

МЕДИК КУБАНИ



Газета Кубанского государственного
медицинского университета

№ 1 (1380), январь 2010 г.

Татьянин день

Уважаемые студенты и преподаватели!

Поздравляю вас с Днем российского студенчества – праздником молодости, оптимизма, романтики и надежд!

Во все времена студенчество объединяло лучшую часть молодежи. Ни у кого не возникает сомнений, что будущее страны напрямую связано с теми, кто сегодня трудится в студенческих аудиториях, ведь завтра именно вам, высокообразованным специалистам, предстоит внести свой вклад в развитие здравоохранения края и страны в целом.

Ищите, творите, дерзайте, никогда не останавливайтесь на достигнутом, и тогда ваша инициатива, предприимчивость и стремление всегда добиваться поставленной цели будут востребованы и оценены.

Пусть вам всегда покровительствует святая Татьяна, а студенческая жизнь станет еще более прекрасной и насыщенной.

Ректор Кубанского государственного
медицинского университета
С.Н.Алексеев

В череде ярких зимних праздников особо выделяется один – День российского студенчества – 25 января. Несмотря на то, что каждый студент отмечает это событие по-своему, к этому дню организуется много городских и краевых мероприятий. Студенты Кубанского государственного медицинского университета с удовольствием принимают в них участие. В разные временные периоды были предложены различные формы проведения Дня студентов, а с 2007 года фестиваль «Татьянин день» проводится в форме спортивно-развлекательной конкурсной программы.



2008 год. «Утомленные МЕДом», а вернее, сессией, студенты педиатрического факультета организовали команду из десяти активистов и приняли участие в конкурсе-фестивале «Татьянин день», который проходил в ДС «Олимп». Открылось мероприятие парадом 36 команд – участниц высших и средних специальных учебных заведений города. Это было поистине великолепное зрелище: команды были оригинально костюмированы и экипированы, по очереди они появлялись на поле, останавливаясь возле членов жюри, выкрикивали свои речевки, показывали небольшие инсценировки, сооружали замысловатые пирамиды.

Программа фестиваля состояла из конкурсов: «Перебрось шар», «Сбор профсоюзных взносов», «Вахтерши», «Выложи из тел слово «халява», «Эстафета», «Сумасшедший футбол». Не все они отличались оригинальностью и доступностью исполнения, но хочется отметить, что по сравнению с аналогичным мероприятием 2007 года успехи в организации и нравственности определенно были.

Капитаном команды КГМУ был Евгений Глушко. Спортивный, энергичный, устремленный к победе, он вел за собой не менее решительных и находчивых Алексея Завальского, Алексея Морозова, Вадима Коровца, талантливых и неотразимых Ольгу Новикову, Елену Шевлягину, Дарью Чайкину и других.

2009 год особых изменений в организацию и проведение праздника не принес, за исключением нескольких конкурсов: «BUSH – атлон», в котором участники забрасывали плюшевыми коровами «клонов» бывшего американского президента Джорджа Буша /их изображали студенты в масках президента/, и перетягивание каната женской половиной команд – участниц соревнований. Победителем конкурса-фестиваля «Татьянин день» команда университета не стала, но для нас она – победитель. Ведь каждая игра

предполагает проявление личностных качеств, определенных умений и навыков, а наши студенты – лучшие! И еще у нас осталась надежда на получение главного приза «Татьяны-халявы!» в наступившем 2010 году.

Мероприятие, посвященное Дню российского студенчества, состоится 30 января в 17.00 часов в ДС «Олимп». Приглашаем всех желающих поддержать команду нашего университета в этом нелегком, но увлекательном бою.

Студентка IV курса лечебного ф-та
Мартюшенко Екатерина

Новогодний сюрприз для маленьких пациентов

В канун Нового года студенты VI курса лечебного факультета, а также интерн кафедры госпитальной терапии В. Бабаян вместе с заместителем декана Ф.Ш. Сиховой и помощником проректора по УВР О.В. Науменко организовали благотворительную акцию, в рамках которой поздравили больных детишек из 2-го (планового) хирургического отделения Детской краевой клинической больницы. Понимая тяжесть состояния маленьких пациентов этого отделения, мы решили хотя бы ненадолго отвлечь ребят от неприятных эмоций и подарить им настоящий праздник. Помогли нам в этом яркие костюмы Деда Мороза и Снегурочки и, конечно, традиционные новогодние подарки.

Не успели мы войти в отделение, как дети с восторгом и любопытством окружили



нас. Мы попросили ребят рассказать стихи или спеть песни на новогоднюю тематику: сколько же специально выученных к празднику стихов и песен мы услышали!



ны, а кто-то и вовсе испугался бородатого гостя и его спутников. Но новогодним подаркам были рады все. Мы вручили ребятам конфеты, принадлежности для рисования, настольные игры.

Если нам удалось донести до ребят ощущение приближающихся праздников, в которые иногда происходят настоящие чудеса, поднять им настроение, подбодрить, вместе с новогодними подарками подарить веру в чудо волшебства, - значит, мы старались не зря!

Подобную акцию шестикурсники проводят уже второй раз. Надеемся, что студенты младших курсов поддержат нас, и такого рода акции станут традиционными для нашего вуза.

*Студентка VI курса
лечебного ф-та
Ярмошук Елена*

Мы обошли все палаты, чтобы не оставить без внимания ни одного ребенка. Реакция у ребят была разная: некоторые из них были активны и общительны, другие стеснительны и немногослов-

Праздник должен быть у всех!

Наша очередная предновогодняя поездка в детский дом поселка Ахтырский Абинского района принесла радость не только детям, но и самим студентам. Было столько интересных конкурсов и ярких выступлений, что от всего этого калейдоскопа красок могла закружиться голова у любого человека. Дед Мороз и Снегурочка в исполнении Полупанова Юрия и Леоновой Ирины, студентов II курса лечебного факультета, вызвали у ребят море эмоций: они загадывали им загадки, играли в новогодние игры «Передай рукавицу», «Снежинки и сугробы» и другие. Участники вокально-хореографического коллектива и студенты-активисты веселили ребят на протяжении всего вечера, вовлекая их в непосредственное участие. По словам

руководства детского дома, так тепло дети откликаются только на общение с нами, а с другими гостями ведут себя скованно и тяжело идут на контакт. Как же хорошо все-таки чувствовать себя нужными и приносить радость в этот мир! Выражаем огромную благодарность студентам лечебного и фармацевтического факультетов, так как без них эта поездка бы не состоялась, а также нашему идейному вдохновителю и организатору Науменко Ольге Владимировне. Благодаря этим людям все дети получили свои подарки и заряд новогоднего настроения.

*Студент II курса лечебного ф-та
Печелиев Александр*



Время призывов закончилось

В соответствии с распоряжением ректора КГМУ С.Н. Алексеенко, деканатами университета осуществляется активная работа по профилактике и выявлению нарушений правил внутреннего распорядка в общежитиях КГМУ. Проводятся собрания и воспитательные беседы с проживающими студентами, интернами, ординаторами. Избраны студенческие активы.

Однако, к сожалению, выявляются грубые нарушения этих правил проживающими. 13 января 2010 года выявлен факт употребления алкогольных напитков интернами А.Д. Журавлевым и Ю.В. Куклиным на территории общежития №4. Данная ситуация была рассмотрена деканатом ФПК и ППС. По материалам этого случая издан приказ ректора о высылке интернов из общежития и объявлении им строгих выговоров.

Приказ ректора выполнен.

Основные вехи жизни и творчества Виктора Петровича Балуды

Трижды за последние семь лет в Краснодаре проходили научно-практические конференции по проблемам гемостаза, посвященные памяти крупного российского патофизиолога, доктора медицинских наук, профессора, лауреата Государственной премии Российской Федерации, лауреата премии имени Богомольца, заслуженного деятеля науки, выпускника Кубанского медицинского института Виктора Петровича Балуды.

...Краснодар был стартовой площадкой для яркой жизни ученого. Здесь он родился, здесь его alma mater, давшая ему профессию и заложившая основы будущих научных достижений, - наш вуз. И здесь произошло его становление как ученого.

Но путь к этим достижениям вел через Великую Отечественную войну. 22 июня 1941 годы Виктор Петрович был выпускником средней школы и начал свою жизнь с величайшего патриотического шага: уже 23 июня он добровольно подал заявление с просьбой направить его на фронт защищать Родину. Через полгода, окончив Краснодарское зенитно-артиллерийское училище, В.П. Балуда стал командиром 444-го отдельного зенитно-артиллерийского взвода, затем командовал батареей, зенитно-артиллерийским полком Северо-Западного и 2-го Прибалтийского фронтов. Был ранен, стал инвалидом. В разгар войны в 1943 году награжден орденом Красной Звезды, а после окончания войны - вторым таким же орденом и медалью «За победу над Германией». Обычная судьба молодого человека тех суровых лет сохранила жизнь Виктору Петровичу, очевидно, для его будущих научных свершений.

Она же закалила его характер: несмотря на трудности и большие проблемы со здоровьем, он после окончания войны в 1946 году поступил в Кубанский медицинский институт и с отличием его окончил. Учился в аспирантуре, работал ассистентом кафедры патологической физиологии, руководили которой прекрасные люди и ученые - профессора Исидор Абрамович Ойвин и Софья Самуиловна Полушкина. Это они привили ему навыки анализа процессов и научного подхода к решению проблем. Здесь прошло его становление как ученого, здесь он выполнил первые научные работы, подготовил и защитил в 1958 году кандидатскую («Влияние болевого раздражения на функциональное состояние свертывающей системы крови») и через пять лет - докторскую («Основные закономерности изменения свертываемости крови и фибринолитической активности при различных состояниях организма») диссертации.

При работе над докторской диссертацией молодой ученый встретился со своеобразными трудностями: над такой же темой давно работал его авторитетный коллега, дважды лауреат Государственной премии СССР профессор Б.А. Кудряшов. У него была своя школа, свое направление и свои взгляды на тонкости гемостаза, отличные от представлений В.П. Балуды. Несмотря на маститость оппонента, молодой ученый нашел в себе смелость и мужество отстаивать свою точку зрения, правоту которой подтвердили и жизнь, и его ученики.

Еще будучи аспирантом, Виктор Петрович проникал важностью решения одной из общих проблем медицины - патогенеза, профилактики и лечения диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) крови и его осложнений - тромбозов, тромбоэмболий и геморрагий, которые нередко выступают главными причинами летальных исходов или инвалидности. Эта проблема носит междисциплинарный характер. С ней сталкиваются в повседневной клинической практике врачи всех специальностей. Поэтому справедливо высказывание о том, что диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови является неспецифическим компонентом многих специфических патологических процессов. Именно в этой области Виктор Петрович внес свой весомый вклад. Он - признанный в нашей стране основатель клинической лабораторной диагностики нарушений процессов свертывания крови и фибринолиза. Созданный им комплексный метод оценки состояния системы гемостаза на основе разработанной клинической коагулограммы стал тем импульсом, который стимулировал и продолжает стимулировать изучение в нашей стране проблемы ДВС-синдрома, тромбозов и кровотечений в акушерстве, хирургии, онкологии, кардиологии, гематологии, инфектологии, при лучевой и ожоговой болезнях, в клинике неотложных состояний и интенсивной терапии и при многих других патологических состояниях и заболеваниях.

Уже будучи зрелым ученым, в 1963 году Виктор Петрович Балуда переехал в Обнинск - город, где в полной мере смог реализовать свой талант. Многие годы профессор В.П. Балуда руководил отделом радиационной патологической физиологии в медицинском радиологическом научном центре Российской академии медицинских наук. Он автор более 200 печатных работ, в том числе приоритетных исследований, которые нашли широкое применение в исследовательской и клинической практике. Он внес существенный вклад в разработку схемы целевой

профилактики тромбозов, впервые предложил никотиновую кислоту для профилактики и лечения тромбоэмболических осложнений; разработал патогенетическую классификацию нарушений гемостаза, на основе которой предложил способы применения гемостатических препаратов местного патогенетического действия. Виктор Петрович установил новые аспекты роли фактора ХШ в гемостазе, подтвердил концепцию участия системы гемостаза в опухолевом росте и метастазировании.

В.П. Балуда активно работал над созданием в нашей стране служб лечения тромбозов и кровотечений. Это требовало большой настойчивости, убежденности в необходимости таких служб и подготовки специалистов. По его инициативе такие службы были созданы в ряде клинических центров страны, включая главный военный госпиталь имени Н.Н. Бурденко. Он воспитал много учеников, которые с гордостью причисляют себя к школе Балуды, среди них и наши ученые - А.С. Адамчик, Г.М. Беляк, Ю.И. Мамелов, Ю.В. Ионов. Под руководством В.П. Балуды защитили 30 кандидатских и 10 докторских диссертаций. Его ученики возглавляют научно-исследовательские институты, медицинские научные центры Российской академии медицинских наук, кафедры и лаборатории медицинских университетов, работают в практическом здравоохранении. Идеи и научные достижения Виктора Петровича Балуды, его любовь к людям и теперь живут в трудах его учеников и последователей.

Символично, что продолжателем его дела стал сын Михаил Викторович, кардиолог, профессор Московского государственного медико-стоматологического университета.

Научные достижения В.П. Балуды способствовали славе и признанию Кубанского медицинского института в нашей стране и за рубежом как кузницы медицинских и научных кадров высокого класса. Он всегда гордился тем, что окончил наш вуз, который называл старейшим храмом наук. В этом большая заслуга выдающихся ученых, работавших в нашем институте, таких как Виктор Петрович Балуда, но которых, к сожалению, уже нет среди нас.

*Г.Н. Сушкевич.
НИИ общей патологии и патофизиологии
РАМН, Москва;
А.С. Адамчик.
Кубанский государственный медицинский
университет, Краснодар*

Опыт внедрения рейтинговой системы оценки знаний

Лечебный факультет

Анализ результатов внедрения рейтинговой системы на лечебном факультете в весеннем семестре 2008-2009 учебного года показал, что средний рейтинг отдельных студентов колеблется в широких пределах - от 42% до 97,7%. Однако необходимо отметить, что средний экзаменационный балл вполне приемлем и всегда выше среднего семестрового рейтинга.

Низкий рейтинг обусловлен значительным количеством пропусков занятий студентами без уважительной причины, нерегулярной подготовкой к занятиям и несвоевременной ликвидацией задолженностей по практическим занятиям. Таким образом, необходимо сосредоточиться на решении этих проблем (прежде всего деканатам), что приведет к повышению рейтинга и улучшению качества знаний у студентов. Роль кафедры в этом процессе обусловлена своевременным и качественным проведением занятий и отработок, а также качественным введением рейтинговой системы (полным указанием пропусков и штрафов). Своевременно и на должном уровне заполняют рейтинговую программу кафедры фундаментальной и клинической биохимии, гистологии, госпитальной хирургии и терапии, инфекционных болезней.

Некачественное ведение рейтинговой системы - наиболее частая причина расхождения семестрового рейтинга и экзаменационной оценки как в сторону завышения последней, так и в сторону занижения. Кроме того, не последнюю роль в этом играют психологические особенности студента.

В целом результаты внедрения рейтинговой системы показали ее положительную роль в организации учебного процесса и активизации учебной деятельности студентов.

*Декан лечебного ф-та
А.Х. Каде*

Стоматологический факультет

Положительные стороны рейтинговой системы – она повышает уровень образовательного процесса; исключает субъективизм при выставлении оценок; стимулирует подготовку студентов к занятиям. При этом повысился уровень посещаемости практических занятий и лекций. Внедрение рейтинговой системы дало возможность студентам получить самоэкзамен по дисциплине или льготные условия сдачи экзамена.

Кроме того, рейтинговые системы обучения оценивают и характеризуют прежде всего студентов, а не работу кафедр. А показатель работы кафедр оценивается по критериям, разработанным учебным управлением.

Отрицательные стороны – внедрение рейтинговой системы повысило нагрузку на преподавателей кафедр и сотрудников деканатов. Имеет место несовершенство программы для подсчета рейтинга и ее несогласованность с программой «Деканат»; недобросовестное заполнение рейтинговой программы кафедрами.

Рейтинговая система оценки знаний студентов работает только один учебный семестр, что, по-видимому, недостаточно для того, чтобы оценить эффективность и перспективы ее на будущее. Поэтому деканат, методический совет факультетов и кафедры должны совершенствовать ее и добиваться квалифицированного и добросовестного заполнения рейтинговых программ кафедрами для более эффективной оценки их деятельности. Многие кафедры формально относятся к этому вопросу, не учитывая отрицательные бонусы, пропуски занятий и лекций, несвоевременную сдачу итоговых и тому подобное.

При анализе соответствия рейтинговой оценки можно отметить следующее: в целом кафедры I-III курсов имеют более низкий рейтинг и средний балл. Это естественно, так как теоретические кафедры готовят базис для клинических кафедр. Контингент студентов, поступивших по целевому набору из регионов Северного Кавказа, имеет очень низкую базовую подготовку (по химии, биологии и физике), несмотря на высокие баллы ЕГЭ. При анализе прослеживается тенденция, что по данным рейтинга (54-70%), средний балл при сдаче экзаменационной сессии колеблется от 3,2 до 3,8 на первом курсе. Это говорит о положительной тенденции в работе кафедр со студентами в течение семестра (консультации, допол-

нительные занятия и лекции). При анализе успеваемости в сравнении с рейтингом в этом году и предыдущим учебным годом прослеживается явная тенденция к увеличению среднего балла по предметам, к уменьшению количества неудовлетворительных оценок на экзаменах, уменьшению количества отчисленных студентов, улучшению посещаемости практических занятий и лекций.

Подводим итоги: необходимо продолжить работу по совершенствованию рейтинговой системы, так как она дает положительные результаты и улучшает качество образовательного процесса.

В завершении хотелось отметить некоторые кафедры, которые своевременно и правильно, согласно положению о рейтинговой системе, предоставляют сведения в деканат:

это теоретические: гистология, патологическая анатомия, фундаментальная и клиническая биохимия;

клинические кафедры – пропедевтическая стоматология, ортопедическая стоматология.

*Декан стоматологического ф-та
В.В. Еричев*

Фармацевтический факультет

Внедрение рейтинговой системы на факультете строилось на сравнительном соотношении показателей промежуточного рейтинга, рейтинга по дисциплине в семестре, согласно представленным в деканат отчетам с кафедр.

Анализ результатов внедрения рейтинговой системы на фармацевтическом факультете за последние три семестра показал, что по ряду дисциплин рейтинговые баллы студентов оказались крайне низкими. Так, средние баллы по ОМО и ЧС на III курсе обучения (платная форма) составляло 15 баллов. У многих студентов были и отрицательные рейтинговые показатели. Безусловно, студенты различных курсов факультета неоднородны по уровню подготовки и отношению к учебе. У студентов III и IV курсов факультета рейтинговые показатели по дисциплинам специальности соотносятся с результатами экзаменационных оценок. Вместе с тем у выпускного, V курса, даже по дисциплинам специальности рейтинги были крайне низки. У 50% студентов рейтинг не превышал 10 баллов (по управлению и экономике фармации) и у 34.3% - по фармацевтическому товароведению.

На первом этапе внедрения рейтинговой системы были и иные сложности, которые постепенно нивелировались. Анализ зимней сессии 2008/2009 учебного года показал, что по некоторым дисциплинам: биология, физика, математика - наблюдалось в ряде случаев несоответствие рейтинговой оценки с экзаменационными оценками. Промежуточный рейтинг у большинства студентов по биологии был достаточно высок (более 60 баллов), при этом на первой сдаче экзамена более 50% студентов получили неудовлетворительные оценки.

Сотрудниками деканата было проведено анкетирование среди студентов всех курсов (после летней экзаменационной сессии и в начале 2009/2010 учебного года). Анкетирование показало недостаточность мотивации у студентов, что в свою очередь не совсем отражает основные цели введения рейтинговой системы, а именно: повышение соревновательности в учебе, обеспечение конкурентноспособности выпускников, снижение роли случайных факторов при сдаче экзаменов и зачетов, создание объективных критериев при отборе кандидатов на продолжение обучения в интернатуре и аспирантуре. Последний критерий не имеет значения для студентов платных форм обучения и не является для них мотивацией в «сосязательности в учебе» Следует вместе с тем отметить, что рейтинговая система постепенно все больше становится стимулом для улучшения учебной дисциплины, фактором снижения числа пропусков занятий и фактором своевременности отработки пропущенных занятий.

В заключение следует отметить, что многие кафедры не только своевременно, но и полно оформляют рейтинговую документацию. К ним следует отнести кафедры общей химии, биохимии, философии, фармации, патологической физиологии и другие.

*Декан фармацевтического ф-та
Р.А. Ханферьян*

студентов на факультетах

Педиатрический факультет

Второй учебный год внедрена в практику кафедр рейтинговая система оценки текущих и промежуточных знаний. Начало внедрения было связано с этапом понимания необходимости перехода на рейтинговую систему. Были разработаны критерии баллов, штрафов и бонусов и определены сроки подведения итогов. Известно, что подведение оценки рейтинга проводится дважды в семестре (к 1 ноября и в конце семестра).

Как показал опыт, наиболее дисциплинированными кафедрами явились: педиатрии №1, педиатрии №2, ЛОР-болезней.

Надо отметить положительные и отрицательные стороны рейтинговой системы.

Положительные стороны: улучшилась посещаемость лекций, большинство студентов отработки сдают в течение первой недели после пропусков. Система стимулирует улучшение дисциплины посещаемости с целью повышения балльной оценки, получение бонуса по дисциплине, активность студентов в научной и общественной работе, помогает кафедре объективно оценить знание студентов.

Отрицательные стороны: недостаточно усовершенствована программа для рейтинга (при переносе рейтинга в деканатскую программу возникают ошибки технического характера, идет ошибка ввода), кафедры вносят свои коррективы, которые не позволяют далее перенести рейтинг в деканатскую программу. Не указывают правильное, соответствующее деканатской программе название своей дисциплины, что также затрудняет ввод данных в общую базу.

Проводится анализ соответствия рейтинговой оценки успеваемости и результатов промежуточной аттестации по дисциплинам. Имеет место соответствия рейтинга в году у кафедр педиатрия №1, педиатрия №2, оториноларингологии, общей гигиены, инфекционных болезней, детских хирургических болезней, латинского языка, биохимии, нормальной физиологии. Очень низкий рейтинг успеваемости в семестре у кафедр внутренних болезней, ОМО в ЧС, фармакологии, физики, общей химии.

Таким образом, внедренная рейтинговая оценка обучения является необходимым элементом обучения в высшей медицинской школе.

*Декан педиатрического ф-та
В.А. Шашель*

Медико-профилактический факультет

При анализе рейтинговой системы оценки успеваемости студентов на медико-профилактическом факультете учитывались: соответствие рейтинга по дисциплине за период обучения и результата экзамена, количество «самоэкзаменов» и наличие льгот при ответе на экзамене для студентов с высоким рейтингом (вопросы по выбору, уменьшение количества вопросов при ответе по билету), отзывы студентов о рейтинговой системе оценки успеваемости. В связи с тем, что внедрение рейтинга находится в стадии эксперимента, а окончательное положение сформировано только после зимней сессии, представляется возможным анализировать внедрение рейтинговой оценки успеваемости только по результатам летней экзаменационной сессии, в которую на МПФ экзамены проходили по 14 дисциплинам.

При этом отмечено соответствие рейтинга оценке, полученной на экзамене по 6 дисциплинам (42,9%); по 8 (57,1%) дисциплинам прослеживается расхождение рейтинга и оценки, полученной на экзамене.

Рейтинговая система оценки успеваемости знаний позволяет студентам получить «самоэкзамен» или льготу при ответе. Проведенный анализ по данному положению показал, что на медико-профилактическом факультете из 14 дисциплин по трем дисциплинам (21%) студенты получили «самоэкзамен» (физика, латинский язык, оториноларингология), по восьми дисциплинам (87%) - льготы на экзамене (микробиология, внутренние болезни, физика, нормальная анатомия, гигиена питания, гигиена детей и подростков, гигиена труда, эпидемиология).

Наиболее успешно рейтинговая оценка успеваемости внедрена на кафедрах лор-болезней, профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии, биологии, микробиологии, внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов.

Кроме того, нами было изучено мнение студентов путем экспресс-опроса групп, сдававших экзамены в весеннюю сессию, о введении рейтинговой оценки успеваемости. Абсолютное большинство студентов отмечают стимулирующее и дисциплинирующее влияние рейтинговой оценки успеваемости. Вместе с тем студенты отмечают недостаточную гласность со стороны преподавателей кафедр об оценках, получаемых на занятиях, а узнают только итоговую рейтинговую оценку в конце семестра, тем самым они лишены возможности своевременно реагировать на оценку знаний.

Индия — жемчужина Азии

Заседание Клуба интернациональной дружбы «Глобус», посвященное одной из ярких стран Азии – Индии, состоялось 17 декабря 2009г. на базе СШ №43. В заседании приняли участие ученики школы и представители Индии – студенты иностранного факультета КГМУ.

В ходе заседания школьники ознакомились с интересными событиями из политической и культурной жизни Индии, провели викторину среди учеников школы. Рассказали историю об искусстве ношения индийского тюрбана, наглядно показали два примера техники повязывания их у северных и южных районов Индии. И, конечно же, не обошлось без зажигательных индийских национальных танцев и песен.



Предновогодние встречи

Студенты факультета по обучению иностранных граждан КГМУ в конце декабря вновь побывали в гостях у своих младших друзей – воспитанников детского дома ст. Старокорсунской.

Нашего приезда ждали не только дети, но и, как оказалось, сотрудники детдома – преподаватели, воспитатели. Подарки, концертная программа, рассказы о новогодних традициях в разных странах мира, конкурсы... Радостная встреча длилась более 4 часов. Расставаться никто не хотел. Индийские студенты начали учить воспитанников детдома танцевальным движениям, арабские студенты удивили окружающих исполнением песен на многих языках мира.

Красивые национальные костюмы, взаимный интерес, доброжелательная атмосфера и новогодние украшения – все это в очередной раз только укрепило дружественную связь между нашими студентами-иностранцами и детьми из России. И хочется верить, что эта ниточка дружбы в дальнейшем станет фундаментом здорового и счастливого будущего нашей планеты.



*Сотрудник деканата ф-та по обучению иностранных граждан, ответственный за воспитательную работу с иностранными учащимися
И.П. Овчаренко*

К юбилею университета.

Страницы нашей истории.

После открытия Кубанского университета в 1920 году на медицинском факультете видные ученые-медики организовали физико-медицинское общество - ФИЗМО. Сообщение об этом событии было помещено в местной газете «Красное Знамя» в ноябре 1920г. В президиум общества вошли профессор Н.Н. Петров, Н.Ф. Мельников-Разведенков, В.М. Арнольд и доктора А.А. Герке и В.В. Лебедеенко.

Деятельность ФИЗМО не ограничивалась рамками только медицинского факультета. Членами общества, его активными участниками и докладчиками стали многие врачи Краснодара, в том числе военные врачи и другие специалисты. Даже работники районов и станиц приезжали регулярно в Краснодар для участия в заседаниях общества, привозили для демонстрации больных с редкими нозологическими формами.

С 1921г. в крупных станицах области проводились научные конференции, наиболее интересные вопросы, обсуждавшиеся врачами, выносились на заседание ФИЗМО.

Изучение малярии, широко распространенной в то время в Краснодаре и на Кубани, и выработка мероприятий по борьбе с ней были предметом неоднократных заседаний ФИЗМО. Скрытые формы, анатомические изменения и клиническая картина малярии, ее профилактика и лечение – вот главные темы сделанных докладов.

Клинические дисциплины дали очень богатый материал для ФИЗМО в виде докладов, сообщений и демонстраций. Хирурги в своих докладах касались самых разнообразных вопросов оперативной техники и клиники хирургических больных, способов обезболивания и применения пластических операций. Большое внимание уделялось злокачественным новообразованиям. Терапевты делились своим клиническим опытом по диагностике и терапии внутренних болезней.

Ни одна из медицинских специальностей не осталась забытой. Каждая была представлена большим или меньшим количеством докладов и сообщений. Значительное число ценных докладов было сделано по патологической анатомии, неврологии и психиатрии, биологии, эндокринологии, санитарии, гигиене и профилактике.

Глазная клиника с первого года своего существования организовывала летом отряды, направлявшиеся чаще всего в горные районы Кавказа с целью обследования и изучения глазных заболеваний среди кавказских народностей и оказания оперативной лечебной помощи больным. Итоги этой работы ежегодно подводились осенью на заседаниях ФИЗМО. На основании собранных материалов выяснялись очень важные вопросы распространения и причин трахомы на Кубани и Кавказе, о связи глазных болезней с условиями быта и уровнем культуры населения.

В 1922г. проф. Н.Ф. Мельников-Разведенков подвел первые итоги научно-медицинских исследований, успешно проводившихся на территории Кубано-Черноморской области.

Деятельность ФИЗМО была исключительно продуктивной. Согласно

уставу, общество способствовало научному совершенствованию врачей и биологов, распространению и применению биологических и медицинских знаний, а также разработке биологических и медицинских вопросов в связи с местными условиями жизни.

За годы существования общества состоялось 200 заседаний, на которых было сделано около 600 докладов, сообщений, демонстраций. Заседания общества, как правило, собирали полную аудиторию слушателей, среди которых кроме врачей были студенты-медики старших курсов, неоднократно выступавшие с небольшими сообщениями. Докладчиками в основном были преподаватели Кубанского медицинского института.

С ростом и развитием института расширилась и углублялась научно-исследовательская работа на Кубани, а вместе с этим постепенно стали организовываться отдельные научные общества по различным специальностям. Были открыты Краснодарское отделение Российского общества патологов, общества дермато-венерологическое, хирургическое, психоневрологическое и социальной и экспериментальной гигиены. При многих кафедрах были организованы научные конференции врачей, студенческие академические кружки.

Общества устраивали чествования виднейших научных деятелей, работавших тогда на Кубани, одновременно посвящая им номера журнала «Кубанский научно-медицинский вестник». Такие чествования были организованы по случаю юбилеев Н.Ф. Мельникова-Разведенкова, И.Г. Савченко, М.М. Дитерихса и других.

В июне 1927г. к третьему выпуску врачей Кубанского медицинского института было приурочено 180-е торжественное заседание ФИЗМО, на котором были заслушаны доклады: С.В. Очаповский – «О медицинском мышлении и поведении»; Е.М. Жадкевич – «Медицинская работа на участке».

В конце 1928г. ФИЗМО перестало существовать, так как практически по всем клиническим и теоретическим дисциплинам были созданы самостоятельные общества.

На протяжении своей деятельности общество рассматривало наиболее актуальные вопросы здравоохранения в период его становления на Кубани. Общество заложило основы научных исследований ученых Краснодарского края в различных областях медицины. Кубанские ученые чтут традиции своих предшественников. Сегодня в центре внимания ученых находятся проблемы современного здравоохранения, обсуждение которых в рамках научных обществ помогает решать насущные вопросы практической деятельности врачей, вносит достойный вклад в дело сохранения и укрепления здоровья населения.

Зав. музеем истории КГМУ
А.Г. Ковальская

9 мая 2010 года наша страна отметит 65 лет со Дня Победы над фашизмом. В честь этого великого события в нашей газете открывается рубрика – «65-летию Великой Победы посвящается...», где будут публиковаться воспоминания ветеранов университета о Великой Отечественной войне.

Битва за Москву

В жизни нашей страны немало событий не только национального, но и международного значения. К числу таких относится героическая оборона столицы советского государства, города Москвы, а затем разгром осаждавших ее фашистских войск. Для современной молодежи это лишь одно из сражений Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, о котором они узнают из художественных и документальных кинофильмов, телепередач, из произведений литературы и искусства, из материалов семейных архивов, рассказов старейших в семье, иногда на вечерах и собраниях ветеранов, посвященных знаменательным датам.

...Роль обороны Москвы и разгром фашистских агрессоров у ее стен трудно переоценить. Захватчикам казалось, что молниеносная во-

йна уже заканчивается их победой. Но враги просчитались. Против них поднялись все слои советского общества, представители всего многонационального населения – весь народ. Расчет агрессоров на социальные и национальные разногласия не оправдался. Им противостоял единый вооруженный лагерь. Его сплотила общность целей и идей во имя социального благополучия, равенства и справедливости, дружбы народов. Ведь к началу войны советское государство преодолело отставание по многим показателям от передовых стран мира, а по некоторым и превзошло. Людям было, что защищать.

Несмотря на то, что захватчики топтали нашу землю и оказались не так уж далеко от стен Кремля, советское командование орга-

низовало 7 ноября 1941 года парад войск на Красной площади, посвященный 24-й годовщине Великой Октябрьской революции. Войска, участвовавшие в нем, шли зачастую прямо в бой. Речь руководителя советского государства И.В. Сталина передавалась по радио, она вселяла уверенность в победу, хотя добиться ее удалось не сразу. На это потребовались усилия воинов и работников тыла. Победа далась ценой гибели миллионов жителей.

Я принадлежу к тому поколению сограждан, которые в те годы были детьми, но несли на себе бремя военных невзгод. На фронте погиб мой старший брат, и по этой причине я знаю о нем только по рассказам горевавших родителей. Слышал от участников войны об обороне Москвы, о первой большой победе наших войск.

Молодому поколению следует лучше и глубже знать историю родины, деяния ее героев, в том числе и медиков. И помнить : залог процветания страны - в единстве всех членов общества и ее руководства в борьбе за достижения во всех сферах жизни. Надо каждому найти свое посильное место в этом общем патриотическом деле.

Член Совета ветеранов КГМУ
И.Н. Ремизов

НОВЫЙ ГОД НА СУГАНТАУ

В первые дни января, когда новогодние праздники 2010 года были в самом разгаре, группа спортсменов федерации альпинизма Краснодарского края под руководством мастера спорта Александра Разортуева совершила восхождение на скитурях (лыжи со специальным покрытием) на гору Сугантау (4500м, Северная Осетия, Дигория). По графику прохождения маршрута два дня отвели на подход к горе, сутки - на штурм и два дня - на спуск. В штурмовую группу, состоящую из 4 человек, входили два члена горного клуба КГМУ: студент шестого курса медико-профилактического факультета Олег Пчельник и Михаил Коновалов. Свое восхождение Олег Пчельник посвятил 90-летию любимого университета.

В ночь штурма Сугантау пошел снег, который шел еще несколько дней, резко ухудшая видимость маршрута. Тропили снег по 40 шагов. При температуре воздуха ниже минус 20 градусов спали на снегу в одноместных палатках по три человека. К утру под палаткой образовывался лед, а конденсат от дыхания пропитывал вещи и спальники. Штурм начали утром, а в середине дня были уже на вершине, где по правилам альпинизма оставили в капсуле записку, а Олег с флагом университета сделал фотографии на память. Но самым тяжелым оказался спуск, так как шли с отяжелевшими от мокрых вещей рюкзаками зигзагообразным траверсом.

Сугантау, имеющая летнюю третью «А» категорию сложности по альпинистской квалификации, покорена и надолго останется в памяти как белый тигр нового, 2010 года. А что запомнилось еще? По словам Олега Пчельника, - это тяжелый рюкзак, долгий подход к горе, неудобные ночевки, а самое главное – прекрасное, даже отличное настроение и самочувствие.



25 января - День Татьяны или День студента?

25 января - День Татьяны. Очень сложно сказать, чей это праздник в большей степени. Если смотреть на вопрос в историческом контексте, то, конечно, в первую очередь 25 января - День Святой мученицы Татьяны. Будучи дочерью богатого римлянина, она избрала путь духовного развития и стала диаконисой Римской церкви. Она ухаживала за больными, помогала малоимущим, но за веру в Иисуса Христа была приговорена к мученической смерти. Но далеко не за благие деяния, великую душу и крепкую веру Святой Татьяны этот день стал всеобщим праздником для студентов. История этого праздника как студенческого началась в XVIII веке, когда 25 января 1755 года, в день великомученицы Татьяны, императрица Елизавета подписала "Указ об учреждении в Москве университета и двух гимназий". А текст Указа был написан Иваном Шуваловым - фавори-

том императрицы и другом Ломоносова. Под Московский университет определили трехэтажное здание на Красной площади у Воскресенских ворот. В конце 1790-х годов было закончено строительство специального здания для университета на Моховой улице, в котором была оборудована и собственная церковь во имя Святой мученицы Татианы. День ангела всех православных Татьян приобрел новое содержание, и теперь этот праздник отмечали не только верующие, но и студенты. 25 января стал днем всех студентов, а святая Татьяна стала считаться покровительницей студентов, и из Татьяны-мученицы превратилась для студентов в Татьяну университетскую. В XVIII - начале XIX веков этот день был отмечен в молебне университетской церкви как "День основания Московского университета". В XVIII веке Татьянин день отмечался с помпой, так как

являлся праздником официальным и новым, из года в год сопровождающимся торжественными речами, поздравлениями и застольями. После октября 1917 года студенческая Татьяна "отбыла" в эмиграцию, где российские традиции не прерывались. И после этого праздник возродился только в 90-е годы.

В 1995 году День студентов снова был "узаконен" в России. Снова открылся храм Святой Татьяны при Московском университете, а в актовом зале старого университетского здания на Моховой улице 25 января вручаются Шуваловские и Ломоносовские премии. Все Татьяны принимают в этот день поздравления с именинами. Времена изменились, изменились традиции празднования, но не изменилась суть праздника, он остается одним из любимых дней студентов. Да здравствуют студенты!

Иls s'aiment... По дороге в «Досуг»

Бывают в жизни состояния... Идешь и думаешь: и кто мог придумать слякоть и такой колючий ветер?... Милый на сообщение не отвечает, Ils s'aiment, comme avant... Трубку не берет – больше не позвоню... Завтра итоговая – мурашки по телу от этой мысли уже неделю назад начали бегать... Внутри все закипает, загорается. Еще чуть-чуть – и взорвется!

Ils s'aiment, tout tesitants... Не взорвется! Знакомая мелодия все громче и громче... Еще миг – и, открывая дверь в «Досуг», ты переносишься в другой мир. Мир, где нет rhexus celiacus, гликолитической оксидоредукции, крови, стонов, боли, слез, где всегда тепло, где прекрасное настроение. Этот мир наполнен улыбками, шутками. Здесь ты окунешься в КВН, услышишь ВИА, запоешь и затанцуешь...

Кстати, который час? Еще пять минут – и атмосфера танца унесет тебя далеко-далеко. Ils s'aiment, comme avant... Разминка... Непосредственные приседания, шаги и повороты окончательно уничтожают даже намеки на плохое настроение. Раз... Ты уже представляешь себя французской кокеткой в ночном кабаре. Два... Кубанская казачка, которая машет платочком, провожая своего казака. Три... Ощущаешь себя новогодней елочкой: на макушке звезда горит – и то ли руки, то ли веточки обвешаны гирляндами. Раз... Под звуки джаза ты растворяешься в прыжках, проходах, поворотах. Ты – воплощение азарта, игры, страсти! Забываешь все на свете!

Здесь нет ни кокаина, ни морфина. Ни-



какой наркотик не заменит таинственности танца: ощущения легкости, полета, перевоплощения, глубины, беззаботности. Хочется испытывать это снова и снова, хочется, чтоб это было с тобой всегда. Попробуй раз – возможно, ты не остановишься! Осторожно: затягивает!

Хорошо, что затягивает. Танцуй, человек как будто обновляется, заряжается, самовыражается, поддерживает свой ритм.

В природе все ритмично: за годом идет год, у людей рождаются дети, наше сердце бьется со своей частотой. Страшно представить, если что-то из этого цикла нарушится: если летом пойдет снег, если не будет силы утром встать? Сбои, патология?

Большому сердцу помогут восстановить свой ритм врачи, они же и ребенку помогут родиться. А если врач сбился с ритма? Эмоциональное выгорание? Крест на карьере? Профессионально непригоден?

Танцы учат такту, движению в ритм. Танцы – это не только пластика, искорки в глазах, грация, разминка суставов. Это и чувство сцены. Новые знакомства... Это один из способов профилактики хорошего настроения. Ищите свой гарант ритмичности! Заряжайтесь свежими эмоциями!

О! Сообщение от милого, и ветер почему-то уже не такой колючий. Бывают же в жизни состояния...

Студентка II курса
лечебного ф-та
Пономаренко Евгения



ПРОФКОМ информирует

КАК УВЕЛИЧИТЬ БУДУЩУЮ ПЕНСИЮ

В 2009 году стартовала программа софинансирования пенсий с участием государства. Если гражданин добровольно отчисляет часть зарплаты в качестве взносов в накопительную часть пенсии, он получает «бонус» от государства: на его пенсионный счет поступают дополнительные средства из федерального бюджета. В итоге денег накапливается больше и пенсия растет.

Кто может участвовать в программе?

Все граждане России без ограничения, начиная с возраста 14 лет, зарегистрированные в системе обязательного пенсионного страхования. В том числе те, кто по возрасту до сих пор не имел возможности формировать накопительную часть трудовой пенсии в рамках обязательного пенсионного страхования (работники 1966 года рождения и старше).

Как долго можно делать отчисления?

Вступить в программу можно в любое время до 1 октября 2013 года. Государство будет софинансировать ваши пенсионные взносы в течение 10 лет с момента первой уплаты. Гражданин сам может менять размер выплат, прекращать и снова возобновлять их в любое время.

ВАЖНО

Из суммы взносов на добровольное софинансирование пенсии можно оформить налоговый вычет по подоходному налогу, который предоставляется по некоторым видам социальных трат (образование, лечение, добровольное пенсионное страхование).

СЧИТАТЬ НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМИ УТРАЧЕННЫЕ...

...удостоверение-пропуск на имя: ДЕПЛЬ
Анастасии Викторовны