



Ratio, Virtus, Misericordia

Университетская медицинская газета

Газета Российского национального
исследовательского медицинского университета

выходит с 1932 года (№2394)
№ 40 декабрь 2011

АНОНС

«Лучший педагог года» - 2011

стр. **2**

Фоторепортаж: III Международный брейн-ринг
«Актуальные вопросы современной хирургии»

стр. **3**

ПОЗДРАВЛЕНИЕ

**Дорогие коллеги, сотрудники
и учащиеся Университета!**

Искренне и от всей души поздравляем весь коллектив с наступающим Новым 2012 годом!

Подводя итоги уходящего года, следует подчеркнуть, что он был для нашего Университета нелегким, но мы сумели с честью отстоять завоеванные позиции, поэтому можем с надеждой смотреть в будущее и быть уверенными в реализации своих планов.

В Университете созданы все условия для того, чтобы каждый смог проявить свои способности. Наш профессорско-преподавательский коллектив стремится не только дать учащимся современные качественные знания, но и помочь сформировать гражданскую позицию, что так необходимо в условиях современного общества.

Наши ученые оказывают существенное влияние на развитие медицинской науки, что по достоинству оценила Российская академия медицинских наук. В

этом году шестеро наших ученых стали академиками РАМН:

Хабриев Рамил Усманович и Кириенко Александр Иванович, Гельфанд Борис Романович и Румянцев Александр Григорьевич, Ройтберг Григорий Ефимович и Поляков Владимир Георгиевич.

Два профессора удостоены звания член-корреспондента РАМН:



Курцер Марк Аркадьевич и Намазова-Баранова Лейла Саймуровна.

Собственные клинические базы успешно развиваются и совершенствуются, оказывая высококвалифицированную медицинскую помощь.

В канун Нового 2012 года хочется пожелать каждому реализовать все задуманное!

Пусть наступающий год Дракона будет щедрым и не скупится на счастье!

Пусть все будут здоровы и благополучны, успешны и удачливы!

Пусть у каждого сбудутся самые сокровенные и заветные желания!

Пусть ваши успехи послужат во благо нашего Университета и Отечества!

Ректорат ГНИМУ им. Н.И. Пирогова

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР ИННОВАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТКРЫТ ДЛЯ КАЖДОГО!

В декабре принято подводить итоги уходящего года. События, люди, факты и цифры. Все, чем запомнился нам 2011 год, который уже через несколько дней станет историей. Чем примечателен он для нашего Университета? Настоящим событием стало открытие нового Учебного центра инновационных медицинских технологий. Торжественная церемония с красной ленточкой состоялась еще в сентябре. Тогда в ней приняли участие академики и профессора российских вузов, представители Минздрава России. Тем не менее, вопросов вокруг необычной площадки до сих пор немало. Именно поэтому в преддверии нового года мы решили поговорить с директором Центра, кандидатом медицинских наук Алексеем Анатольевичем Ивановым.

- Многие СМИ уже писали про Учебный центр РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Алексей Анатольевич, расскажите, почему его называют первым в своем роде? Ведь подобные комплексы есть и в других регионах.

- Открытие такой площадки в ведущем медицинском университете страны состоялось впервые. Наш центр находится непосредственно в стенах вуза и в этом его огромный плюс. Обучение, прежде всего, нацелено на интернов, ординаторов, аспирантов хирургического профиля и переподготовку врачей. Здесь меняется сам подход к хирургии. Подобных современных обучающих тренажеров и в таком объеме нет ни в одном российском медицинском вузе. С их помощью можно отработать мануальные навыки, то есть научиться работать руками на сложной аппаратуре. В центре учащиеся получают

навыки проведения внутриполостных эндоскопических операций на органах брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, а также высокотехнологичных внутрисосудистых вмешательств, таких, как стентирование артерий. Обучение проходит по нескольким направлениям: эндоскопическая хирургия, рентгенэндоваскулярная хирургия и сестринский уход.

- Когда возникла идея создания современного центра? Откуда у университета такие возможности? Стоимость лишь одного тренажера достигает нескольких сотен тысяч рублей.

- Центр оснащен на средства, выделенные по программе развития национальных исследовательских университетов Российской Федерации после присвоения нашему вузу статуса НИУ в 2010 году. Так появился Учебный центр, расположенный на 700 кв. метрах, ранее занимаемых арендаторами. Сейчас в центре пять учебных классов. Среди них есть и лекционный зал, и настоящая операционная с 5 эндоскопическими комплексами. Техническая оснащенность позволяет транслировать оперативные вмешательства из клинических баз в учебные классы. В режиме реального времени учащиеся могут наблюдать за происходящим в операционной. Нами подготовлено 11 учебных программ, которые включают базовые и специализированные модули по общей хирургии, детской хирургии, а также гинекологии.

- Двери нового Учебного центра инновационных медицинских технологий открыты только для будущих или уже практикующих хирургов?



Ratio, Virtus, Misericordia

- Не только. Нами разработан и специальный курс для медицинских операционных сестер. Трехдневный цикл включает в себя многое: от одевания стерильных перчаток до коммутации эндоскопической стойки и работы сестры в составе бригады.

- **Алексей Анатольевич, какова загруженность Учебного центра инновационных медицинских технологий? Аспиранты, интерны и ординаторы сюда попадают по предварительной записи?**

- Сейчас в среднем в месяц через центр проходит две группы учащихся. В большинстве случаев это врачи и аспиранты. Обучающий цикл начинается с презентаций и лекций. Затем курсанты переходят на тренажеры, где учатся оперировать при помощи симуляторов эндоскопических вмешательств. Завершающим этапом обучения является работа в учебной операционной. Здесь есть возможность отработать полученные навыки на фиксированных биологических материалах (желудке, кишечнике т.п.). Врачи-хирурги обычно осваивают базовый материал за 5-6 занятий. Интернам требуется чуть больше времени, около двух недель.

- **Известно, что в центре есть симуляторы с так называемой обратной связью. Что это такое?**

- Виртуальные компьютерные симуляторы с обратной связью придуманы специально для того, чтобы у



стоящего за тренажером возникло реальное тактильное ощущение инструментов и манипуляций в операционной ране. И это действительно так. Например, выделяя желчный пузырь, оператор ощущает сопротивление органа при его растяжении или сдвигании, что создает чувство реальности происходящего.

- **Раз уж мы заговорили о начинающих хирургах, как часто сюда приходят студенты РНИМУ им. Н. И. Пирогова?**

- Отмечу, что пока в учебные программы кафедр не включено посещение Центра студентами нашего вуза.



Первые полгода в Учебном центре занимались лишь аспиранты, интерны, ординаторы и уже практикующие врачи. Но это, думаю, дело времени. Учебный центр инновационных медицинских технологий обязательно заработает в полном объеме. В этом должны быть заинтересованы и руководители факультетов, и сами студенты. Я верю, что современные обучающие классы вскоре будут полны учащимися, а тренажеры — приносить пользу российскому здравоохранению.

Беседу вел Евгений Степанов

ОБЪЯВЛЕНИЕ

РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ВЫБОРОВ РЕКТОРА



5 декабря 2011 года Ученый совет университета принял решение о проведении выборов ректора ГБОУ ВПО Российской национальной исследовательский университет имени Н.И.Пирогова, утвердил Положение о выборах и состав комиссии по их проведению. Все эти материалы изложены на сайте университета и стенде комиссии по их проведению.

Кандидат на должность ректора должен отвечать следующим требованиям: являться гражданином Российской Федерации; иметь ученую степень и ученое звание; возраст не должен превышать 65 лет; не иметь ограничений в соответствии с законодательством Российской Федерации на занятие руководящих должностей и препятствующих занятию педагогической деятельностью; обладать знаниями, умениями и навыками планирования и осуществления учебно-воспитательного и научно-исследовательского процесса, а также решения социально-экономических задач и обладать высокими морально-этическими качествами.

Право выдвижения кандидатов на должность ректора согласно Положению предоставляется Совету университета, факультетским Ученым советам, а также всем подразделениям, входящим в структуру РНИМУ.

С 19 декабря комиссией объявлено начало процедуры выдвижения кандидатур, которое продлится до 18 января 2012 года. Параллельно с выдвижением кандидатур, начат прием документов от выдвинутых в подразделениях, а также от желающих принять участие в выборах в порядке самовыдвижения. Для участия в выборах ректора кандидат должен представить следующие документы: заявление, протоколы выдвижения, автобиографию, список научных трудов, личный листок по учету кадров, копии дипломов о присуждении ученых степеней и званий, сведения о наградах и почетных званиях, сведения о владении иностранными языками и участии в выборных и совещательных органах государственной власти, а также программу кандидата, отражающую его взгляд на развитие образовательной, научно-исследовательской, информационно-аналитической и экспертной деятельности университета в соответствии с государственной доктриной. Кандидаты, не являющиеся работниками университета, представляют заявление о самовыдвижении, заверенные копии документов о высшем образовании, ученой степени и звании, заверенную копию трудовой книжки и другие дополнительные документы по своему усмотрению. Срок представления указанных материалов — не позднее 18.00 18 января 2012 года.

Кандидатуры, выдвинутые подразделениями, и самовыдвиженцы, подавшие необходимые документы в комиссию, будут представлены на обсуждение и выдвижение Ученому совету университета 23 января 2012 года, и при положительном решении последнего направлены на согласование с Аттестационной комиссией Минздрава России, а затем вынесены на голосование конференции сотрудников РНИМУ имени Н.И. Пирогова. Дата проведения этой конференции будет объявлена дополнительно.

СОБЫТИЯ

ОПРЕДЕЛЕНА ЛУЧШИЕ ПЕДАГОГИ!

В нашем университете 16 ноября был проведен второй конкурс на звание «Лучший педагог года». Согласно положению о конкурсе, кандидат, получивший максимальный балл от членов конкурсной комиссии, объявляется победителем.

Занявшие 2-е и 3-е места становятся лауреатами конкурса.

Кандидаты, занявшие места с 4-го по 10-е включительно становятся призерами конкурса.

При оценке кандидатов, выдвинутых на конкурс «Лучший педагог года», учитывается их всесторонняя педагогическая и общественная деятельность, а именно:

- стаж работы в РГМУ — не менее 15 лет;
- общее число опубликованных учебно-методических публикаций за последние 5 лет — не менее 10;
- процент задолжников к концу семестра — не более 3% от общего числа обучаемых этим педагогом;
- средний балл успеваемости обучаемых преподавателем на экзамене — выше среднего балла по курсу;
- внедрение преподавателем инновационных технологий в процессе обучения — их количество и содержание;
- общественная деятельность преподавателя — завуч, ученый секретарь, хоз. ассистент и т.д.

В 2011 году приказом ректора для лауреатов конкурса устанавливается следующий размер премий:

- победителю конкурса — 50 000 рублей;
- лауреату конкурса, занявшему 2-е место — 40 000 рублей;
- лауреату конкурса, занявшему 3-е место — 30 000 рублей.

Впервые в нашем конкурсе введена номинация «За верность профессии». Таким дипломом награждаются преподаватели университета, добившиеся высоких



показателей в совершенствовании учебного процесса и проработавшие в нашем вузе не менее сорока лет. Дипломам вручается премия в размере 25 000 рублей.

Сегодня мы награждаем лауреатов и призеров конкурса дипломами и грамотами.

По результатам оценки конкурсной комиссии первое место в конкурсе «Лучший педагог года» в 2011 году заняла Ирина Викторовна Веденина, доцент кафедры анестезиологии и реанимации лечебного факультета, которая награждается дипломом 1-й степени.

Второе место занял Виктор Семенович Осянч, доцент кафедры молекулярной фармакологии и радиобиологии МБФ. Он получает диплом 2-й степени.

На третьем месте оказались два конкурсанта, которые становятся обладателями дипломов 3-й степени. Это Алексей Александрович Евсеев, доцент кафедры акушерства и гинекологии ПФ, и Михаил Юрьевич Мартынов, профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ЛФ.

Дипломами «За верность профессии» награждаются Ольга Евгеньевна Гуревич, доцент кафедры факультетской педиатрии ПФ, Евгения Евгеньевна Левина, доцент кафедры госпитальной педиатрии ПФ, Елена Дмитриевна Радакова, доцент кафедры микробиологии и вирусологии ПФ.

Грамоты призеров конкурса получают Татьяна Викторовна Писцова, доцент кафедры морфологии МБФ, Тамара Анатольевна Сахнова, доцент кафедры инструментальных методов диагностики МБФ, Валентина Петровна Сергеева, старший преподаватель кафедры общей и биорганической химии ЛФ.

Мы искренне поздравляем наших лучших преподавателей и желаем им успехов во всех начинаниях!

Н. Н. Костюков

ЧТО? ГДЕ? КОГДА?

2 ноября в библиотеке интеллект-центра № 219 прошла викторина «Что? Где? Когда?». Команда студентов РНИМУ им. Пирогова одержала безоговорочную победу и завоевала очередной кубок и «трофейную» книгу!



Примечательно, что игра проходила не в обычном формате телевизионного аналога, а включала в себя несколько туров, которые различались и по направленности, и по сложности. Помимо вопросов, требующих развернутого ответа и предполагающих «минуту на размышление», были задания с высказываниями, авторов которых необходимо было угадать участникам, а также блиц-опрос из 10 вопросов для одного игрока.

Самым интересным, по мнению наших студентов, оказался следующий вопрос: «Первый такой механизм был изобретен испанскими механиками по заданию святейшей инквизиции, и не один грешник испытывал на себе его действие. Что это за механизм?». Ответ оказался проще, чем мы могли подумать — это была бормашина, тогда еще механическая.

Спасибо всем участникам за победу, мы надеемся на дальнейший рост и развитие нашей команды!

ЧЕЛОВЕК НАЧИНАЕТСЯ С ПОСТУПКОВ



В очередной раз в нашем университете прошел День донора, который стал уже доброй и очень правильной традицией. Есть цифры, о которых лучше не говорить, но есть и те, о которых нельзя молчать — 505 человек за два дня посетили пункт переливания крови. Не ради каких-то льгот или двухдневного отгула, а из человечности и сострадания. Для сравнения — всего пару лет назад кровь пришли сдавать лишь 17 человек.

Хочется отметить, что для комфорта студентов были созданы все условия: была открыта столовая в спорткомплексе, где раздавали чай, сухарики и гематоген. Кроме того, всем участникам выдавались купон на питание в университетской столовой и 500 рублей (пусть сумма небольшая, но все равно приятно). Каждый донор также получил двухдневное освобождение от всех занятий, впрочем, последней привилегией мало кто воспользовался.

За организацию этого важного мероприятия хочется поблагодарить Лечебный отдел РНИМУ им. Пирогова, «Службу крови» и всех волонтеров, которые помогли как в регистрации доноров, так и в самом процессе забора крови.

Нам удалось связаться с Тиграном Мурадяном, который уже несколько раз занимался этим проектом, и он рассказал, что, как правило, забор крови происходит без происшествий, а «слабонервным» сразу же оказывается помощь. Как оказалось, «слабонервных» у нас очень мало, и это тоже радует! Врач должен быть готов к любым поворотам судьбы, поэтому День донора — не только день благородства, но и прекрасная возможность получить жизненный опыт.

Напоминаем, что в России существует множество других донорских программ, с которыми мы можем сотрудничать. Ведь чтобы творить добро, нужно лишь желание...

Айарни Ездоглян

ФОТОРЕПОРТАЖ

ПОЗДРАВЛЯЕМ КОМАНДУ РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА «ПИРОГОВЦЫ» С ПЕРВЫМ МЕСТОМ В III МЕЖДУНАРОДНОМ БРЕЙН-РИНГЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ ХИРУРГИИ»!

3-4 ноября в Киеве на базе Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца состоялся III Международный брейн-ринг «Актуальные вопросы современной хирургии», организованный студенческим научным кружком и сотрудниками кафедры хирургии №4.

Соревноваться в хирургической эрудиции собрались студенты из Украины (Киев, Львов, Днепропетровск), России (Москва, Санкт-Петербург) и Беларуси (Гомель). Были представлены следующие ВУЗы: Национальный Медицинский Университет имени А. А. Богомольца, Львовский Национальный Медицинский Университет им. Даниила Галицкого, Днепропетровская Государственная Медицинская Академия, Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н.И.Пирогова, Санкт-Петербургский Государственный Медицинский Университет имени И.П.Павлова и Гомельский Государственный Медицинский Университет. Команда нашего университета называлась «Пироговцы». В нее вошли студенты - активные участники студенческой научной жизни РНИМУ им. Н.И. Пирогова, старосты хирургических студенческих научных кружков.

Брейн-ринг состоял из нескольких конкурсов. Первым из них была «Презентация команды», каждая команда в различной форме представила своего капитана, участников, свой ВУЗ. Во втором задании — конкурсе капитанов - необходимо было заранее подготовить выступление по актуальной хирургической проблеме в художественной форме. Даша Бочарова блестяще выступила с домашним заданием и продекларировала

наизусть стихотворную «Оду обжорству», в которой со строгой критикой затронула проблемы неправильного образа жизни и питания.



главными персонажами были Малыш и Карлсон. Другие команды представляли свой клинический случай в виде приема у врача, в виде перебранки между внутренними органами, а также в виде экзамена. Представление прошло весело и интересно, диагностический поиск в затруднительных случаях приводил к столкновению различных мнений, что лишь раззадоривало спортивный интерес. Члены жюри отпускали меткие ироничные комментарии, вызывавшие дружные взрывы хохота у всех присутствующих.



Затем последовали интеллектуальные конкурсы, такие как «Блиц-турнир», в котором команды попарно соревновались между собой, отвечая на 10 вопросов, и в конкурсе «Экзамен» капитан команды вытягивал конверт у ведущей, в котором находилось 5 вопросов и участники должны были ответить на них в течение 5 минут. В следующем конкурсе «Вопрос сопернику» команды задавали друг другу заранее подготовленные вопросы, вошедшие в домашнее задание.



Игра была насыщенной, сложной, интересной, яркой и требовала максимальной концентрации и внимания. Ответить на блиц-вопросы по общей, абдоминальной, торакальной, сердечно-сосудистой, пластической и реконструктивной хирургии раньше соперников, за одну минуту найти решение проблемы, блестяще продемонстрировать «домашнее задание», выиграть конкурс капитанов - все это сделали «Пироговцы». Играли вдохновенно, эмоционально и весело. Знания, находчивость и юмор сплелись в единый дух студенческой Дружбы!

По итогам конкурсов и оценкам жюри команда Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета имени Н.И.Пирогова «Пироговцы» заняла почетное 1 место. Участникам команды были вручены ценные призы.

«Пироговцы» сердечно благодарят организаторов брейн-ринга и лично заведующего кафедрой хирургии №4 профессора Владимира Григорьевича Мишалова и профессора Василия Васильевича Храпача за возможность так интересно и продуктивно пообщаться в новом для нас формате, найти новых друзей из других городов и государств. Мы также благодарны всем участникам брейн-ринга, надеемся на развитие дружеских отношений и сотрудничества с иностранными и зарубежными студентами, интересующимися хирургией.



Слева направо:

Дарья Бочарова - студентка 6 курса медико-биологического факультета, староста студенческого научного кружка кафедры Госпитальной хирургии №1; Алла Янина - студентка 6 курса лечебного факультета, староста студенческого научного кружка кафедры факультетской хирургии им. С.И. Спасокукоцкого; Мария Савельева - студентка 6 курса педиатрического факультета, активный участник студенческого научного кружка Детской хирургии Анестезиологии и Реаниматологии

Ринат Шафигуллин - студент 5 курса лечебного факультета, староста студенческого научного кружка Оперативной хирургии и Топографической анатомии; Александр Смолянкин - студент 6 курса педиатрического факультета, староста студенческого научного кружка Детской хирургии Анестезиологии и Реаниматологии; Андрей Болотов - студент 6 курса лечебного факультета, староста студенческого научного кружка кафедры Урологии и оперативной нефрологии лечебного факультета

Заключительным конкурсом брейн-ринга стал «клинический случай». В этом состязании команды в художественной форме изображали хирургическую патологию и команды-соперники должны были поставить правильный диагноз. Наша команда подготовила сценку с инвагинационной кишечной непроходимостью, где

ПЕСТРАЯ ЛЕНТА

СЛОВО – ГЛАВНЫЙ ТЕРАПЕВТ!

Любое общение между людьми – это сложное психологическое взаимодействие, особенно в условиях болезни пациента. Врач для него – своеобразный источник информации, и его языковая подготовка является показателем высокой культуры профессионального общения.

Но что включает в себя это понятие? Прежде всего, культура речи – это знание литературных норм языка и умение употреблять их. Согласитесь, вряд ли вызовет у вас доверие доктор, с завидной периодичностью «выпекающий блины». И уж точно никак его неграмотность не способствует представлению врача как профессионала в лучшем свете.

Но так ли важна культура речи в практике врача? Кто-то скажет, что нужно пациента лечить, а не беседовать с ним, это задача психологов. «Medice, cura aegrotum, sed non morbum!» («Врач, лечи больного, а не болезнь!») – высказывание Гиппократов поможет ответить на этот вопрос, оно подчеркивает основную задачу врача в общении с пациентом – достижение взаимопонимания.

Еще во времена античности врачи понимали важность речевого воздействия на душу больного, а не только на тело. Создать атмосферу доверия, сотрудничества возможно главным образом с помощью беседы. Так, в понятие культуры речи необходимо включить не менее важный психологический, социальный компонент. Врач может



говорить в общем понятно, но с трудно воспринимаемой дикцией, неправильными ударениями, вульгарным тоном, ошибочной интонацией. В итоге нередко оказывается, что он плохо понят пациентом, а то и просто не услышан. Слово позволяет не только сообщить информацию, но и отменить ее эмоциональный заряд. Содержание речи чрезвычайно важно для пациента. Сообщая

диагноз, надо говорить понятным языком и помнить, что некоторые привычные медику термины в обыденном мире воспринимаются как странные, малопонятные, а то и вовсе зловещие. Врач должен уметь «переводить» медицинские понятия на доступный, разговорный язык.

Великий хирург Н.И. Пирогов учил вести себя у постели больного так, чтобы не подрывать надежды, а вселять веру в скорое выздоровление. Ведь мужество и воля к жизни – ценнейшие качества в борьбе с болезнью, поэтому врач должен воспитывать и укреплять их в своих пациентах.

Эффективность лечения также нередко зависит от верно выбранной врачом психологической тактики. Приведем простой пример. Еще Гиппократ говорил: «Врач должен знать, что пациенты часто лгут, когда говорят, что они принимали лекарства». Каждый врач должен исходить из того, что пациенту может вовсе не казаться очевидной необходимость соблюдать врачебные предписания на про-

тяжении многих лет. Поэтому полезно регулярно задавать ему вопросы на эту тему, выражая при этом эмпатию: «Я знаю, что нелегко проходить лечение регулярным образом. Бывает ли, что вам это надоедает, и вы прерываете лечение на некоторое время?». Таким образом, можно получить более правдивые ответы, чем если просто спросить: «Принимаете ли вы лекарства каждый день?». Что может ответить пациент, кроме: «Да, конечно, доктор»?

Авторитет врача и корпорации медиков в целом вырастает не только из-за высокой профессиональной техники, но и благодаря человечности, чуткости, тонкости, культуре общения в медицине.

Каждый врач должен знать стратегии и тактики медицинского дискурса, уметь применять их на практике, соблюдать правила вежливости и речевого этикета в общении с пациентом, проявлять уважение к нему. Подкрепить эту идею можно стихотворением Юнны Мороз, из которого ясно видно, как важен для пациента верный психологический подход в общении с врачом:

Не бойтесь, пожалуйста, доктора Льва!
Он в горло зверюшке заглянет сперва
И выпишет срочно рецепт для больного:
«Таблетки, микстура и теплое слово,
Компресс, полоскание и доброе слово,
Горчичники, банки и нежное слово –
Ни капли холодного, острого, злого!
Без доброго слова, без теплого слова,
Без нежного слова – не лечат больного!»

Т.М Ямпольская

ПРИКЛЮЧЕНИЯ ПРИЕЗЖИХ В ОБЩАГЕ

Заселение

Приключения начались с самого первого дня заселения. Для начала мы по достоинству оценили чувство юмора коменданта общежития. Так уж получилось, что по его (а вернее, по ее) мнению в комнате на троих ну просто обязаны жить три Насти. Мы, между прочим, до сих пор не знаем, как людям нас различать.

Как известно, девушки на корабле (особенно, если их три) – не к добру. Беды не заставили себя ждать.

Ночь

Первой же ночью произошло то, что перевернуло мое представление обо всех метафизических выкрутасах нашего мира. Как, по-вашему, нормальный человек будет говорить во сне? А на каком языке он будет говорить? На родном? А если на латыни? Вот то-то же. Это я о нормальных людях речь веду, а не о медиках. Ночные монологи на «мертвом» языке, как покажет потом время, – это для будущего врача вполне нормальное явление.

Но представьте только себе! Ночь. Малоизвестная обстановка, так еще и две абсолютно незнакомые девушки. И тут гробовую тишину разрывают выкрики: «Четвертый! Восьмой! Четвертый! Восьмой! Vertebrā! Vertebrā! Vertebrāforamen!».

Наверное, в ту самую минуту я позабывала всем гуманитариям вселенной. Живут себе люди, в игры экономические играют, изматываются, устают и спят всю ночь без задних ног. Лепота! Но ничего. Человек привыкает ко всему, потом и спать без латинского аккомпанемента не могла.

Ночь-2

А совсем недавно мой чудный мирок снова разрушили. Снова ночь. Все та же обстановка. Но вот что-то явно не то. Прислушиваюсь... Русский! Родненький! Филосо-

фия... До сочинений Аристотеля, к счастью, не дошло, но много нового о Платоне узнать довелось...

Высота

Еще раз по достоинству оценили чувство юмора коменданта немного позже. Комната на 14 этаже не показалась нам страшным сном, пока в один прекрасный момент не выяснилось... Не выяснилось то, что лифт все, что больше 50 кг, за пассажира в принципе не считает. Узнали мы это при самых благоприятных обстоятельствах – по возвращении из библиотеки. Как полагается, библиотека нагроулила первокурсников, словно каждый из них Equus asinus asinus (осел домашний). Вся скорбь еврейского народа была запечатлена на лицах дохленьких, худеньких будущих медиков, тащивших в свой новый дом по две, а то и по три сумки макулатуры.

Барабаны

И в третий раз мы по достоинству оценили очень тонкое чувство юмора коменданта. Самое ценное приобретение – соседи сверху. Иностранцы. Танцоры. Певцы. Барабанщики. И вообще – хорошие люди! Наверное, у малайзийцев особая традиция – далеко за полночь доставать барабаны и показывать все свое мастерство. Мы уже даже различаем, где они начинают лениться и фальшивить. Ко всем их достоинствам стоит добавить, что стирать они умеют превосходно. Результат стабильно раз или два за месяц проявляется у нас в виде неслабых таких атмосферных осадков. Видимо, их танцы с бубнами как-то связаны с нашими ливнями. Шаманы, что ж сказать.

Вообще живется в общежитии весело. А в нашем деле без веселья... ну совсем никак!

Анастасия Шарлай

ДОСУГ

ИСКУССТВО ВРАЧЕВАНИЯ

До конца зимы культурно просвещают врачей и студентов столицы сразу два музея – Галерея искусств Зураба Церетели (Пречистенка, д. 19) и музей Михаила Булгакова (улица Большая Садовая, д. 10, подъезд 6, этаж 4, квартира № 50).

В первую очередь, стоит отправиться в гости к легендарному писателю, так как выставка «Булгаков-врач 2» продлится лишь до конца декабря. Для посетителей откроются наиболее курьезные изобретения и эксперименты начала XX века в области медицины.

Ну а до середины января можно успеть оценить кол-

лекцию из более 100 живописных, графических и скульптурных произведений художников-«шестидесятников»: А. Зверева, В. Вейсберга, Д. Краснопевцева, А. Харитонов, В. Яковлева, Э. Неизвестного, В. Сидура и др. Проведение выставки «Искусство врачевать и собирать искусство» в Галерее Церетели стало возможным благодаря трем знаменитым врачам – кардиохирургу М.М. Алшибаю, главному кардиологу Департамента здравоохранения г. Москвы Д.Г. Иоселиани и главному акушеру-гинекологу Департамента здравоохранения г. Москвы М.А. Курцеру. Коллекция «второго русского авангарда» уже ждет всех желающих!

ФАКТЫ

Съедобное несъедобное

Есть люди, которые склонны поедать несъедобные предметы, и это вовсе не глупость, а самая настоящая болезнь, правда, наши коллеги еще не обнаружили причин столь странного поведения и списывают все на недостаток каких-либо веществ. Но есть предположение, что ответ скрыт в наших генах, а иначе зачем люди поедают клей, бумагу, грязь, иголки и многое другое?

Болезнь носит название «аллотриофагия», известно, что чаще всего ею болеют люди с нарушением умственного развития и беременные женщины. Возможно, узнав про эту болезнь, многие пересмотрят свои взгляды на «поедание» ручек, карандашей и палочек от конфет.

У страха глаза велики

У страха глаза велики, а знаете ли вы, что есть состояние, при котором все совершенно наоборот? Все, что человек видит, ему кажется маленьким, каждая деталь вокруг проецируется в его голове соразмерно миру наших любимых игрушек из «Киндер-сюрприза». «Не жизнь, а сказка», – сказали бы вы. Видимо, врачи-первооткрыватели подумали так же и назвали заболевание «синдромом Алисы в стране чудес». Только вот если героиню сказки не пустили бы за руль автомобиля из-за возраста, то таким больным категорически запрещено водить и работать на производствах с уровнями риска выше низкого.

Мегамозг

Вот бы всем студентам научиться так же! Открыл книжку и сразу все запомнил, а то сиди, читай, выписывай... У главного героя фильма «Человек дождя» был прототип – американец по имени Ким Пик. Этот человек имел феноменологическую память, запоминая до 98% прочитанной информации. Аутизмом он не страдал, но имел непропорционально большую голову, а в его мозгу отсутствовало мозолистое тело, и был поврежден мозжечок. Ким выработал особую технику чтения: правым глазом он читал правую страницу и одновременно левым – левую. Чтение стандартного книжного разворота занимало у него 8-10 секунд.

Айарни Ездоглян

ВЫСКАЗЫВАЙТЕСЬ!

Здесь мог бы быть размещен ваш материал. Чтобы принять участие в выпуске следующей газеты, напишите нам на почту ppresscentr@mail.ru о своем желании! Мы и принимаем готовые материалы о жизни университета, и отправляем на «боевые задания». Активность, ответственность, грамотность, доброжелательность и открытость приветствуются!