,
Чья жизнь прошла светло и бесспорчно,
Чья память незабвенная живет,
В сердцах людей укоренившись прочно.*

Лопе де Вега

Валерій ПАШКОВСЬКИЙ,
професор;
Наталія ВАСИЛЬЄВА,
Ірина БІЛОУС,
доценти

Для
вашого
ЗДОРОВ'Я
7

Вітаємо!



**Ректорат, профком
та колектив університету
вітають з ювілеєм:**

ІФТОДІЯ

Андріяна Георгійовича

(60 років від дня народження),
завідувач кафедри
хірургії та урології

БОДНАРЯ

Бориса Миколайовича

(65 років від дня народження),
завідувач кафедри дитячої
хірургії та оториноларингології

ДИЩУКА

Івана Петровича

(75 років від дня народження),
доцента кафедри нервових
хвороб, психіатрії та медичної
психології ім. С.М. Савенка

БУРДЕНЮКА

Івана Павловича

(75 років від дня народження),
асистента кафедри
мікробіології та вірусології

СЕНЧИКА

Аліка Романовича

(70 років від дня народження),
коректора редакційно-
видавничого відділу

РУСНАКА

Івана Георгійовича

(50 років від дня народження),
звукооператора палацу
«Академічний»

ЦІКАВО ПРО РІЗНЕ...

ПАМ'ЯТЬ ЛЮДИНИ

Людина в середньому запам'ятовує 20% того, що почує, 60% того, що побачить. З того, що людині покажуть і пояснять, вона запам'ятає 80%. Найліпшим часом для роботи пам'яті є відрізок часу між 10 та 12 годинами, коли організм максимально стійкий до кисневого голодування, а також після 20-ої години. Що стосується пори року, то найгіршим періодом для роботи пам'яті є літо.

ЩАСЛИВИЙ ШЛЮБ

Британські учені стверджують, що секрет успішного шлюбу для чоловіка – це дружина, яка перевершує чоловіка за інтелектом і молодша за нього на 5 років.

ПРО ШКОДУ ТА КОРИСТЬ ПОЦІЛУНКУ

Достатньо одного поцілунку, аби зняти стрес, втратити 12 калорій, стимулювати роботу мозку. А ще «підхопити» грип чи іншу інфекцію. Проте користі від поцілунку завжди більше, запевняють медики: це й профілактика зубного карієсу, й підвищення адреналіну в крові, що позитивно впливає на психологічний стан.

Ідеальний поцілунок має тривати 3 хвилини, визначили лікарі, спостерігаючи за сотнею пар різного віку. А при 12-секундних поцілунках зранку – запорука гарного настрою на весь день.

ОЖИРІННЯ ТА ЯБЛУКА

Японські науковці вперше експериментально довели на людях, що систематичне вживання яблук рятує від ожиріння. Опубліковані результати клінічних випробувань свідчать про те, що три яблука, з'їдені перед основними вживаннями їжі, знижують вміст холестерину в крові на 20%.

ЧОМУ КОМАРИ ТАК ЛЮБЛЯТЬ ЛЮДЕЙ?

Комарі відрізняються здатністю дуже точно впізнавати свої жертви серед безліч «невідповідних» тварин. До цього моменту вчені з'ясували, що комахи відчувають тепло, вологість і вуглекислий газ, що виділяється при диханні. Проте вибірковість комарів указувала, що є ще якийсь компонент, на який вони реагують.

АПЕТИТ І КОЛІР ТАРИЛКИ

Дослідження, проведені медичною школою при університеті Дж.Гопкінса (США) показали, що деякі кольори – такі як яскраво-червоний, оранжевий і жовтий, – збуджують апетит і стимулюють нервову систему, що призводить до того, що ви починаєте споживати значно більше їжі. Спокійні кольори, як-от блакитний, зелений, навпаки, діють заспокоїливо і зменшують апетит. А ось блідо-зелений, блідо-рожевий, а також темно-зелений, темно-сірий і білий (!) посуд зовсім відбиває апетит.

НЕБЕЗПЕЧНА ХВОРОБА

У Тернополі виявили небезпечну хворобу Маргелонів. Своєрідний черв'як, що обвиває все тіло під шкірою, рухається, кусає і шкіра свербить так, що хочеться пороздирати себе, скаржаться хворі. Цей грибок є дуже агресивною екологічною сполучкою. Тернопільські медики отримали патент на діагностику цієї недуги.

СТИСЛО ПРО ЖІНОК

* 10% жінок страждають від переїдання та психологічної неможливості контролювати споживання їжі.

* Жінки не люблять, коли у них вільні руки. Тому вони завжди носять із собою сумочку – щоб смикати її за ремінець, притримувати за край і нескінченно в ній ритися. За відсутності сумочки підійде все, що завгодно – віяло, рукавички, книжка, квітка.

* На пропозицію показати руки, чоловіки чесно простягають відкриті долоні. Жінки простягають руки долонями вниз, мабуть, для того, щоб продемонструвати бездоганний манікюр і розмір діамантів.

* Два роки американський соціолог Івона Россдейл порівнювала розміри грудей і дані тестів на інтелект у 1200 своїх співвітчизниць. І дійшла висновку, що розмір все ж має значення. «Мені прикро це визнавати, - заявила пані Россдейл, яка сама не відрізняється пишним бюстом, - але ми справді виявили, що у повногрудих жінок коефіцієнт інтелекту вищий приблизно на 10 пунктів». При цьому дослідниця переконана, що інтелект жінок з великими грудьми часто

залишається прихованим від оточуючих. Але винні в цьому чоловіки. Вони лише витріщаються на пишні форми, замість того, щоб слухати розумні жіночі міркування.

* – Хто у вас в сім'ї головний? Ви чи чоловік?

– Звичайно, чоловік! Він головний виконавець всіх моїх розпоряджень.

* – Чому Міжнародний жіночий день відзначають 8 березня?

– Тому, що жінка – 8-ме чудо світу.

ЗАГАЛЬНІ ПРАВИЛА ХОРОШОГО ТОНУ

Основне правило етикету сформовано так. Переваги мають:

- * жінки перед чоловіками;
- * старші перед молодшими;
- * інваліди та хворі перед здоровими;
- * начальники перед підлеглими;
- * ті, що стоять вище у «табелі про ранги» перед іншими.

Люди поважного віку та найвищі начальники вирішують, чи починати розмову; вони задають загальний тон, визначають зміст бесіди, першими входять до приміщення, їхні імена проголошуються першими. Але якщо когось представляють, чинять навпаки, тобто спочатку називають ім'я молодшої людини, підлеглого тощо. Так зване почесне місце надається старшій людині, тому, хто має вищу посаду, жінці. Старшим за віком людям слід поступатися місцем, допомагати, коли цього вимагають обставини. Жінка зазвичай не допомагає чоловікові.

Чоловік має бути дуже уважним до жінки, а якщо її супроводжує чи проводить, то зобов'язаний піклуватися про неї. Якщо треба підтримати жінку, аби та не впала, він може їй допомогти, беручи тільки за руку до ліктя. Після вечора, проведеного разом у ресторані, театрі, чоловік зобов'язаний провести жінку до вхідних дверей будинку чи до ліфта, але не далі.

Зібрав
Петро ЛЯШУК,
журналіст



"ДЛЯ ВАШОГО ЗДОРОВ'Я"

Медичний вісник
Буковини
6 березня 2011 р.
Виходить
українською мовою

Засновник —
Буковинський державний
медичний університет

Набір О.Й. Вісянник
Верстка В.Й. Петрушко

НАША АДРЕСА:
58002 м. Чернівці,
пл. Театральна, 2
Медичний університет
факс (0372) 55-37-54
E-mail: office@bsmu.edu.ua

ЧЦ № 78
Друк офсетний.
Умовн. друк. арк. 1.
Тираж 1000. Зам. № 59.
ВІЦ «Місто»,
58022 м. Чернівці,
вул. Головна, 173 А

РЕДАКЦІЙНА
РАДА:

БОЙЧУК Т. М.
ПІШАК В. П.
ГЕРУШ І. В.
ЗОРІЙ Н. І.
ІВАЩУК О. І.
ІФТОДІЙ А. Г.
ПАВЛУНИК І. І.

РЕДАКТОР
Петро ЛЯШУК

РЕДАКЦІЙНА
КОЛЕГІЯ:
ВІВСЯННИК О.Й.
заступник редактора
КОЗИК О. В.
ЖИХУЛКО Л. М.
ШУТАК Л. Б.

Редакція не завжди поділяє позицію авторів публікацій, залишає за собою право редагувати та скорочувати тексти, вважає, що відповідальність за точне викладення фактів несе автор.