



Доктор

Газета трудового коллектива
Кировской государственной медицинской академии

Aliis inserviendo consumor

Издается
с мая 1991 г.

26 марта 2007 г.
№ 4 (148)

Итоги обнадеживают

Экзаменационная сессия - время, когда даже у самых закоренелых прогульщиков появляется некоторое беспокойство, пробуждается неясное чувство ответственности и легкая, еще неосознанная, тяга к знаниям. Экзамены - это неотъемлемый атрибут каждого семестра, венчающий успешное (или не очень) изучение того или иного предмета. Каждый студент сдает сессию в меру своих возможностей и амбиций. Те, для кого она прошла удачно, расслабляются и предаются безмятежному отдыху до конца каникул. Неудачники обычно очень расстраиваются и стараются исправить ситуацию во время пересдач или винят во всем преподавателей, сложный билет, невезение, вспышки на солнце,

курсу составил 4,0 у студентов, обучающихся на бюджетной основе, и 3,3 - у студентов, обучающихся сверх плана. При этом два студента были отчислены. Студенты III курса во время сдачи микробиологии и военной медицины показали неплохие результаты. Средний балл по итогам обоих экзаменов составил 4,0 у студентов, обучающихся на бюджетной основе, и 3,4 - у студентов контрактно-договорной формы обучения. Студенты IV курса сдавали три экзамена: военную медицину, гигиену с основами экологии человека и топографическую анатомию. Средний балл составил 4,2 у студентов, обучающихся на бюджетной основе; и 3,8 - у студентов контрактно-договорной формы обучения. Наиболее удачно справились с зимней сессией студенты V курса, обучающиеся на бюджетной основе. После сдачи педиатрии и офтальмологии средний балл у них составил 4,3; у студентов контрактно-договорной формы обучения - 3,8. За академическую задолженность были отчислены три студента, обучавшихся на контрактно-договорной основе. Шестикурсники, обучающиеся на бюджетной основе, успешно сдали психиатрию со средним баллом 4,1. Студентам контрактно-договорной формы обучения психиатрия и наркология дались сложнее: их средний балл - только 3,3.

Следует отметить, что у студентов-контрактников есть мощный стимул улучшения успеваемости - возможность перейти на бюджет. В этот раз руководство академии сочло возможным пойти навстречу 4 студентам, сдавшим четыре последних сессии на «хорошо» и «отлично», активно участвующим в общественной жизни и успешно занимающимся научными изысканиями. Они были переведены на бюджетную форму обучения. С чем мы их и поздравляем от всей души.

В общем позади остался еще один рубеж перед заветной целью - стать квалифицированным врачом. Верим, что впереди - только лучшее.

Заместитель декана
лечебного факультета
С.А. АРСЛАНОВ,
декан сверхпланового приема
М.П. ПРАЗИН

Прогресс налицо

12 февраля на заседании ректората подведены итоги зимней сессии. Официально она началась 9 января, сразу же после рождественских каникул. Большинство студентов полностью выполнили учебный план еще перед Новым годом и получили «допуск» к сессии. Ректорат отметил большую и слаженную работу, проведенную деканатами и кафедрами, что, безусловно, сказалось на результатах и итогах экзаменационной сессии в целом по академии. На всех факультетах и на ряде кафедр заметно улучшилась успеваемость и повысилось ее качество: средняя успеваемость по академии составила 99%, средний балл - 3,99, а качество образования оценивается в 72%. Но самое главное, что количество отчисленных студентов по всем факультетам составило лишь 33 (0,92%) - в академии и 13 (2,45%) - в Коми филиале в г. Сыктывкаре. Все приказы ректора профессора И.В. Шешунова, касающиеся проведения зимней экзаменационной сессии, выполнены. Существенно поменялась психология преподавателей, сегодня основанная на правиле: студента нужно не выгонять, а эффективно учить. В эту экзаменационную сессию зафиксировано рекордно низкое количество нарушений - одно! На кафедре микробиологии к приему экзаменов у отдельных студентов были допущены сотрудники, не проведенные приказом ректора в качестве экзаменаторов. Посещение экзаменов ректором, проректорами, деканами показало, что в сравнении с прошлым годом экзаменаторы стали более организованными - не было замечено ни одного срыва экзамена или значительного опоздания преподавателя, все билеты были утверждены заведующими кафедрами, а листы для ответов проштампованы.

На ректорате деканы сошлись во мнении, что нужно обеспечивать студентам более оптимальный график зачетов, давая им возможность без спешки выйти к сдаче экзаменов. Контроль учебной работы студентов в межсессионный период на всех кафедрах следует осуществлять в ходе аудиторных учебных занятий, проводимых в соответствии с расписанием, а также путем проверки контрольных заданий, предусмотренных действующими учебными планами и программами в полном соответствии с требованиями в установленном порядке квалификационных характеристик, учебных планов и программ. Данные межсессионного контроля должны использоваться кафедрами и преподавателями для обеспечения ритмичной учебной работы студентов, привития им умения четко организовывать свой труд, для своевременного выявления отстающих и оказания им содействия в изучении учебно-программного материала, а также - для организации индивидуальных занятий творческого характера с наиболее подготовленными студентами. Рекомендовать кафедрам проведение еженедельных тематических занятий для пропустивших по различным причинам занятия, что позволит студентам своевременно и эффективно ликвидировать академическую задолженность. При этом использовать расчет часов и затрат времени в соответствии с «Положением о нормах времени для расчета объема учебной, учебно-методической, научно-исследовательской и других работ, выполняемых профессорско-преподавательским составом», которое было принято 26 февраля 2007 года ученым советом академии и утверждено ректором академии профессором И.В. Шешуновым. Одобрено участие студентов академии в акции «Оценка учебных достижений», проводимой Центром образовательных коммуникаций и тестирования профессионального образования совместно с Независимым центром тестирования качества обучения.

В заключение ректорат выразил признательность за большую проделанную работу деканам - доценту С.П. Ашихмину, М.Б. Дрождиной, доценту В.А. Белякову, доценту М.П. Разину, доценту Е.Н. Касаткину, профессору М.Б. Злоказовой, доценту И.В. Поповой и директору ИВЦ О.И. Шилову.

Проректор по учебно-воспитательной работе
П.И. Цапок



Когда на всех единственный учебник...

глобальное потепление, особенности характера и т.д. Любая сессия - это та контрольная точка, которая позволяет не только преподавателям оценить знания студентов, но и самим студентам сделать выводы о своем потенциале и правильности отношения к учебному процессу.

Впрочем, не всем студентам удалось вкусить прелести зимней сессии. Среди студентов лечебного факультета за академическую неуспеваемость было отчислено четыре второкурсника ещё до начала экзаменационных испытаний. Для остальных она в целом завершилась успешно.

Студенты I курса сдавали биоорганическую химию. Средний балл у обучающихся на бюджетной основе составил 3,75; у обучающихся по контрактно-договорной форме - 3,1. Однако не все первокурсники смогли преодолеть первые трудности. По итогам зимней экзаменационной сессии было отчислено 3 студента I курса, обучавшихся на бюджетной основе и 2 студента, обучавшихся на контрактно-договорной основе. Второкурсникам представилась хорошая возможность доказать знание морфологии человеческого тела в процессе сдачи экзамена по анатомии и гистологии. Средний балл по II



В Кировском отделении Российского Детского Фонда Дадим детям шанс на жизнь!

Объявленный Фондом в 2006 г. долгосрочный благотворительный проект «Здоровый ребенок» нашел поддержку у населения области, предприятий, организаций разных форм собственности. Сумма пожертвований составила около 600 тыс. рублей и была использована на лечение детей в клиниках страны, области приобретение медицинского оборудования для Центра реабилитации и восстановительного лечения детей, других детских учреждений. Но проблемы остались.

Наша с Вами помощь нужна; - областной детской клинической больнице - там более 200 детей из всех уголков области одновременно проходят лечение; - детскому санаторию «Русский Турек»; - детям, находящимся на лечении в НИИ гематологии и переливания крови, необходимы дорогостоящие лекарства, а у родителей нет средств - Тихомирову Георгию - для длительного лече-

ния;
- Фурсову Артуру - инвалиду детства, на операцию;
- Городиловой Лене - инвалиду, нужна коляска;
- Тимкина Ольга ждет нашей помощи в приобретении протеза;
- слуховые аппараты ждут слабослышащие дети - они так хотят услышать голос мамы;
- стоматологические установки и ионизаторы воздуха необходимы воспитанникам интернатных учреждений.

Пожертвовав рубль, пять, десять, сто, одержав маленькую победу над собой, мы сможем дать детям, возможность поверить в нас, взрослых, подарить им

надежду.

Формы участия могут быть разные: сбор средств по специальной ведомости, перечисление денежных средств от организаций, предприятий с указанием в поручении на расчетный счет Фонда: Проект «Здоровый ребенок».

Уверена, что добрые традиции русского народа заботиться и помогать детям, будут поддержаны Вами и Вашим коллективом.

Давайте объединимся ради благого дела!

Если вы решили помочь кому-то из этих детей, внесите деньги в кассу Детского Фонда по адресу: г. Киров, ул. Труда, 57 или перечислите средства на расчетный счет Фонда

Председатель Кировского областного отделения
Российского детского фонда
В.П. ИВАНОВА

Адрес Фонда: г. Киров, ул. Труда, 57.

Справки по телефонам: 65-38-50, 65-14-66.

Расчетный счет: 40703810227020100127 в Кировском ОСБ № 8612 АК СБ РФ

Кор/сч. № 30101810500000000609,

КПП 434501001, БИК 043304609

ИНН 4348014627 ОКПО 04884734 ОКВЭД 91.33

Поздравляем юбиляров



Наталья Евгеньевна Родина

В 1980 году закончила биологический факультет Горьковского государственного университета, затем поступила в очную аспирантуру биологического факультета Московского государственного университета, а это, как говорится, уже само по себе является немалым достижением. К тому же великое дело, если будущий кандидат наук одновременно учится работать «руками и головой» - то есть, и практически, и теоретически подкован! Так и Наталья Евгеньевна, параллельно работала младшим научным сотрудником кафедры генетики МГУ.

Н.Е. Родина работает в нашей академии со дня ее основания: в 1987 г. она защитила кандидатскую диссертацию по специальности «генетика» и в том же году начала работать в должности ассистента, а с 1993 г. - в должности доцента кафедры медицинской биологии и генетики Кировской ГМА. В 2000 г. МО РФ ей присвоено ученое звание «Доцент» по кафедре биологии и генетики;

сейчас ее стаж научно-педагогической работы составляет уже 20 лет – ровно столько же скоро, совсем скоро исполнится и нашей академии.

Наталья Евгеньевна - высококвалифицированный специалист, бессменный куратор студенческих групп, которого любят студенты всех выпусков и уважают сотрудники. Да и как же не уважать человека, перу которого принадлежат 34 учебно-методических работ и 33 научных (в том числе в иностранных журналах) и того, кем разработан курс лекций по общей генетике и генетике человека для студентов 1 курса и рабочие программы по медицинской биологии для лечебного и педиатрического факультетов, факультета высшего сестринского образования? Активно она участвовала и в создании биологического музея кафедры (а столько трудов еще было после переезда в новый корпус!). И программы занятий по медицинской генетике для студентов 4 курса, элективы по паразитологии – тоже предмет ее заботы.

За многолетний добросовестный труд награждена Почетной грамотой МЗ РФ и отмечена благодарностями академии.

А еще она - член проблемной комиссии по медико-биологическим дисциплинам, член Кировского отделения ВО генетиков и селекционеров, и все, кто с ней работает и общается, сегодня присоединяются к нашим поздравлениям и желают Н.Е. Родиной творческих успехов, счастья и крепкого здоровья.

КОЛЛЕГИ И СТУДЕНТЫ

она очень добрый, тактичный, внимательный к чужим бедам и проблемам человек. Впрочем, так же она способна и радоваться вместе с любым из сотрудников – так искренне, словно это ее собственная радость.

На кафедре уважают ее за скромность, порядочность и ту особую теплоту в общении, которую она привнесла с собой в коллектив, да так и является «главным хранителем» этой теплоты и какого-то особого душевного настроя.

За совсем короткое время она успела стать незаменимой нашей коллегой и одним из самых любимых преподавателей.

Кроме того, она хорошая хозяйка, заботливая супруга и любящая мама уже взрослого сына.

Всё есть у юбилярши для счастья: и нужная, увлекательная работа, и хорошая семья, и творческие способности. Здоровья и радости ей на долгие годы!

КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ ИПО



Татьяна Петровна Коршунова

9 марта отмечает свой юбилей ученый секретарь Кировской ГМА, доцент кафедры факультетской хирургии Татьяна Петровна Коршунова.

Есть такая старая истина: хирург должен обладать мудростью старца, выносливостью молодого человека, глазами орла, сердцем



Оперирует Татьяна Петровна Коршунова

льва, а главное - руками женщины. И конечно, все это про нее, про нашу Татьяну Петровну!

В течение последних 17 лет она активно занимается научной, педагогической деятельностью, организацией учебного процесса на кафедре факультетской хирургии, образование которой во многом связано с ее стараниями. Благодаря ей - строгому, но доброжелательному педагогу, выросло несколько поколений студентов, которые полюбили хирургию и избрали ее своей профессией.

Сердечно поздравляем юбиляра и желаем здоровья, благополучия и успехов в научной, преподавательской и административной деятельности!

КОЛЛЕГИ

ливая и в тоже время по-матерински заботливая Валентина Алексеевна всегда пользуется уважением и благодарностью сотрудников кафедры и студентов.

Сердечно поздравляем юбиляра, желаем крепкого здоровья, счастья и много долгих лет жизни, чтобы душу ей грели дети и внуки!

КОЛЛЕКТИВ КАФЕДРЫ

Этот учебный год для Академии богат на юбилейные даты. Наш факультет социальной работы также отметил в феврале свой первый значимый юбилей. Уже 10 лет факультет под эгидой Кировской государственной медицинской академии готовит специалистов по социальной работе.

За это время получили дипломы 465 выпускников. Из них 42 получили диплом с отличием.

То, что факультет работает в структуре медицинской академии, позволяет объединять усилия специалистов в разных областях для более качественного и эффективного обучения студентов, углубленного изучения дисциплин медицинского, социального, гуманитарного профиля.

Сотрудничество с Департаментом социального развития Киров-



работы хочется сказать благодарственные слова людям, стоявшим у истока создания нашего факультета: первому ректору нашей академии профессору В.А. Журавлеву, а также деканам, возглавлявшим факультет.

Первым деканом факультета социальной работы в течение 7 лет был к.с.н., доцент Александр Викторович Плотников. Сегодня он занимает пост советника Губернатора Кировской области.

Значительные преобразования

А у нас юбиляр - наш родной факультет!

ской области, учреждениями социальной защиты и реабилитационными учреждениями способствует не только объединению теории и практики в процессе обучения, но и развитию совместных научно-исследовательских проектов. Эти факты особенно значимы сейчас, когда факультет при поддержке руководства академии начал подготовку специалистов по специализации «Трудотерапия и реабилитология». При этом очень пригодится опыт в области медицинской и социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями, который накоплен преподавательским составом академии. Все усилия сотрудников факультета направлены на то, чтобы выпускник получил качественное высшее профессиональное образование, позволяющее ему вести профессионально-технологическую, исследовательско-аналитическую, организационно-управленческую деятельность в государственных и негосударственных учреждениях, организациях системы социальной защиты населения, здравоохранения, образования, армии, правоохранительных учреждений и т.д.

В год юбилея Кировской государственной медицинской академии и факультета социальной

в работе факультета, открытие кафедры социальной работы и реабилитологии связаны с деятельностью нашего любимого и глубокоуважаемого декана - к.м.н., доцента Елены Михайловны Резцовой. Она внесла свежий дух творчества, поиска новых идей и коллективизма в нашу жизнь. Мы очень рады, что сейчас Елена Михайловна является руководителем детской клиники «Евромед» в г. Москве.

В настоящий момент наш факультет продолжает развиваться под руководством д.м.н., профессора Марины Владимировны Злоказовой. Мы уверены, что наш коллектив способен добиться новых творческих успехов и достижений на благо процветания нашего общества.

Весь коллектив факультета социальной работы, кафедры социальной работы и реабилитологии, студенты искренне поздравляют коллектив нашей Кировской государственной медицинской академии с юбилеем и желают всем здоровья, стабильности, благополучия и дальнейших успехов в развитии и процветания нашего родного вуза.

ЗЛОКАЗОВА М.В.,
СЕМЕНО Н.С.,
КУЗНЕЦОВА Е.В.



В марте отмечают юбилей и славные наши сотрудницы, без которых тоже академии никак не обойтись.

Нормальная работа наших кафедр, обеспечение учебного процесса невозможны без лаборантов – таких, как **Нурия Хайрулловна Деветьярова** с кафедры гуманитарных наук и **Нина Ивановна Кочкина** с

кафедры товароведения и экспертизы. Покой в нашем студенческом общежитии № 1 охраняет дежурная **Капитолина Васильевна Бороздина**, а чистота в общежитии № 3 зависит от техслужащей **Галины Николаевны Зубриловой**. Добрые слова говорят сотрудники учебного корпуса № 2 и в адрес своего сторожа-вахтера **Галины Ивановны Скрябиной**.

Здоровья им всем, радости, благополучия!

Преподаватели,
сотрудники
и студенты



Галина Владимировна Соловьева

Весной отмечает свой юбилей Галина Владимировна Соловьева - доцент кафедры педиатрии ИПО. После окончания Ленинградского педиатрического института вот уже много лет Галина Владимировна работает с детьми. Это, наверное, и отложило отпечаток на характер именинницы –

Валентина Алексеевна Брылякова

3 февраля свой юбилей отметила лаборант кафедры факультетской хирургии Валентина Алексеевна Брылякова.

Трудовая биография Валентины Алексеевны на кафедре факультетской хирургии началась в 1993 году. Строгая, справед-





Дела вузовские



Национальный проект в практической подготовке студентов-медиков

Студенческие годы - это время, когда будущий профессионал набирает свой багаж теоретических знаний. Теория без практики мертва - неопровержимая истина. Следуя этому правилу каждый год обучения в мед. академии завершается летней производственной практикой, которая преследует определенные цели.

После 2 и 3 курса, не имея клинических знаний студенты знакомятся с условиями труда, с обязанностями мед. персонала стационара, овладевают навыками деонтологии, ухаживают за больными, выполняют функцию мед. сестры, общаются с пациентами.

Практика 4 курса приближает студента к работе врача стационара терапевтического и хирургического отделений. Теперь они уже помощники врача: помогают ставить диагноз, участвуют в назначении обследования и лечения, оформляют медицинскую документацию стационарных больных. Практика в родильном доме дает осознать студенту насколько велико значение и ответственность врача в появлении новой жизни.

Многие студенты - медики на 5 курсе удивляются: «Мы уже все знаем, зачем же нам учить то же самое?» Но это удивление проходит после производственной практики по окончании 5 курса. Оказавшись в поликлинике, даже хорошо подготовленный теоретически студент теряет в потоке вопросов и проблем, с которыми ему не приходилось сталкиваться в процессе обучения. Именно в это время обнаруживаются «белые пятна», которые предстоит заполнить на 6 курсе.

Амбулаторно-поликлиническая сеть в современных условиях занимает ведущее место в оказании медицинской помощи населению. По данным многих авторов около 80 % пациентов, нуждающихся в диагностике и лечении, получают их именно в поликлинике. Некоторые больные посещают участкового терапевта до и после стационара, другие все лечение получают амбулаторно. Именно поэтому каждый студент - медик, обучающийся в ВУЗе, не зависимо от будущей специализации, должен ознакомиться с работой амбулаторно-поликлинического звена.

Целями практики является проверка и закрепление, осмысление знаний, умений и навыков, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дис-

циплин, их практическое применение в условиях работы врача первичного звена здравоохранения. В летний период происходит углубление и совершенствование приобретенных практических навыков, ознакомление с организацией и условиями работы участкового врача, закрепление практических навыков профессионального врачебного поведения, оформ-



ления медицинской документации. За короткие 24 дня летней практики студент должен освоить организационно-методическую работу, навыки диагностики, лечения и профилактики основных терапевтических нозологий, противозидемическую работу в условиях поликлиники.

За летний цикл студенты работают не только с участковыми терапевтами, но и с узкими специалистами. Более подробно знакомятся с диагностическим отделением, посещают клинко-экспертную комиссию и медико-социальную экспертизу.

Труднее приходится студентам-педиатрам: уделить внимание не только малышу, но и маме, определиться в постановке диагноза или разобраться в плановой прививке - все это требует немалых знаний и внутреннего расположения к малышу. Участковый врач от слова «участие». Наравне с родителями он несет ответственность за жизнь и здоровье ребенка с рождения и до вступления его во взрослую жизнь, а далее участковый терапевт продолжает следить за здоровьем уже взрослых пациентов.

Первичное звено по оказанию медицинской помощи населению нашей академии готовит кафедра поликлинической терапии и кафедра детских болезней с курсом поликлинической педиатрии. Хочется поблагодарить руководителей данных кафедр: профессора Я.Ю. Иллёка и профессора С.Ф. Гуляева, которые в последний год приложили много усилий по разработке материалов для студентов по национальному проекту.

**Декан
производственной
практики
Н.П.Леушина**

СПРАШИВАЛИ – ОТВЕЧАЕМ

При покупке жилья...

«В конце 2006 года купил квартиру. Мне удобнее получить этот вычет по месту моей основной работы. Как это сделать?»

В соответствии с п.3 ст.220 Налогового кодекса Российской Федерации (в ред. Федерального закона от 20.08.2004 N 112-ФЗ) с 1 января 2005 г. имущественный налоговый вычет, предусмотренный пп.2 л.1 ст.220 НК РФ в связи с новым строительством либо приобретением на территории Российской Федерации жилого дома, квартиры или доли (долей) в них, может быть предоставлен налогоплательщику до окончания налогового периода при его обращении к работодателю (налоговому агенту) при условии подтверждения права налогоплательщика на имущественный налоговый вычет налоговым органом по форме, утверждаемой ФНС России.

Налогоплательщик имеет право на получение имущественного налогового вычета у одного работодателя по своему выбору на основании подтверждения налоговым органом права на имущественный налоговый вычет.

Приказом ФНС России от 07.12.2004 N САЭ-3-04/147 утверждена форма уведомления о подтверждении налоговым органом права налогоплательщика на

имущественный налоговый вычет, установленный пп.2 п.1 ст.220 НК РФ (далее - Уведомление).

Для получения имущественного налогового вычета у налогового агента налогоплательщику необходимо представить в налоговый орган по месту жительства следующие документы:

письменное заявление с указанием паспортных данных, адреса постоянного места жительства, ИНН (при наличии), а также размера имущественного налогового вычета в части расходов, направленных на новое строительство жилого дома, квартиры или доли (долей) в них (далее - объект), приобретение объекта, уплаченных сумм процентов по целевым займам (кредитам), полученным от кредитных и иных организаций Российской Федерации и фактически израсходованным налогоплательщиком на новое строительство либо приобретение на территории Российской Федерации объекта;

- копии документов, подтверждающих право налогоплательщика на получение имущественного налогового вычета, предусмотренного пп.2 п.1 ст.220 НК РФ;

- справку с места работы налогоплательщика, выданную работодателем, с обязательным указанием наименования, ИНН и КПП организации, фактического и юридического адресов местонахождения налогового агента либо фамилии, имени, отчества и ИНН индивидуального предпринимателя.

Право на получение налогового вычета у налогового агента в соответствии с п.3 ст.220 НК РФ должно быть подтверждено налоговым органом в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня подачи письменного заявления налогоплательщика, а также документов, подтверждающих право на получение вышеуказанного имущественного налогового вычета и поименованных в пп.2 п.1 ст.220 НК РФ.

После проведения соответствующей проверки налоговым органом принимается решение о выдаче Уведомления о подтверждении права налогоплательщика на имущественный налоговый вычет или о направлении заявителю письменного сообщения об отказе в выдаче подтверждения права на имущественный налоговый вычет. Выдаваемое налоговым органом Уведомление, подтверждающее право налогоплательщика на имущественный налоговый вычет, действует до 1 января года, следующего за годом его выдачи.



Долг прежде всего...



С течением времени зарастают, сравниваются с землей окопы в местах сражений Великой Отечественной, выцветают в рамках на стенах светлые лики тех, кто отдал жизнь за то, чтобы жили мы - их дети, внуки и правнуки. Идет время, но глубокий шрам, оставленный на теле нашей истории 22 июня 1941 г., все болит, напоминая нам о павших на полях сражений. Он напоминает о том, что война не может считаться законченной, пока не похоронен последний погибший солдат.

О состоянии нравственного здоровья общества можно безошибочно судить по тому, как оно относится к старикам, детям, немощным. И, конечно же, говоря словами поэта, «к отеческим гробам и к памяти о предках». А если и самих могил как таковых нет - тогда что? По самым скромным подсчетам, в лесах Новгородской, Псковской, Смоленской областей, на Кольском полуострове, в обвалившихся и заросших окопах и блиндажах, среди болотистой глухомани лежат непогребенные останки более полутора миллионов советских солдат. Мы так давно живем с этой болью, что успели привыкнуть к ней, острота ее притупилась.

Впервые поехав в поисковую экспедицию весной 2002 года в Новгородскую область, где ожесточенные бои с переменным успехом шли долгие 3 года, мы просто были шокированы: чело-

веческие кости торчат прямо из земли; повсюду - пробитые солдатские каски, искореженный металл; кругом - снарядные воронки. Выросший после сражений лес просто окутан оставшейся с



войны колючей проволокой. Такое ощущение, что война закончилась не 60 лет назад, а вчера: настолько ещё свежи оставленные ею раны...

С тех пор поисковая работа стала неотъемлемой частью нашей жизни. Наш поисковый отряд «Фронт» не зря называют «унесенным»: мы уезжаем «бороться и искать» по 2 - 3, а то и по 4 раза в год; по месяцу живём в лесу в палатках, питаемся тем, что готовим сами на костре. И копаем, копаем, копаем...

Иногда люди спрашивают: «Что вы с этого имеете? Сколько вам за это платят?» И, когда мы отвечаем, что нам за это вообще ничего не платят, они очень удивляются. А если ещё мы добавляем, что нередко и едим за свой счет, то их это совсем шокирует. Люди! Да опомнитесь вы! Ведь они, эти безымянные солдаты прошедшей

войны, отдали за нас самое дорогое - свои жизни. И мы должны, да именно должны, найти их и хотя бы «вынести с поля боя», захоронить. Это единственное, что мы можем ещё для них сделать.

Хотя нет, пожалуй, не единственное. Огромную радость у всех поисковиков вызывает находка солдатского смертного медальона, который позволяет установить имя погибшего для того, чтобы его не отпевали безымянным; чтобы нашлись, наконец, его родные: дети, братья, сестры и возможно та, которая всё это долгое время ждала хоть какой-нибудь весточки о нем, о самом своём любимом человеке. Очень хочется открыть как можно больше таких солдатских судеб, которые пока ещё скрыты за туманной формулировкой «пропал без вести».

Не хочется думать, что люди настолько очерствели и легко забыли о чудовищных жертвах, понесённых в этой войне. Не может быть, что они лишь изредка вспоминали о них, мельком услышав что-то из СМИ два раза в год - 22 июня и 9 мая.

Можно, конечно, ещё долго и красиво говорить о патриотизме, о нравственном долге, а можно просто решиться и взять да и съездить с нами в поиск, но предупредим, что вы тогда можете навсегда заболеть самой лучшей в мире болезнью - увлечённостью поисковика - и не найдёте от неё лекарства.

**Участники
поискового отряда «Фронт»
Кировской ГМА**

ВОЗВРАЩАЯСЬ К ПРИКАЗУ РЕКТОРА

Еще раз о вреде курения

Дорогие студенты, преподаватели, любимый коллектив!

Тема, которую хотелось бы затронуть в сегодняшней статье, касается едва ли не каждого, кто потрудится с ней ознакомиться. Возможно, кому-то уже набило оскомину выслушивать и читать нотации о вреде курения, поэтому никакие нравоучения вы здесь сегодня не найдете. Поскольку каждый из нас является состоявшимся или потенциальным доктором (и, смею надеяться, неплохим), будем вести разговор лишь на основании конкретных фактов и не впадать в транс от представленных данных статистики. Как люди не глупые, я уверена, вы сможете сами правильно проанализировать нижеизложенную информацию и расставить для себя приоритеты.

Никотин является одним из самых токсичных ядов растительного происхождения, и тот общеизвестный факт, что капля его убивает лошадь, является далеко не последним в списке его смертоносных завоеваний. Половины капли достаточно для умерщвления собаки, капли - для гибели кролика. Что касается человека, то смертельной дозой будет являться 2-3 капли. Но не следует обольщаться, что человеческий организм настолько вынослив. В одной сигарете содержится порядка 6-8 мг никотина, 3-4 из которых при выкуривании попадают в кровь. Для того, чтобы достичь заветных 2-3 капель, нужно выкурить порядка 20-25 сигарет. На резонный вопрос, почему же тогда среднестатистический курильщик, который выкуривает за день как раз столько сигарет, не погибает при отходе ко сну, можно ответить, что доза вводится постепенно, кроме того, часть никотина нейтрализует формальдегид, который, как вы все прекрасно помните с занятий по химии, также является ядом. По скромным подсчетам, человек, выкуривающий пачку сигарет в день (таких людей, кстати, называют «пачкунами»), за 30 лет выкуривает примерно 20000 сигарет, что эквивалентно 160 кг табака или 800 г никотина. Кроме того, совсем недавно учеными был доказан еще один познавательный факт: человек, выкуривающий пачку сигарет в день, ненавязчиво получает дозу свободных радикалов, в 3,5 раза большую, чем биологически допустимая. Другими словами, пачка сигарет в день дает такую же дозу радиации, как 200 рентгеновских снимков. Ну, и конечно, этот список будет неполным, если мы не добавим сюда и другие соединения, помогающие нам освежить свои знания, полученные на занятиях по химии. В табачном дыме также содержатся: фенол, аммиак, окись углерода и азота, ацетон, цианистый водород, радиоактивный полоний. Тот факт, что на кафедрах общей химии и биохимии нашей академии нет ни одного курящего преподавателя, безусловно говорит о высокой компетентности работающих там специалистов.

Никотин, вдыхаемый с дымом, через легкие попадает в кровяное русло, с легкостью преодолевает гематоэнцефалический барьер и, практически беспрепятственно попадает в центральную нервную систему. Кроме того, никотин не забывает и про вегетативные ганглии. Влияние никотина на ЦНС и вегетативные ганглии двухфазное: непродолжительное возбуждение переходит в длительное торможение (малые дозы вызывают возбуждение, большие дозы — торможение). Далее в списке следуют: повышение кровяного давления, тахикардия, экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, приступы стенокардии. Людям, далеким от медицины, эти слова, безусловно, покажутся страшными и угрожающими. Врач, конечно, знает больше, но... но почему же так наплевательски относятся к своей персоне курящие врачи?

Помимо никотина, как уже было сказано, при сгорании и вдыхании табака в организм попадают аммиак и табачный деготь, устремляющиеся первым делом в трахею, бронхи и легкие. Аммиак растворяется во влажном секрете слизистых оболочек, выстилающих

верхние дыхательные пути, превращаясь в нашатырный спирт, раздражающий слизистую и вызывающий гиперсекрецию слизи, в итоге, курильщика к смертному одру (не бойтесь, этот процесс медленный) сопровождает кашель, хронический бронхит, гиперчувствительность к инфекциям и предрасположенность к аллергическим реакциям. Табачные смолы, проходя через легкие, частично, в небольшом количестве, осаждаются (аж по 1 кг в год!) в альвеолах. Смолы окрашивают мокроту в грязный серо-коричневый цвет, но это не самое интересное; в этих смолах содержится опаснейший канцероген - бензпирен, под воздействием которого курильщики заболевают раком верхних дыхательных путей в 10 раз чаще, чем некурящие. Кроме того, риск развития рака полости рта или гортани у курильщиков в 5-10 раз выше, чем у некурящих. У курильщиков также значительно чаще встречается рак поджелудочной железы, почек и мочевого пузыря. Нет, я не тешу себя иллюзиями, что данная статистика тут же заставит всех курящих читателей покончить с этой смертоносной привычкой. По крайней мере, устроителей конкурса «Чемпион по курению», проходившего в свое время в Ницце (Франция) эти общеизвестные факты не остановили. В результате двое победителей, выкуривших по 60 сигарет, умерли, а остальные участники с тяжелым отравлением были госпитализированы.

Но, не будем равняться на западные рекорды, а перейдем лучше к повседневным реалиям. Дорогие мужчины! Вначале информация для Вас. Никотин самым печальным образом сказывается на сексуальном потенциале курильщиков, особенно тех из них, кто еще молод. Как свидетельствуют последние научные изыскания, опубликованные американскими учеными С. Якобсоном и Н. Гадесом в журнале American Journal of Epidemiology, табачок, как хороший, так и плохой, значительно повышает вероятность импотенции. Кого-то этот факт, возможно, и не заинтересует, здесь, опять-таки, каждый решает сам для себя.

Пока наши умные мужчины осмысливают степень позитивности прочтенной информации, побеседуем с курильщиками. Дорогие девушки и женщины! Начнем с хорошей новости: женщинам-курильщицам, конечно, импотенция не грозит, но на этом позитив заканчивается. Обратимся к цифрам и фактам. О патогенном воздействии никотина мы уже поговорили, очередь за еще одним немаловажным компонентом табачного дыма - окисью углерода. Механизм патогенного действия угарного газа достаточно прост: вступая в связь с гемоглобином, окись углерода образует карбгемоглобин, который препятствует доставке кислорода к органам и тканям, вследствие чего развивается хроническое кислородное голодание. Особенно вредное влияние этот компонент табачного дыма оказывает на беременную женщину, зародыш и плод, вызывая различные проявления гестозов и фетоплацентарную недостаточность. Тем студенткам, которые еще не успели познакомиться с этими понятиями на занятиях по акушерству и гинекологии, расшифрую, что же они означают. Гестоз - это глубокое расстройство деятельности жизненно-важных органов и систем организма беременной женщины, в результате которого может нарушаться маточно-плацентарное кровообращение. Фетоплацентарная недостаточность является следствием гестозов и проявляется в первую очередь гипоксией плода, что угрожает здоровью будущего ребенка. Угарный газ также отрицательно воздействует на больных с ишемическими поражениями сердца, головного мозга и других органов, нередко провоцируя обострение. В результате, уровень смертности от ИБС у курящих в пять раз выше. Но, вернемся к данным о воздействии продуктов табачного дыма на организм плода. В результате хронической кислородной

недостаточности в первую очередь страдают нервная и иммунная системы плода, ребенок рождается с задержкой роста и со сниженным весом. Это позволяет говорить о «табачном синдроме плода» или пассивном курении плода.

Данные отечественной статистики следующим образом характеризуют вред пассивного курения для матери и ребенка:

- токсикоз беременных наблюдается в 80% случаев;
- преждевременные роды, мертворожденные дети и дети с несовместимыми для жизни пороками развития в условиях пассивного курения плода отмечаются в 2-3 раза чаще.

Комитет международных экспертов ВОЗ пришел к заключению, что «пассивное курение плода» является причиной внезапной смерти младенца в 30-50% случаев. Немецкие ученые В. Гибал и Х. Блюмберг обследовали 17000 детей, рожденных от курящих матерей. В результате было выявлено, что 75% этих детей отставали в чтении, письме и логике по сравнению со своими сверстниками. Думаю, эти данные более чем достаточно для того, чтобы задуматься, стоит ли, дорогие девушки всех возрастов, продолжать эксперименты над своим организмом и организмами будущих малышей.

Кстати, наши глубокоуважаемые коллеги с кафедры акушерства и гинекологии во главе с заведующим кафедрой профессором Дворянским С.А., также не имеют ничего общего с этой вредной привычкой, что, безусловно, делает им честь.

Токсическое действие на организм пассивного курения также известно очень давно. Немедленные эффекты включают: раздражение глаз, носоглотки, бронхолегочной системы. Ощущается головная боль, головокружение, подташнивание. Отсроченный результат пассивного курения дает 46000 смертей в год, причем 14000 - от раковых заболеваний различной локализации, 32000 - от заболеваний сердца и сосудов. Это данные американских исследователей. У ребенка, живущего в семье, где хотя бы один родитель выкуривает дома 1 пачку сигарет в день, обнаруживается в моче количество никотина, соответствующее 2-3 сигаретам. Кроме того, у таких детей наблюдается увеличение риска заболеваемости органов дыхательной системы до 80%. В первую очередь такие дети страдают острыми пневмониями, бронхитами, респираторными заболеваниями и различными аллергиями.

«Распространение табакокурения в России - одно из самых высоких в мире. 42% всех случаев преждевременной смерти мужчин в возрасте 35-69 лет связаны с курением», - говорится в пресс-релизе Роспотребнадзора. В этой связи, с 1 января 2002 года вступил в действие Федеральный закон «Об ограничении курения табака», в котором запрещается курение табака на рабочих местах, в городском, пригородном, междугородном и воздушном транспорте, организациях здравоохранения, образовательных организациях, в помещениях, занимаемых органами государственной власти.

В Кировской ГМА, согласно приказу ректора от 05.12.2005 г. запрещается курение студентам и сотрудникам медакадемии на рабочих местах, в учебных корпусах и студенческих общежитиях (в том числе в туалетных комнатах), клинических базах академии, на территориях перед учебными корпусами и общежитиями.

Что касается курения вообще, то решать Вам, умные, вдумчивые, заботящиеся о здоровье коллеги всех возрастов и регалий.

Кстати, проблема курения на лечебном факультете стоит не так уж остро, но верим, что придет времена, когда эти цифры станут еще меньше.

- I курс 21 студент
- II курс 28 студентов
- III курс 33 студента
- IV курс 22 студента
- V курс 31 студент
- VI курс 21 студента

Зам. декана
лечебного факультета
М.Б.ДРОЖДИНА

СПОРТИВНАЯ ЖИЗНЬ АКАДЕМИИ

По последнему снежку...

13 марта в живописном местечке вблизи поселка Порошино состоялись традиционные финальные соревнования по лыжным гонкам на первенство нашей академии.

Этим соревнованиям предшествовала неделя лыжного спорта, в которой приняли участие 80% студентов первого и второго курса. Хорошая погода и отличные подготовленная лыжня способствовали высоким результатам, в итоге многие участники показали очень хорошее время в зимнем сезоне.

У девушек призерами стали:
1 место – Чувакорзина Ирина, группа Л-102

2 место – Бармина Ирина, группа Л-110

3 место – Полякова Наталья, группа ТД-201

У юношей:
1 место –Туркин Алексей, группа П-306

2 место – Гаджиев Руслан, группа Л-115

3 место – Филиппов Николай, группа Л-414

В командном первенстве победу одержал лечебный факультет – 372 очка, на втором месте педиатрический – 164 очка, на третьем ФЭТ – 48 очков.

Зав.кафедрой физвоспитания
Г.Н.Мозгунов

МОСКОВСКИЙ БАНК РЕКОНСТРУКЦИИ И РАЗВИТИЯ

предлагает ВУЗам организацию полного цикла автоматизации кредитования обучения студентов, благодаря которому ВУЗ приобретает преимущество перед конкурентами

Возможность оформления обучения в кредит воспринимается студентами как элемент хорошо организованного сервиса (точка кредитования будет находится в ВУЗе), возможность получить дорогостоящее, качественное высшее образование с помощью целевого кредита и платить в течение всего года.

УСЛОВИЯ ЭКСПРЕСС-КРЕДИТА
Целевое назначение кредита - приобретение товаров (услуг)
Сумма кредита от 9 000 до 90 000 рублей РФ
Возраст: от 21 до 60 лет (на момент истечения срока Кредитного договора Заемщику не должно быть более 60 лет)
Регистрация: по месту постоянного жительства в г.Кирове
Срок кредита: 3, 6, 9, 12 месяцев
Процентная ставка по кредиту: 15% годовых
Первоначальный взнос с оплаты товара(ов)/услуг(и) за счет собственных средств клиента: от 10%

По интересующим Вас вопросам, о заключении с Банком Соглашения о сотрудничестве по экспресс-кредиту просим обращаться по адресу: Г.Киров, ул. Ленина, 92, этаж 4, т. 37-65-47. 38-69-80 Романова Елена Альбертовна

Вечер встречи выпускников

11 мая 2007 года в 17-00 состоится вечер встречи выпускников Кировской ГМА 1997 года по адресу ул. К.Маркса, 112, столовая «Академия».

По вопросам приобретения билетов обращаться в профком студентов, т. 37 -55 -85.

Объявлены выборы (конкурс) на замещение следующих должностей

Курс ЛОР кафедры госпитальной хирургии:
доцент: 1.0 ст.

Кафедра медбиологии и генетики:
старший преподаватель: 1.0 ст.

Кафедра микробиологии:
зав. кафедрой: 1,0 ст.,
профессор: 1,0 ст.

Документы подавать на имя ректора Кировской ГМА в течение месяца со дня опубликования

ОТ РЕДАКЦИИ:

В номере № 2 (146) в выходных данных была допущена ошибка. Указанную дату «26 января 2006 г.» следует читать «26 января 2007 г.». Приносим извинения за допущенную ошибку

Учредители газеты: ректорат, профкомы сотрудников и студентов. Адрес редакции: 610002, г.Киров, ул. К.Маркса, 137, каб. 1-307, тел. 67-88-44	Редактор Карлина Н.А. Компьютерный набор и верстка Е.Р.Клабуковой	<i>Отпечатано в Слободском филиале ОАО «Кировская областная типография» 613150, г. Слободской, ул. Ленина, 61</i>	<i>Тираж 999 экз. Заказ № 1310</i>
---	--	---	--