

Здоровье студентов под контролем!

25 марта в студенческой Поликлинике АГМА состоялась встреча ректора Астраханской государственной медицинской академии **Галимзянова Х.М.** со студентами. В ходе проведения столь важного мероприятия были осмотрены все кабинеты с находящимся в них оборудованием. Поликлиника показала себя на высоком уровне, оставив хорошее впечатление и лестные отзывы не только самих студентов, но и ректора. Это большое достижение в рамках вуза, но, по словам Х.М. Галимзянова, «всё для студентов». Была отмечена важность поддержания хорошего состояния здоровья будущих специалистов, работников здравоохранения.

25 июля 2013 г. Медицинская академия получила лицензию на осуществление медицинской деятельности по адресу Началовское шоссе, 9. Лицензированы следующие виды деятельности:

- оказание **первичной доврачебной** медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по 11 специальностям (акушерское дело, сестринское дело в т.ч. в педиатрии, стоматология, операционное дело, функциональная диагностика и др.);
- оказание **первичной врачебной** медико-санитарной помощи в **амбулаторных условиях** по 5 специальностям (неотложная медицинская помощь, ОВП, педиатрия, терапия и др.);



- оказание **первичной врачебной** медико-санитарной помощи в **условиях дневного стационара** (ОВП, педиатрия, терапия);

- оказание **первичной специализированной** медико-санитарной помощи в **амбулаторных условиях** по 31 специальности, в т.ч. аллергология и иммунология, колопроктология, детская урология-андрология, детская кардиология, эндокринология, мануальная терапия и рефлексотерапия, профпатология, ультразвуковая и функциональная диагностика и др.

- проведение **медицинских осмотров** (периодических, предварительных и профилактических),

- **медицинские освидетельствования** (на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством и к владению оружием);

- **медицинские экспертизы** (экспертиза профпригодности, экспертиза качества оказываемой помощи и экспертиза временной нетрудоспособности).

Основная задача Поликлиники – проведение медицинских осмотров (предварительных и периодических) сотрудников и обучающихся. Работа Поликлиники осуществляется по 5-дневной рабочей неделе, с 8.00 до 17.00.

В Поликлинике имеются: дневной стационар на 2 койки, хирургическая манипуляционная перевязочная, процедурный кабинет, кабинет функциональной и ультразвуковой диагностики.

Медицинские осмотры проводятся по графику, утвержденному проректором. На лабораторные исследования, не лицензированные в Поликлинике АГМА, заключены договоры с другими ЛПУ.

До проведения медицинских осмотров на каждого студента заводится медицинская карта амбулаторного больного, куда вклеивается копия справки ф086 и из сертификата прививок переносятся сведения в ф063.

Для проведения медицинских осмотров иностранных студентов медицинские документы, которые предоставлены на иностранном языке, переводятся на русский язык, и данные также вносятся в медицинские карты. Недостающие сведения запрашиваются дополнительно. В первые дни с момента приезда все иностранные студенты сдают кровь на напряженность иммунитета к кори и при его отсутствии вакцинируются в Поликлинике №1.

Другая задача Поликлиники – это оказание первичной специализированной помощи при различных заболеваниях. В 2014 г. академия впервые включена в реестр медицинских организаций, оказывающих

услуги в системе ОМС. По ряду специальностей в Поликлинике можно получить квалифицированную помощь, предъявив свой медицинский полис. Учитывая эпидемиологическую ситуацию и случаи заболевания корью, работа Поликлиники позволяет строго контролировать прививочный анамнез и при необходимости направлять на вакцинацию.

С 2014 года утверждён новый порядок медицинского осмотра для поступающих в вузы. Абитуриенты, желающие учиться на врача, должны соответствовать всем требованиям, предъявляемым к медицинскому персоналу, как если бы они уже работали в больнице.

При случаях выявления серьёзных заболеваний академия направляет студентов на консультацию к ведущим профессорам, преподавателям и на лечение в санаторий-профилакторий АГМА (в ближайшем будущем об этом будет написано более подробно), где лечение проводится также на **бесплатной** для учащихся основе.

Вся проделанная работа позволяет организовывать **бесплатные** медицинские осмотры для студентов в одном месте (несмотря на то что стоимость такого осмотра в других медицинских учреждениях доходит до 3 тысяч рублей).

Специалист по связям с общественностью Наталья Гайнутдинова

Лучшие астраханские студенты получили Губернаторские стипендии

31 марта в Большом зале резиденции Губернатора Астраханской области прошла церемония награждения студентов ведущих астраханских вузов, колледжей, училищ и филиалов федеральных высших учебных заведений нашей области и города, особо отличившихся в научно-исследовательской, общественной и спортивной деятельности.

Выдвижение кандидатов на получение стипендии проводится молодёжными общественными объединениями, учеными (педагогическими) и студенческими советами учебных заведений (университета, академии, института, колледжа, техникума).

«Стать лучшим не просто, – сказал, приветствуя молодых астраханцев, губернатор Александр Жилкин. – Понимаю, какой путь вам пришлось пройти, чтобы добиться успеха. Вы показали, что умеете ставить цели и достигать их. Важно, что вас поддерживают родители, сопровождают педагоги. Теперь главная задача – не останавливаться, идти дальше, сохраняя и приумножая достигнутое».

В золотую сотню студентов, награждённых стипендией губернатора, в этом семестре вошли следующие представители АГМА:

- Воробьева Анастасия (V курс, лечебный факультет)
- Заплетина Наталья (VI курс, лечебный факультет)
- Кузьмичев Богдан (IV курс, лечебный факультет)
- Левченко Вероника (VI курс, лечебный факультет)
- Павлий Юлия (V курс, стоматологический факультет)
- Пальмова Анастасия (V курс, факультет клинической психологии)
- Процко Александр (IV курс, лечебный факультет)
- Стулов Андрей (VI курс, лечебный факультет)
- Филиппова Виктория (VI курс, лечебный факультет)

Перспективная молодежь нашей области никогда не остается без внимания губернатора Александра Жилкина, и именно благодаря такой поддержке, такому признанию со стороны руководства региона, перед молодым поколением Астраханской области открываются горизонты новых свершений и побед.

Председатель студенческого научного общества Александр Процко



26 марта в стенах Астраханской государственной медицинской академии состоялся Учёный совет, на котором было рассмотрено множество важных вопросов, в том числе совместная работа ГБОУ ВПО АГМА с Министерством здравоохранения Астраханской области и ЛПУ г. Астрахани в 2013 г.

В АГМА ведётся подготовка целевиков для Астраханской области. В академии на данный момент обучается 671 студент-целевик, в интернатуре и ординатуре – 133 студента. Приём на 1 курс целевиков от АО увеличивается из года в год, в 2013 году он составил 210 человек, в 2014 году целевой приём возрастет до 77% от общего числа поступающих. Все целевики направляются для прохождения практики на места будущего трудоустройства, что положительно отражается на мотивации к обучению.

Выпуск 2013 года составил 59 целевиков, интернов – 72, ординаторов – 32. Прибытие на место работы составило более 95%. В настоящее время укомплектованность врачей Астраханской области является лучшей среди регионов ЮФО, СКФО.

Академия проводит подготовку средних медицинских работников для области. Выпуск медицинских сестер в 2013 году составил 60 человек, повышение квалификации прошли 615 медсестер. Более 300 студентов совмещают обучение в АГМА с работой в качестве средних медработников.

В 2013 году по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки в академии прошли обучение 1465 врачей Астраханской области, при этом удалось увеличить государственное

задание за счёт средств федерального бюджета на 85 человек. В 2014 году это число будет увеличено еще на 90 человек.

Расширяется взаимодействие АГМА с клиническими базами. Сегодня в академии 38 клинических кафедр и 43 клинические базы в ЛПУ Астраханской области. В 2013 году открыт учебный корпус в ГКБ №3 на 12 учебных комнат, в 2014 году продолжено его расширение. В АМОКБ открыт учебный центр в помещении бывшей поликлиники на 15 учебных комнат.

Среди главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения АО 16 заведующих кафедрами и профессоров академии, еще 18 специалистов являются совместителями на клинических кафедрах АГМА. Это помогает внедрению самых современных методов диагностики и лечения в практику здравоохранения области и одновременно в образовательный процесс. Под руководством профессоров АГМА 59 врачей занимаются подготовкой кандидатских и докторских диссертаций.

В плане на 2014 год стоит решение проблемы привлечения всех преподавателей клинических кафедр АГМА к лечебной работе на клинических базах, что поднимет качество образовательного процесса и усилит кадровый потенциал ЛПУ. Существует Поручение Президента РФ от 17.01.2014 по этому вопросу, совместно с Министерством здравоохранения АО разработан юридический механизм привлечения преподавателей, что нашло отражение в Письме Министра здравоохранения АО от 7.03.2014 г. На сегодняшний день все зависит от понимания важности этого процесса главными врачами клинических баз и от реализации этих решений.

Проректор по лечебной работе и последипломному образованию д.м.н. Н.В. Костенко.

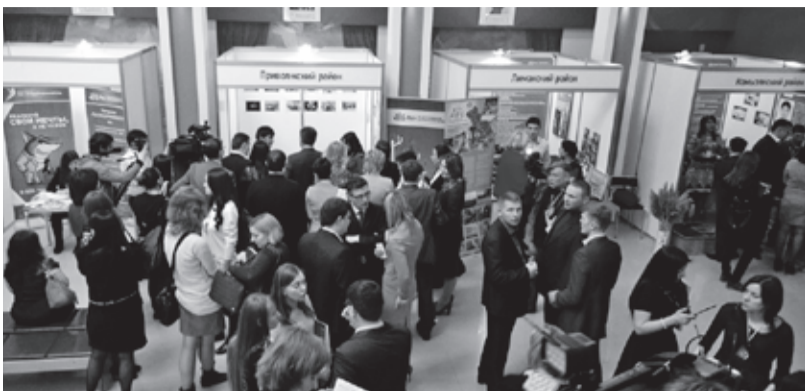




Региональный молодежный образовательный форум «БИЗНЕС-ВОЗМОЖНОСТИ РЕГИОНА — МОЛОДЫМ»

Представители Академии приняли участие в работе **регионального молодежного образовательного форума «БИЗНЕС-ВОЗМОЖНОСТИ РЕГИОНА — МОЛОДЫМ» (3-4 апреля, ТЮЗ).**

О начале работы Форума объявил Губернатор Астраханской области А.А. Жилкин, подчеркнув важность мероприятия, которое собрало на своей площадке представителей всех муниципальных образований и районов Астраханского региона, а также столичных гостей — успешных предпринимателей. Подобный формат позволил астраханским предпринимателям вступить в тесный диалог и обменяться опытом, молодым специалистам — заявить о себе и адресно донести идеи, представителям власти — еще более предметно вникнуть в проблемы субъектов малого и



среднего бизнеса.

На Форуме состоялась презентация новой программы поддержки стартапов «Ты — предприниматель», инициированной Агентством по делам молодежи Астраханской области. Данный бесплатный информационный ресурс направлен на консолида-

цию данных о развитии той или иной отрасли в отдельно взятом районном образовании региона, что позволит избежать самых распространенных ошибок при организации своего бизнеса, связанных с попытками деятельности на рынке, где данный вид продукции или услуг и так довольно

распространен.

Особо хочется отметить насыщенную программу Форума, которая включила в себя выставку-презентацию лучших региональных бизнес-проектов, круглый стол с участием успешных предпринимателей Астраханской области, работу профильных секций, на которых квалифицированные специалисты помогли участникам разобраться в вопросах ведения бизнеса, а также знакомство с реальными проектами — экскурсии на предприятия малого и среднего бизнеса, реализованные на территории муниципальных образований.

Это масштабное мероприятие организовано Агентством по делам молодежи Астраханской области при поддержке Федерального агентства по делам молодежи, Правительства Астраханской области, при содей-



ствии Министерства экономического развития Астраханской области и является частью подпрограммы «Содействие развитию молодежного предпринимательства» отраслевой долгосрочной целевой программы «Развитие малого и среднего предпринимательства в Астраханской области на 2012-2016 годы».

**Руководитель Центра поддержки технологий и инноваций
К.Н. Смирнова**

Памяти профессора Н.П. Демичева

21 марта в отеле «Азимут» состоялось открытие **Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Современные аспекты травматологии, ортопедии и реконструктивной хирургии», посвященной 85-летию со дня рождения профессора Н.П. Демичева.**

В состав президиума вошли такие многоуважаемые деятели, как заместитель председателя правительства Астраханской области по социальной политике **Г.А. Зотеева**; заместитель министра здравоохранения Астраханской области по вопросам охраны здоровья населения **С.Н. Смирнова**; руководитель управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Астраханской области **А.Р. Умерова**; проректор по научной и инновационной работе Астраханской государственной меди-



цинской академии **О.В. Рубальский**; зав. кафедрой травматологии и ортопедии Астраханской государственной медицинской академии, доктор медицинских наук **С.В. Дианов**; зав. кафедрой травматологии и ортопедии Ярославской государственной медицинской академии **В.В. Ключевский**; зав. кафедрой травматологии и ортопедии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова **В.А. Неверов**; директор ФГБУ «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» им. акад. Г.А. Илизарова» МЗ РФ **А.В. Губин**; зав. оргметодотделом ФГБУ «Центральный институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» МЗ РФ **А.А. Очкурено**; зав. тканевым банком ФГБУ «Центральный институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» МЗ РФ **М.В. Лекишвили**; председатель Астраханского областного научного общества хирургов **В.А. Зурнаджянц**.

Мероприятие торжественно открылось приветствием заместителя председателя правительства Астраханской области по социальной политике **Г.А. Зотеевой** и вступительным словом заместителя министра здравоохранения Астраханской области по вопросам охраны здоровья населения **С.Н. Смирновой**.

Пленарное заседание началось с доклада С.В. Дианова, посвященного жизни удивительного человека и мастера своего дела — **Николая Петровича Демичева**, а затем все участники конференции получили возможность посмотреть документальный фильм «Николай Демичев: жизнь посвящая людям», рассказывающий о его начинаниях, врачебной деятельности, судьбе. Особую теплоту в воспоминания о столь великом человеке, как Николай Петрович Демичев, привнесли слова его супруги Виктории Демичевой, сопровождавшей и поддерживавшей его до конца жизни.

После трогательных слов памяти организаторы заседания перешли к научным докладам, касающимся современных аспектов травматологии, ортопедии и реконструктивной хирургии.

Данная конференция продлилась 2 дня, и на ней были рассмотрены поистине важные практические медицинские вопросы, касающиеся дегенеративных и системных заболеваний скелета, опухолей и опухолеподобных поражений костей, аллопластики и композиционных материалов в реконструктивной хирургии, хирургии кисти и стопы, вертебрологии, повреждений костей и суставов, а также проблем детской травматологии и ортопедии.

С научными докладами выступали ученые и практические врачи из России (Астрахань, Волгоград, Казань, Курган, Москва, Нижний Новгород, Новосибирск, Ростов-на-Дону, Санкт-Петербург, Ярославль), а также

из Великобритании (Dan V. Plev), Германии (Volker Atzrodt) и Израиля (A. Nirkin).

Присутствовало около 200 человек, из них 22 доктора медицинских наук и 15 кандидатов медицинских наук.

За 2 дня на пленарном и 7 секционных заседаниях было заслушано и обсуждено 40 докладов, посвященных вопросам организации помощи при различных патологиях, новым технологиям диагностики, лечения и реабилитации больных травматолого-ортопедического профиля, анализу ошибок и осложнений.

Участники конференции увезли с собой воспоминания о творческих дискуссиях, встречах с коллегами, о красивой и гостеприимной Астрахани. В рамках конференции выпущен сборник статей, состоящий из 159 работ на 226 страницах.

Специалист по связям с общественностью Наталья Гайнутдинова



С 21 по 27 марта IX Международный фестиваль искусств студентов-медиков и медицинских работников в этом году принимал город Казань, а именно Казанский государственный медицинский университет, отмечающий свое 200-летие. Астраханская медицинская академия не осталась безучастной к этому замечательному конкурсу и представила своих участников.

В вокальном конкурсе принял участие заместитель начальника отдела по воспитательной работе, ассистент кафедры фармакологии, кандидат медицинских наук Дмитрий Александрович Горшков. Он выступил с репертуаром хорошо известного всем джазового исполнителя Фрэнка Синатры. С успехом пройдя оба отборочных тура в номинации джаз-вокал, он был награжден специальным дипломом

жюри.

В танцевальном конкурсе были представлены участники ансамбля «Улан Зала», студенты 4 курса лечебного факультета Александр Цеденов, Баин Демкин и студентка 3 курса факультета клинической психологии Кермен

Кекшенова. Они также выдержали с успехом испытания обоих туров. И в номинации национальный танец были награждены дипломом «Российской Медицинской газеты», которая является спонсором фестиваля.

Наша делегация проживала в

гостинице «Татарстан». А ставшее незабываемым комфортное пребывание наших артистов было обеспечено Астраханской областной организацией профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации.

Участники выражают свою

благодарность ректору академии Х.М. Галимзянову, главному бухгалтеру О.Р. Луниной, изыскавшим возможность направить своих представителей от нашей академии на фестиваль.

**Председатель студенческого самоуправления
Артур Габоян**





Астраханские врачи «взяли» Крым

15 марта из Астрахани в Севастополь была отправлена делегация врачей для оказания гуманитарной медицинской помощи населению Крыма. Это были врачи разных специальностей — кардиологи, урологи, терапевты, оториноларингологи, вра-



Перед отправкой делегации астраханских врачей в Крым. Слева направо: ассистент кафедры кардиологии ФПО АГМА О.Г. Долина, зав. отделением неотложной кардиологии ГБУЗ АО ГКБ №3 С.А. Морозова

чи скорой медицинской помощи и средний медицинский персонал.

В составе делегации кардиологическую помощь на амбулаторно-поликлиническом и стационарном этапе оказывала ассистент кафедры кардиологии ФПО Астраханской государственной медицинской академии Ольга Геннадьевна Долина.

«15 марта 2014 года через Керченский пролив на паромной переправе мы были доставлены на территорию Крыма. На улицах везде развивались российские флаги. Настроение у населения по отношению к нам было очень позитивное. За неделю до нашего приезда жители Севастополя развешивали объявления о нашем приезде и о возможности получения квалифицированной медицинской помощи, в которой севастопольцы очень нуждались. Больницы бедные, лишены современного оборудования, а зачастую и ремонта. Со слов жителей мы поняли, что финансирование края осуществлялось по остаточному

принципу, здравоохранение выживало в сложных политических и финансово-экономических условиях. Узнав о приезде российских врачей, крымчане выстраивались в очереди с 5-6 часов утра и были очень довольны оказываемой помощью», — рассказала Ольга Геннадьевна.

Решение о поездке в Крым Ольга Геннадьевна приняла сама. Во время Великой Отечественной войны ее дед воевал за освобождение Украины, и сегодня ее решение было обдуманным политическим шагом и желанием помочь людям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, нуждающимся в оказании квалифицированной кардиологической медицинской помощи.

Ассистент кафедры кардиологии ФПО АГМА Долина О.Г. оказывала амбулаторно-поликлиническую помощь, включающую электрокардиографию, ультразвуковое исследование, лабораторные экспресс-анализы на базе передвижного модуля. Мобильный лечебно-профилактический модуль представлял собой передвижной лечебно-диагностический центр, созданный на базе многосекционного изотермического фургона на автомобильном шасси, оснащенного необходимым лечебно-диа-

гностическим и вспомогательным оборудованием, а также системами жизнеобеспечения. Модуль состоял из кабинетов, комплектуемых в соответствии со стандартом оснащения медицинской техники мобильного лечебно-профилактического модуля для оказания специализированной медицинской помощи больным, и включал кабинет ультразвуковой диагностики, кабинет лабораторной диагностики, кабинет функциональной диагностики и др. Возможности модуля позволяли оказывать специализированную лечебно-диагностическую и профилактическую помощь пациентам, обеспечивать выявление ранних стадий, оказывать (в случае необходимости) неотложную медицинскую помощь.

Совместно с коллегами из г. Севастополя, сотрудниками НЦССХ им. А.Н. Бакулева (г. Москва), ГБУЗ АО «Территориальный Центр Медицины катастроф» (г. Астрахань), ГБУЗ АО ГКБ №3 им. Кирова (г. Астрахань), ФГУ ФЦССХ (г. Астрахань), Александр-Мариинской клинической больницы (г. Астрахань) О.Г. Долина оказывала консультативную кардиологическую помощь в поликлиниках г. Севастополя и Госпитале Черноморского Флота РФ им. Пирогова, а также первичную и специализированную кардиологическую стационарную помощь — вела 15 больных в кардиологическом отделении Первой городской клинической больницы г. Севастополя с диагнозом: ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, фибрилляция предсердий, гипертоническая болезнь. Всего за неделю пребывания было осмотрено более 500 крымчан, которые прошли обследование, лечение и получили дальнейшие лечебные рекомендации.

Несмотря на обеспечение охраной, нельзя сказать, что в Севастополе было спокойно, — на улицах и центральных площадях постоянно шли митинги. «Ситуация стабилизировалась только 16 марта 2014 года, когда на площади Нахимова (центральная площадь Севастополя) прошел референдум и Крым стал территорией Российской Федерации. 17 марта на площади Нахимова пе-



Консультативная кардиологическая помощь на реанимобиле в г. Севастополе



Оснащение реанимобиля

стрели триколоры, играла музыка, а с видеоплощадок транслировалось обращение Президента Российской Федерации В.В. Путина. Народ ликовавал. Это было настоящее народное гуляние, на площадках шли благотворительные концерты. А в душе было ощущение единства, гордости за нашу страну, чувство уверенности в завтрашнем дне и спокойствия», — рассказывает Ольга Геннадьевна Долина.

Сейчас делегация врачей уже вернулась из Крыма. Ольга Геннадьевна продолжает вести занятия с курсантами, лечить больных в блоке кардиореанимации и интенсивной терапии первичного сосудистого отделения ГБУЗ АО ГКБ №3, заниматься научной работой. Под ее руководством уже подготовлены 3 студенческие научные работы на Итоговую студенческую научную конференцию АГМА.

По прибытии из Севастополя губернатор Астраханской области А.А. Жилкин встретился с представителями медицинской делегации и поблагодарил их за успешное выполнение поставленных задач, особо подчеркнув, что Астрахань заинтере-



Коллеги благодарны за помощь из России. Справа налево: ассистент кафедры кардиологии ФПО АГМА О.Г. Долина (г. Астрахань), зав. кардиологическим отделением Госпиталя Черноморского Флота РФ им. Пирогова (г. Севастополь)



сована в налаживании дальнейших контактов с руководством Крыма и Севастополя. «У меня есть информация о том, что севастопольцы были очень рады вашему приезду. К тому же они были поражены уровнем развития российского здравоохранения. Я думаю, мы будем продолжать взаимодействие по линии оказания медицинской помощи. Вы выполнили очень хорошую и политическую, и гуманитарную, и общечеловеческую миссию, за что вам огромное спасибо», — отметил в ходе встречи с астраханскими медиками Александр Жилкин. Губернатор также подчеркнул, что астраханские региональные медицинские центры могут принять врачей из недавно присоединенного региона на обучение, а также для обмена опытом в области новых методик лечения, которые применяются в Астраханской области с кардиологическими больными.

На встрече с губернатором ассистент кафедры кардиологии ФПО АГМА О.Г. Долина была награждена Благодарственным письмом губернатора Астраханской области за выполнение профессионального долга на территории Крыма.

Зав. кафедрой кардиологии ФПО д.м.н. М.А. Чичкова



Награждение ассистента кафедры кардиологии ФПО АГМА О.Г. Долиной Благодарственным письмом губернатора Астраханской области А.А. Жилкина

Стоматологи-интерны прошли обучение

В марте на кафедре стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом последипломного образования состоялся цикл лекций и семинарских занятий для интернов по стоматологии общей практики. В соответствии с учебным планом, в программу цикла были включены практические и теоретические вопросы всех стоматологических дисциплин. Особое внимание было уделено вопросам организации стоматологической помощи, методикам местной анестезии, принципам фармакотерапии стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Впервые были прочитаны лекции по геронтостоматологии, планированию стоматологического лечения с применением 3D-диагностики и моделирования.



Ежедневно в конференц-зале кафедры ортопедической стоматологии читали лекции лучшие стоматологи и челюстно-лицевые хирурги: доцент, к.м.н. Нестеров А.А., к.м.н. Саркисов К.А., к.м.н. Людоговская С.П., Михайлова Е.М., Наговицына В.А., Лень А.В., Максимова Н.Е., Темирганов Р.У., Востриков И.Н., Батыров С.А., Крячкова Е.А.

Были рассмотрены актуальные вопросы стоматологии:

- лечение кариеса и его осложнений;
- лечение заболеваний пародонта;
- лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- онкологическая настроженность в стоматологии;
- лечение съемными и несъемными конструкциями зубных протезов;
- лечение челюстно-лицевых больных;
- лечение больных с применением имплантатов;
- лечение больных с патологией пародонта;
- анестезия в стоматологии;
- огнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица;
- неodontогенные воспалительные процессы;
- специфические воспалительные процессы;
- огнестрельные повреждения мягких тканей лица и костей;
- сиалоадениты;
- артрозы и анкилозы ВНЧС;
- кисты и опухолеподобные образования;
- предраковые заболевания;
- лечение зубов у детей;
- лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- травматология детского возраста;
- организация ортодонтической помощи;
- диагностика и лечение зубо-челюстных аномалий;
- предимплантационная хирургия;
- врожденные пороки развития лица и челюстей.

Сотрудники кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с КПО



Молодые специалисты посетили Казань

Так уж повелось, что весна для отечественной студенческой молодежи – время проведения различных научных конференций. Москва, Санкт-Петербург, Ярославль, Тамбов, Красноярск, Казань, Астрахань...

В этом году нашим студентам довелось принимать активное участие в Российском молодежном медицинском форуме студентов и молодых ученых «Белые цветы», проходившем в г. Казани и посвященном 200-летию Казанского государственного медицинского университета.

В ходе форума состоялось огромное количество различных мероприятий, но рассказать несколько слов хотелось бы об одном из них.

26-27 марта в Казани проходила 88-я Всероссийская научно-практическая конференция студентов и молодых ученых. Для участия в работе конференции от нашей академии было подано 17 работ, в т.ч. 14 работ от кафедры инфекционных болезней.

Конечно, несмотря на огромное количество заявленных работ, представлять наш вуз довелось троим – врачу-интерну кафедры анестезиологии и реаниматологии Вячеславу Кирееву, председателю СНК по анестезиологии и реаниматологии студентке 6 курса педиатрического факультета Сафуре Искендеровой и председателю СНК по инфекционным болезням, студентке 6 курса лечебного факультета Наталье Заплетину.

В день приезда Казань не очень ласково встретила гостей – холодный ветер и дождь со снегом. Но, несмотря на причуды погоды (в Астрахани в те дни стояла плюсовая



температура), наши делегаты с достоинством представили свои научные работы, сумев заинтересовать и удивить не только студентов, но и многих заслуженных профессоров.

Перед началом конференции с приветственным словом от сотрудников кафедры инфекционных болезней Астраханской государственной медицинской академии, выступила студентка 6 курса лечебного факультета АГМА Наталья Заплетина.

Наши делегаты принимали участие в работе трех секций: «Анестезиология и реанимация», «Детские инфекции» и «Инфекционные болезни».

Так, на секции «Анестезиология и реанимация» было представлено 2 научных сообщения: «Влияние инертных газов на функциональное состояние спортсменов»,

работу представляла Сафура Искендерова (авторский коллектив: Искендерова С.С., Доскалиев Т.Х., Китиашвили Д.И., науч. рук. – д.м.н., проф. Китиашвили И.З.), и «Современные проблемы седативной терапии хирургических пациентов», докладчик Вячеслав Киреев (авторский коллектив: Киреев В.Ю., Еремицкая М.И., Китиашвили Д.И., науч. рук. – д.м.н., проф. Китиашвили И.З.). Данная работа была удостоена диплома II степени.

На секции «Детские инфекции» Наталья Заплетина представила научную работу «Поражения гепатобилиарной системы у детей» (науч. рук. – к.м.н., асс. Аракельян Р.С.).

Ей также довелось представлять еще одну научную работу на другой секции «Инфекционные болезни»: «Дирофиляриоз человека в Астраханской области» (авторский

коллектив: Заплетина Н.А., Стулов А.С. и Филиппова В.М., науч. рук. – к.м.н., асс. Аракельян Р.С.). Данное сообщение очень заинтересовало присутствующих в зале участников и гостей конференции, и в результате бурного обсуждения проблемы дирофиляриоза работа была удостоена диплома III степени.

На следующий день, после завершения работы конференции, нашим ребятам удалось посетить исторические и памятные места славного и древнего города Казани.

Конференция завершилась, ребята вернулись в Астрахань, захватив с собой не только теплые воспоминания о самой поездке, но и множество различных положительных впечатлений о конференции и ее участниках.

Ассистент кафедры инфекционных болезней
к.м.н. Р.С. Аракельян



Из Голландии с любовью

2013 год объявлен годом Голландии в России. В течение всего семестра в АГМА проводились мероприятия, посвященные нашему европейскому соседу. Одно из самых интересных и запоминающихся было подготовлено студенткой 201 группы лечебного факультета Тимофеевой Галиной. Это был удивительный, живой доклад, проникнутый эмоциями, душевной болью и пониманием творчества одного из замечательных художников этой маленькой страны – Винсента Ван Гога.

Галина рассказала о трагической жизни Винсента Ван Гога, которая сегодня популярна, как какая-то священная легенда, и, кажется, нужна людям больше, чем сияние его звезд и подсолнухов. Голодное, почти нищенское существование, полное одиночества и презрения к окружающим, обернулось уже все-

мирным ажиотажем и интересом в XX веке. За свою жизнь Ван Гог продал лишь одну картину («Красные виноградники в Арле»), а ровно через сто лет на аукционе в Нью-Йорке его «Портрет доктора Гаше» был куплен за 82,5 миллиона долларов (рекорд среди живописных произведений). На фоне этого нездорового поклонения теряется облик самого художника, могучего и ранимого одновременно, окончившего свой драматический путь на земле отчаянием и самоубийством. Ван Гог прожил всего 37 лет, из которых лишь последние семь были посвящены живописи. Однако его творческое наследие поразительно. Это около тысячи рисунков и почти столько же картин, созданных в результате



вулканических творческих извержений, когда в течение долгих недель Ван Гог писал по одной-две картины ежедневно. Ван Гог стал последним истинно великим художником в истории, недостижимым примером для других, самоотверженное и героическое искусство которого, словно Факел, словно Радуга, сияет теперь над человечеством. Его картины – потрясающий, полный любви и страдания диалог – с самим собой, с Богом, с Миром...

Ван Гог часто писал цветы: ветви цветущих яблонь, каштанов, акаций, миандальных деревьев, розы, олеандры, ирисы, циннии, анемоны, мальвы, гвоздики, маргаритки, маки, васильки, чертополох... Цветок представлялся художнику «идеей, символизирующей признатель-

ность и благодарность». Подсолнух был любимым цветком Ван Гога.

В одном из его писем к брату Тео мы читаем: «Подсолнух, в некотором смысле, – мой». Художник писал подсолнухи одиннадцать раз. Крупные срезанные цветы лежат, подобные каким-то диковинным, умирающим на наших глазах существам.

От этих цветов веет печалью, но в них еще дремлет жизненная сила, сопротивляющаяся увяданию.

«Подсолнухи» Ван Гога – символ нашего прекрасного и трагического Бытия, его Формула, его Квинтэссенция. Это распускающиеся и увядающие цветы; это юные, зрелые и стареющие живые существа; это зарождающиеся, жарко пылающие и холодеющие звезды; это, в конечном счете, образ Вселенной в ее неустанном круговороте.

Зав. кафедрой иностранных языков
профессор Т.С. Кириллова

26 марта в Министерстве образования и науки Астраханской области Общественное представительство Центрального комитета Российского Союза Молодежи в Астраханской области организовало несколько семинаров-встреч на тему «Современные механизмы реализации деятельности органов студенческого самоуправления на региональном и федеральном уровнях», «Нормативно-правовое регулирование деятельности системы советов обучающихся в образова-

тельных организациях России».

Экспертами данных семинаров-встреч являлись Игорь Сергеевич Фатов – председатель Центральной Контрольной Комиссии Российского Союза Молодежи, член Экспертного совета комитета Государственной Думы РФ по образованию; Вячеслав Сергеевич Адерихин – председатель Ассоциации студентов и студенческих объединений России.

На данном мероприятии присутствовали руководители и активисты студенческих Советов учебных заведений Астраханской области.

В этот день было организовано Учредительное собрание Астраханского регионального отделения Ассоциации студентов и студенческих объединений России.

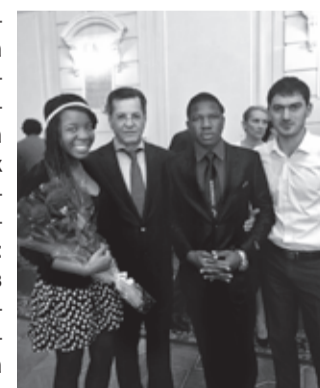
После приветствия гостей и участников собрания была утверждена повестка дня о создании регионального отделения АСО: выборе Совета, председателя, ревизионной комиссии.

В Совет регионального отделения АСО вошли председатели Самоуправлений вузов города. Среди них – председатель студенческого Совета Астраханской государственной медицинской академии Габоян Артур.

После Учредительного собрания эксперты обсудили Федеральный проект «За честные ЕГЭ», программы РСМ «Студенческое самоуправление», «Российская студенческая весна», международные программы и т.д.

Председатель студенческого самоуправления
Артур Габоян

26 марта в резиденции губернатора Астраханской области Александра Александровича Жилкина наградили лучших спортсменов по итогам 2013 г. Как отметил сам губернатор: «В прошлом году в состав сборной страны входило 42 спортсмена-астраханца, а в этом – 73!»



Невозможно не отметить такое достижение, и хочется выразить благодарность руководству Астраханской области, спортсменам и непосредственно губернатору Астраханской области за тот вклад, который внесла наша область в общероссийское развитие спорта и ту победу, которой мы заслуженно добились на прошедших в Сочи олимпийских и паралимпийских играх. Это наша общая победа, на которой не стоит останавливаться!

Возвращаясь к торжественному мероприятию, хочется также отметить нашу звезду, студентку АГМА, Чилеперу Шалом, которая в очередной раз блистала с песней Queen «We are the champions».

Председатель студенческого самоуправления
Артур Габоян





Анастомоз: 30 лет работы

Внимание посетителей анатомического музея неизменно привлекает размещенный в его рекламном отделе красочный стенд. Представленная в нем информация касается деятельности музейной секции научного студенческого кружка «Анастомоз». Эпитетом к стенду служит народная мудрость: «Скажи мне – и я забуду, покажи мне – и я запомню, вовлеки меня – и я научусь». Эти слова как нельзя более точно определяют назначение кружка «Анастомоз». Здесь студенты получают возможность практически осваивать строение человеческого организма и сами принимают участие в создании препаратов.

Раньше эта работа носила эпизодический характер, и только в 80-х годах, после сдачи в эксплуатацию специального анатомического зала, музейное дело получило настоящий

самых популярных научных кружков АГМА. Студентов привлекает сюда стремление реализовать свои творческие возможности, желание быть причастными к полезному делу. Нередки случаи, когда студенты оставались в «Анастомозе» на протяжении всех шести лет обучения в академии.

С участием членов кружка реставрируются старые учебные препараты, собираются скелеты, создаются новые экспонаты для анатомического музея. Большая работа ведется по пополнению банка натуральных учебных препаратов. Благодаря активному участию студентов, стало возможным в короткие сроки создать экспозиции по всем разделам анатомии, в том числе по вариантной и патологической остеологии. Оформлены витрины-панорамы по антропологии и возрастной остеологии. Создаются музейные анато-



обходят своим участием проходящие в нашем регионе научные студенческие форумы разного уровня. Это и I Международная студенческая конференция Ассоциации университетов Прикаспийских государств, и III межрегиональная конференция молодых ученых и инноваторов, и областные вставки «Образование – инвестиции в успех».

В 2011 году студент лечебного факультета Т. Асфандияров победил в конкурсе НИОКР и выиграл грант фонда «У.М.Н.И.К.» на реализацию музейной разработки «Моделирование функциональных единиц морфологических структур». Выполненная с его участием модель нефрона – практический результат этой работы.

Заведующая кафедрой анатомии человека, д.м.н. Л.А. Удочкина поддержала идею пополнения экспозиций органов моделями их микроструктур, и в настоящее время несколько таких выставочных материалов уже в работе. Нельзя не отметить тот особый психологический климат,



особенно если это касается многокомпонентных объектов.

Работая над изготовлением анатомических препаратов, студенты развивают свои мануальные способности, которые так необходимы каждому практическому врачу. Еще одна польза от занятий в анатомическом кружке – формирование у студентов целеустремленности и деловитости. Работа над экспонатом обязывает глубже вникнуть в проблему, изучить специальную литературу по избранной теме, подобрать подходящий материал и затем, освоив адекватные методики, реализовать свой замысел. Нельзя не согласиться, что такой алгоритм работы над музейным экспонатом в сочетании с творческим подходом к делу способствует в формированию у студентов врачебного мышления.

Широкое привлечение студентов к музейной работе выполняет еще и воспитательную функцию – важную составляющую образовательного процесса.

категорий граждан. Наиболее многочисленными посетителями являются школьники города и области и их родители. В рамках экскурсий проводится работа в плане профессиональной ориентации и, что немаловажно, формирования здорового образа жизни. Особенно большое значение придается «НаркоНет»-пропаганде. С этой целью в музее оформлена экспозиция «Нет наркотикам, табаку, алкоголю» и проводятся комплексные мероприятия, включающие демонстрацию фильма антинаркотической направленности и беседу со специалистом-наркологом.

Прошедшие школу «Анастомоза» выпускники АГМА трудятся в Астраханской области, других регионах Российской Федерации, в странах ближнего и дальнего зарубежья. Нередко тема, которой студент посвятил свою музейную работу, становится определяющей в выборе его дальнейшей профессиональной судьбы. Примеры этому можно видеть на стенде «Анастомоз» – вчера, сегодня,



размах. Новая площадь требовала освоения, и возникла необходимость чем-то заполнить установленные в зале витрины. Было решено привлечь к изготовлению экспонатов самих студентов. Красочное объявление об организации «Анастомоза» созывало единомышленников на первое заседание, которое состоялось 6 января 1984 года. Этот день стал днем рождения «Анастомоза», а объявление о начале его работы осталось единственным за всю историю его существования. Агитировать в этот кружок никого не приходится. Информация об «Анастомозе» распространяется в устной легенде: от друзей, старшекурсников, преподавателей и даже от родителей, которые в свое время активно трудились в музейной лаборатории.

С первых же дней своего существования «Анастомоз» стал одним из

мические препараты повышенной сложности, искусственные модели различных морфологических структур.

Одним из важных моментов является выбор темы для планируемого морфологического объекта. Учитывается его востребованность для учебного процесса, актуальность поднимаемых им вопросов и возможность их клинического преломления. Новые экспонаты должны гармонично вписываться в коллекцию, для которых предназначены, быть анатомически достоверными и информативными. Должное внимание уделяется прочности при монтаже музейных объектов и эстетичности их оформления.

Результаты своего труда студенты докладывают на заседаниях анатомического кружка. Ни одна итоговая научная студенческая конференция не обходится без презентации новых музейных экспонатов. Наиболее сложные и интересные работы выдвигаются на выставки научно-технического творчества молодежи. Специальный стенд в рекламном отделе музея отражает участие членов кружка в различных выставках, конкурсах, конференциях. На счету «Анастомоза» дипломы I степени XI и XII Всероссийских выставок научно-технического творчества молодежи. На Всесоюзной выставке «Студенты страны Советов – народному хозяйству», проходившей в рамках студенческой программы XII Все-



который установился в «Анастомозе» с первых дней его деятельности. Здесь всегда царит атмосфера взаимопонимания и взаимопомощи. В кружке студенты приобретают такие качества, как коммуникативность, умение работать в команде, взаимодействовать друг с другом. Не просто бывает определить авторство той или иной разработки. Зачастую новый препарат – результат коллективного

Анатомический музей АГМА, и в этом не малая заслуга «Анастомоза», давно вышел за рамки чисто учебного. Являясь базой для учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы студентов, это подразделение АГМА служит также делу популяризации естественно-научных знаний. Сотрудники кафедры в порядке благотворительной деятельности проводят экскурсии для всех

на, завтра», где в последней рубрике показано, кем стали анастомозовцы после окончания академии. Два примера. На одном из снимков – главный детский ортопед Волгограда и Волгоградской области профессор А.И. Перепелкин со своими пациентами. Его вклад в музей – серия препаратов, демонстрирующих различные виды патологии позвоночника. На другой фотографии – нейрохирург профессор РАЕ А.А. Калаев за операционным столом. Для музея им изготовлена модель проводящих путей ЦНС.

В Большой медицинской энциклопедии термин «анастомоз» определяется как соединение двух сосудов. Для студентов и сотрудников АГМА это понятие имеет еще одно толкование: «Анастомоз» – студенческая музейная студия кафедры анатомии человека АГМА, где энергия и энтузиазм молодых соединяются с мудростью и опытом профессионалов для достижения оптимальных результатов в деле изготовления анатомических препаратов.

Заведующая анатомическим музеем
Л.Л. Супатович





Диагностика кардитов у новорожденных и детей раннего возраста

В современных условиях оптимальным определением миокардита, на наш взгляд, является следующее: миокардит – это поражение сердца, возникающее чаще всего на фоне или после инфекционного процесса, нередко определяющее тяжесть состояния ребёнка и имеющее дальнейшее самостоятельное течение.

Кардит – это воспалительное заболевание сердца с преимущественным поражением миокарда. Учитывая особенности ответных иммунных реакций у плода и новорожденного, способность к генерализации воспалительного процесса в тканях, целесообразно использовать термин «кардит» при преимущественном поражении миокарда. Поражение перикарда и эндокарда обычно мало выражено на фоне миокардита.

Распространённость миокардитов среди новорождённых и детей первых лет жизни колеблется 0,05 до 0,8% по данным различных авторов. По нашим наблюдениям, миокардиты в этом возрасте встречаются редко: 6-7 случаев на 10000 детей.

Согласно классификации Н.А. Белоконов, выделяют врожденные и приобретенные кардиты. Врожденные могут быть ранними и поздними, острыми, подострыми и хроническими. Ранний антенатальный кардит чаще всего вызывается персистирующей внутриутробной инфекцией в первые месяцы беременности. К концу беременности воспалительный процесс в сердце заканчивается, и после рождения ребенка обычно диагностируются кардиомиопатии.

Поздний антенатальный кардит возникает в последнем триместре беременности, и младенцы рождаются с острой фазой воспаления и клиническими проявлениями заболевания. «Поздний» врожденный кардит (миокардит) – это воспалительное поражение сердца (миокарда), возникшее в позднем фетальном периоде и протекающее иногда в сочетании с поражением других органов (врожденная пневмония, менингоэнцефалит, гепатит и др.).

Этиопатогенез. Этиология кардитов многообразна. Чаще они вызываются различными вирусами или их сочетаниями. Меньшее значение имеют бактериальная флора (стафилококк, клебсиелла, синегнойная палочка и др.), грибы, токсические и протозойные (токсоплазмоз) начала. Определенную роль в развитии этой патологии играют вирусы Коксаки А, Коксаки В, их сочетание с вирусом цитомегалии. По данным некоторых авторов, вирусная природа заболевания подтверждается в 2/3 случаев. Матери этих детей в последние 2-3 месяца переносили повторные острые респираторные инфекции или сочетание их с наличием хронической очаговой инфекции. Выделение культуры вирусов и серологические исследования часто не позволяют в клинических условиях определить истинного возбудителя поражения сердца.

Механизмы повреждающего действия вирусов на сердце окончательно не выяснены. Существует мнение о прямом патологическом воздействии их на миокард и признается опосредованное влияние через иммунопатологические реакции.

При развитии «ранней» фетопатии у плода может встречаться поражение сердца в виде «раннего» кардита. Под действием различных факторов: вирусных, вирусно-вирусных ассоциаций и/или бактериальных возникает ранний врожденный кардит.

Ранний врожденный кардит. Эта патология формируется на 3-7 месяце внутриутробного развития и относится к проявлениям ранней фетопатии. В этом периоде развития плода воспалительная реакция в сердце характеризуется преобладанием процессов альтерации и пролиферации, без явных признаков экссудации. При этом происходит разрастание фиброзной и эластической ткани и формирование фиброэластоза (эластофиброза) эндокарда.

Ребенок может родиться уже с выраженными признаками пролиферативной стадии воспаления. У недоношенного незрелого ребенка, рожденного с признаками внутриутробной инфекции, ранней фетопатии могут встречаться невыраженные признаки раннего кардита. При раннем и позднем антенатальном кардите симптомы заболевания появляются сразу после рождения. Наблюдается прогрессирующая тахикардия, тахипноэ, бледность кожи, западение межреберных промежутков и «сопение» на фоне отсутствия симптомов поражения легких. При позднем антенатальном кардите диагностируются сердечные аритмии.

Постнатальный кардит манифестирует спустя несколько дней жизни и к 5-7-му дню от начала заболевания у детей развивается острая сердечная недостаточность. Острый постнатальный кардит у новорожденных часто носит бурный характер и протекает злокачественно.

Клиника. При рождении у ребенка отмечаются нарушения адаптации сердечной деятельности и признаки сердечной недостаточности. Клинически и эхокардиографически определяется кардиомегалия. Характеристика тонов сердца различная – от неизменных до глухих. Систолический шум – от мягкого до грубого с преимущественной локализацией на верхушке и в V точке.

У детей с ранним врожденным кардитом в первые часы после рождения наблюдается вялость, гипо- или арефлексия, мышечная гипотония, слабый крик, гипотрофия, бледность или часто мраморность кожных покровов, цианоз вокруг рта, отечность мягких тканей. Важными признаками являются тахи- или брадикардия, одышка. При осмотре в области сердца может определяться сердечный горб, перкуторно отмечается увеличение границ относительной сердечной тупости в обе стороны или преимущественно влево.

Аускультативно выявляются ослабленные или звучные сердечные тоны, систолический шум может быть различной интенсивности, часто усиливается при нагрузке. В течение раннего неонатального периода указанные признаки сохраняются или нарастают. Дети утомляются при кормлении, вяло сосут или дают нарастающую тахикардию, одышки и локального цианоза. Сердечная недостаточность носит, как правило, торпидный характер в неонатальном периоде и в дальнейшем.

Диагностика. Диагноз перинатального миокардита во многих случаях остается трудным. Диагностика данного заболевания основывается на данных анамнеза, особенностях клинических проявлений указанных выше. Наряду с этим используются инструментальные и лабораторные данные.

На ЭКГ у детей регистрируются изменения вольтажа комплекса QRS, проявление тахикардии, признаки внутрижелудочковой блокады, смещение сегмента ST ниже изолинии в стандартных, левых грудных отведениях и отрицательный зубец T (рис. 1, 2).



Рис. 1. Новорожденный ребенок в возрасте 17 дней жизни с признаками желудочковой тахикардии

Рентгенологически при раннем антенатальном кардите легочный рисунок чаще нормальный или незначительно усилен по венозному руслу, выявляется значительная кардиомегалия шаровидной или овоидной формы, а также тень сердца может иметь трапециевидную форму с вытянутым ЛЖ, которая отмечается у младенцев с более благоприятным течением заболевания (рис. 3).

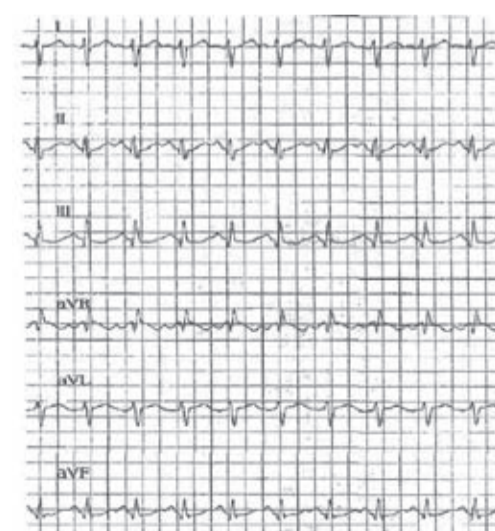


Рис. 2. ЭКГ новорожденного ребенка 22-х дней с врожденным кардитом и признаками синусовой тахикардии

Врожденный «ранний» кардит необходимо дифференцировать от «позднего» кардита, врожденного порока сердца, кардиомиопатии, опухоли сердца и других заболеваний.

Для своевременного установления диагноза «ранний врожденный кардит» необходимо наблюдение за беременной женщиной, оценка состояния её здоровья. Особенно важное зна-

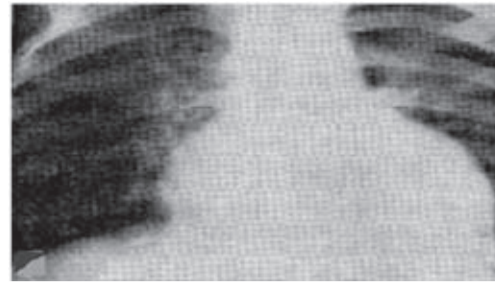


Рис. 3. Рентгенограмма органов грудной клетки ребенка с ВПС с врожденным кардитом

чение имеет выявление признаков внутриутробной инфекции и ранней фетопатии плода. Определенное значение имеет оценка состояния плаценты, наличие признаков плацентита.

При ЭХО-КГ обнаруживаются: дилатация левых отделов сердца, гипокинезия межжелудочковой перегородки, реж – гипертрофия стенок желудочков, нарушение сократительной способности миокарда и снижение функции выброса.

В исследованиях Н.П. Котлуковой в ходе дифференциально-диагностического поиска поражений миокарда у детей первого года жизни в сочетании с анализом аутопсии у каждого ребенка устанавливался клинический диагноз заболевания, способный привести к развитию вторичного фиброэластоза. Следовательно, фиброэластоз, как свидетельствует автор, не является основным заболеванием, а формируется в результате различных патологических состояний (гипоксических, гемодинамических, инфекционных).

При поражении сердца после 7-го месяца внутриутробного развития (с 28 недель гестации) развивается поздний врожденный кардит как проявление «поздней» фетопатии. В этом периоде различные этиологические факторы, воздействуя на сердце, вызывают все 3 стадии воспалительной реакции (альтерация, пролиферация, экссудация). В то же время экссудативная стадия остается ещё не совершенной за счет низкой активности плазматических клеток. Поражение сердца плода различными вирусами происходит при передаче инфекции от матери трансплацентарно, гематогенно и другим путем.

Для позднего антенатального кардита характерно увеличение размеров сердца, гипертрофия миокарда, которая идет преимущественно за счет увеличения толщины стенок желудочков, при этом вовлекаются в воспалительный процесс одновременно все оболочки сердца, проводящая система и коронарные сосуды. Имеются признаки активного воспаления и могут встречаться проявления кардиосклероза при отсутствии разрастания эластической ткани в эндо- и миокарде.

Лабораторно определяются: СРБ, прокальцитонин в сыворотке крови, а также активность МВ-КФК и уровень тропонина-Т.

Морфологически характерны: дряблость сердечной мышцы, пестрота его окраски, тусклый оттенок, отсутствует или слегка выражена гиперплазия атриовентрикулярных клапанов.

Диагностическая биопсия эндомиокарда не всегда может подтвердить диагноз, и ее применение ограничено в клиниках. При гистологическом исследовании при миокардитах, в отличие от кардиомиопатии, определяется диффузно-воспалительный очаговый процесс в паренхиме и строме сердца. Очаги воспаления особенно часто локализируются в области границы предсердия с желудочками или в субэндокардиальных и субэпикардиальных зонах миокарда.

Врожденный поздний кардит. Эта патология может быть частью генерализованного внутриутробного воспалительного процесса и сочетается одновременно с энцефалитом, гепатитом и реж пневмонией. В этих случаях у новорождённых доминирует тяжелое и крайне тяжелое состояние с клиникой полиорганной недостаточности. Это значительно затрудняет диагностику миокардита.

Кардиальные симптомы при этом определяются выраженностью морфологических изменений в миокарде и характеризуются умеренным или значительным расширением границ сердца, ослаблением верхушечного толчка, незначительным изменением тонов сердца, признаками сердечной недостаточности, тахи- или брадиаритмиями, экстрасистолиями и др.

На ЭКГ у этих детей выявляются снижения вольтажа зубца R, нарушения ритма: эктопичная предсердная тахикардия, атриовентрикулярные блокады и блокады ветвей пучка Гиса, реж перегрузка левого предсердия и левого желудочка (рис. 4).

На ЭХО-КГ обнаруживается увеличение полостей сердца, гипертрофия стенок миокарда



Рис. 4. ЭКГ ребенка с врожденным кардитом (20 дней)

левого желудочка. Асинергия сокращения миокарда с гипер- либо гиподинамией.

Дифференциальная диагностика врождённых поражений сердечной мышцы представляет большие трудности. Только длительное динамическое наблюдение и обследование помогает диагностировать конкретную форму врождённого кардита или дилатационной кардиомиопатии.

При позднем антенатальном кардите диагностируются сердечные аритмии различного характера и признаки сердечной недостаточности. При этом кардите чаще развивается правожелудочковая недостаточность. Механизм этих процессов связан с уменьшением сократительной способности миокарда, расширением желудочков за счет возрастающего давления в них.

Электрокардиографические изменения находятся в прямой зависимости от активности заболевания. Ведущими признаками являются: снижение амплитуды зубца T и вольтажа комплекса QRS в I, II, aVF, V₁₋₂ и V₅₋₆ отведениях. В левых прекардиальных отведениях регистрируется инверсия зубца T и депрессия сегмента ST. Типичным признаком позднего кардита являются различные нарушения ритма сердца (хроническая или возвратная предсердная тахикардия, трепетание предсердий), атриовентрикулярные блокады, блокады ножек пучка Гиса.

При ультразвуковом исследовании определяется расширение полостей сердца, снижение показателей сократительной способности миокарда левого желудочка, при этом фракция изгнания может составлять менее 17%.

Рентгенологически при позднем врожденном кардите определяется кардиомегалия, увеличение кардиоторакального индекса.

В диагностике состояния миокарда помогает определение активности кардиоспецифических ферментов и уровня белков миокарда в сыворотке крови. Диагностическая ценность биохимических показателей возрастает при однократном определении ранних маркеров повреждения миокарда: активности МВ-креатинфосфокиназы сыворотки крови и поздних: уровня тропонина-Т. Повышение уровней этих показателей в сыворотке крови можно использовать как ранний признак повреждения миокарда при миокардитах. Уровни указанных энзимов могут применяться в качестве дополнительных критериев диагностики между воспалительными и невоспалительными заболеваниями сердца у детей грудного возраста.

Диагностика антенатального кардита основана на комплексной оценке анамнестических, клинических, инструментальных и лабораторных данных в каждом конкретном случае.

Постнатальные миокардиты

Миокардит – поражение миокарда, при котором субстратом является воспаление в его классической форме с наличием альтерации, экссудации и пролиферации. При вирусных и бактериальных процессах, как известно, в патологический процесс всегда вовлекаются одновременно миокард, эндокард и перикард. В этих случаях целесообразно пользоваться термином кардит.

Причиной миокардита может быть любое инфекционное заболевание. В первые месяцы и годы жизни наиболее часто миокардиты встречаются при вирусных заболеваниях, особенно вызванных энтеровирусами, обладающими выраженным тропизмом к сердечной ткани; а также при вирусах краснухи, цитомегалии, простого герпеса и др. Реж причиной миокардитов могут быть аденовирус, респираторно-синцитиальный вирус или различные сочетания вирусов. Некоторые авторы описывают десятки различных вирусов, их сочетание между собой



с бактериальным началом при миокардитах у детей раннего возраста.

Миокардиты могут быть вызваны токсоплазмой, дрожжевыми грибами, при генерализации кандидоза. Развитие их реже связано с применением различных лекарств. Такие миокардиты получили название аллергических. К их числу относятся поствакцинальные, сывороточные и кардиты при различных аллергиях. Встречаются миокардиты токсические (при различных инфекциях), токсико-аллергические, вызванные химическими, физическими и биологическими агентами.

В развитии миокардитов раннего возраста важную роль играют предварительные изменения в сердечно-сосудистой системе: нарушения метаболических процессов в миокарде, гипоксические-ишемические кардиомиопатии, миокардиодистрофии и нейрогенные повреждения. Определённое значение имеет экссудативно-катаральный диатез, рахит, хронические расстройства питания, задержка внутриутробного развития, длительно нелеченная анемия, частые и длительные респираторные заболевания и др.

Заслуживают внимание и наследственные факторы в развитии миокардитов. У ряда больных определяется семейная направленность этой патологии, которая связана как с генетическими дефектами обмена, так и нарушениями противовирусного иммунитета. Обнаружены достоверные увеличения частоты встречаемости антигена системы HLA A3, IL₄, IL₈ и с тяжелым и среднетяжелым миокардитом.

Многообразие этиологических факторов определяет сложности и особенности патогенеза миокардитов у детей раннего возраста. С современных позиций рассматриваются три основные группы механизмов миокардита:

внедрение возбудителя непосредственно в кардиомиоцит с последующим развитием инфекционного, паренхиматозного миокардита, который может наблюдаться преимущественно при вирусных инфекциях;

повреждение сосудистого компонента миокарда, которое может быть вызвано эндотелиотропными вирусами (гриппа, аденовируса, микоплазмы и др.) и иммунокомплексными воздействиями инфекционной и неинфекционной природы;

патогенное воздействие инфекционного агента опосредованно через иммунную систему, связанное с повреждающим влиянием антител и активированных лимфоцитов-киллеров и цитокинов.

Деструкция миофибрилл может быть обусловлена непосредственным внедрением вирусов в кардиомиоциты. При этом вначале наступает некроз волокон миокарда с развитием в дальнейшем воспалительных, экссудативных и пролиферативных изменений.

В ряде исследований доказано, что внедрение вируса в кардиомиоцит имеет патогенетическое значение лишь в сочетании с нарушением иммунитета. Ряд авторов считают, что при персистенции вирусной инфекции происходит интеграция вирусной ДНК с геномом клетки и при переохлаждении, заболеваниях, травмах и т.д. вирус может выйти из-под контроля иммунной системы. В это время могут появиться высокие титры вирусных или сердечных антител, нарастание уровня сенсибилизированных лимфоцитов к антигенам миокарда, повышение уровней провоспалительных цитокинов. Это приводит к возникновению некроза и воспаления.

В патогенезе миокардитов достаточно убедительно доказано наличие изменений показателей клеточного и гуморального иммунитета, которые могут определять некоторые особенности развития патологического процесса в миокарде. В наших исследованиях установлено, что состояние иммунологической реактивности при миокардитах связано с характером их течения. При остром миокардите наиболее выраженные сдвиги обнаруживаются в показателях клеточного иммунитета. Для подострого миокардита наиболее характерными оказались сдвиги в показателях гуморального иммунитета.

Патогенное воздействие иммунных факторов может быть направлено непосредственно на сократительный аппарат миокарда, сосудистую стенку или соединительно-тканную структуру. У детей раннего возраста все компоненты могут поражаться одновременно.

Для острого миокардита инфекционно-аллергического генеза характерна сложная цепь нейрогуморальных, нейротрофических, обменных, микроциркуляторных расстройств, связанных с процессами сенсибилизации и аутоиммунной сенсибилизации организма. Доказано, что такие иммунологические активные вещества, как гистамин, кинины, простагландины, в большом количестве действуют на проводящую систему сердца и сократительный аппарат миокарда.

В наших исследованиях доказано, что при

остром миокардите наряду с иммунологическими нарушениями происходят выраженные повреждения клеточных мембран кардиомиоцитов с выходом в кровотоки внутриклеточных ферментов. При этом важное значение в развитии патологических процессов в миокарде имеет нарушение в нем метаболизма миокарда.

Патогенез подострого и хронического миокардитов остаётся малоизученным. Известно, что возбудитель при этом течении процесса не играет решающей роли и в основе заболевания лежат аутоиммунные нарушения. Большое значение в развитии аутоиммунизации придают генетическому фактору. Многие исследователи установили, что хронический миокардит – это многостадийный процесс, сопровождающийся иммунопатологическими реакциями. Для этого процесса характерны дисиммуноглобулинемия и аутоиммунные нарушения.

Клинические признаки поражения эндокарда и перикарда могут быть ничтожно малы и теряться в клинических проявлениях миокардита. Этим можно объяснить широкое применение термина миокардит. При различных клинических вариантах хронического миокардита наблюдаются разные соотношения агрессивного действия антикардиальных антител и специфических медиаторов. При аритмическом варианте определяются иммунопатологические реакции с увеличением содержания цитокинов и Т-лимфоцитов, при болевом – наблюдается преимущественно цитотоксическое действие медиаторов, при смешанном – выраженная агрессивность антикардиальных аутоантител с умеренным влиянием медиаторов.

При подостром миокардите аутоиммунные реакции более выражены, чем при остром, и проявляются, прежде всего, высокими уровнями циркулирующих иммунных комплексов и показателей сенсибилизации лимфоцитов с миокардиальным антигеном. Этим в значительной мере определяется не только характер течения, но и резистентность к терапии этого заболевания.

Таким образом, миокардиты (кардиты) у новорождённых и детей раннего возраста встречаются редко и могут иметь разнообразные этиологические начала, при этом важное место занимает инфекционный (вирусный) фактор. Патогенез этих заболеваний различный, в некоторых случаях малоизученный. Ведущим в патогенезе миокардитов является прямое воздействие возбудителя на кардиомиоциты, сосуды миокарда или преимущественно поражение сердца, опосредованное через факторы иммунной системы. Важно учитывать predisposing моменты, связанные с предварительной подготовкой сердечно-сосудистой системы к возникновению миокардита у детей в этом возрасте.

Постнатальные миокардиты (кардиты) делят на острые, подострые и хронические. У детей периода новорожденности и раннего возраста преобладают острые миокардиты.

Клинические признаки острого миокардита проявляются на фоне ОРВИ или спустя 2-3 недели после неё и продолжаются в течение 2-3 месяцев. Первыми признаками острого миокардита у детей раннего возраста являются: вялость, слабость при сосании, быстрая утомляемость, бледность кожи, цианоз носогубного треугольника. У некоторых детей миокардит начинается с кратковременного энтеритного синдрома без токсикоза и экзикога или серозного менингита. Это связано с энтеровирусной этиологией поражения сердца. На фоне субфебрильной температуры обычно проявляются сердечные изменения. В отдельных случаях быстро развивается тотальная сердечная недостаточность.

Ведущими клиническими признаками миокардита являются акроцианоз, цианоз слизистых оболочек, одышка в покое, расширение границ относительной сердечной тупости, ослабленный верхушечный толчок, недостаточность кровообращения различной степени выраженности. Кроме этого, может наблюдаться тахикардия, реже брадикардия, иногда экстрасистолия.

Диагностика. Диагноз этого заболевания обосновывается с учетом комплексных клинико-анамнестических данных, инструментальных и лабораторных критериев.

Острый постнатальный миокардит у новорождённых часто протекает тяжело, злокачественно. Может быстро развиваться циркуляторный коллапс, выраженная тахикардия, постепенно нарастают бледность и похолодание кожи, развивается синдром дыхательных расстройств. Тоны сердца глухие, II тон расщеплён на верхушке, может быть ритм по типу эмбриокардии. Наряду с этим выслушивается грубый систолический шум в нижней трети слева и справа от грудины, артериальное давление снижено.

Часто наблюдается снижение диуреза, отеки на стопах и кистях, пастозность на лице. Такое

тяжелое течение миокардита сочетается с признаками поражения ЦНС, напоминает картину септического шока.

На ЭКГ определяется снижение вольтажа комплекса QRS, инверсия зубца Т, реже аритмия и блокады. На Эхо-КГ отмечаются признаки поражения миокарда, расширение полостей сердца и снижение сократительной способности (рис. 5).

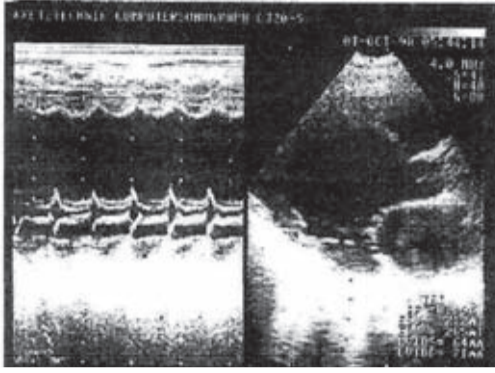


Рис. 5. Одномерная и двухмерная эхокардиограммы у ребенка с врожденным кардитом (увеличенная в размерах полость левого желудочка)

При миокардитах у детей раннего возраста некоторые авторы выделяют период предвестников, в котором наблюдают экстракардиальные симптомы: сниженный аппетит, вялость, бледность, потливость, утомляемость, тошнота, иногда остановка прибавки веса.

Характерной особенностью для детей этого возраста при миокардитах является лабильность пульса при кормлении ребенка и перемене положения тела.

Аускультативно часто отмечается ослабление I тона над верхушкой сердца и реже усиление II тона над легочной артерией. Аритмии встречаются нечасто и носят обычно стойкий характер. Часто выслушивается систолический шум над верхушкой или в четвертом межреберье слева от грудины.

У всех детей наблюдаются клинические признаки тотальной или, преимущественно, левожелудочковой сердечной недостаточности. Признаки сердечной недостаточности по трем стадиям хорошо описаны в работах. Первая стадия сердечной недостаточности проявляется минимальными нарушениями: цианоз и одышка после беспокойства у ребенка могут сохраняться не больше 1 минуты. На ЭКГ отмечается ригидность ускоренного сердечного ритма с колебаниями длительности зубца RR менее 10%.

На Эхо-КГ регистрируется снижение фракции изгнания менее 70% и увеличение аортального индекса более 0,3 – 0,36.

При II_A стадии сердечной недостаточности наблюдаются нарушения по малому и большому кругу. Признаки нарушения по малому кругу характеризуются цианозом и одышкой в покое, чаще не сопровождающейся участием в акте дыхания вспомогательных мышц; наличием бронхообструктивного синдрома в виде удлиненного и форсированного выдоха. На рентгенограмме – признаки интерстициального отека легких.

Нарушения гемодинамики по большому кругу кровообращения проявляются отеками, которые вначале появляются на лице, передней брюшной стенке и в поясничной области. Эта стадия приближается к II_B стадии, при которой наряду с отеками отмечается патологическая прибавка в массе, снижается диурез при значительном увеличении печени. В этой стадии отчетливый синдром может проявляться умеренным асцитом, гидротораксом и гидротораксом.

При III стадии сердечной недостаточности у детей раннего возраста отмечаются застойные явления в лёгких: выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, выраженная одышка с увеличением числа дыханий на 50-60%. Наряду с этим определяется гепатомегалия, выраженный отёчный синдром: гидроторакс, гидроторакс, асцит, отёки на ногах и лице.

Объективная оценка каждой стадии сердечной недостаточности определяет адекватный объем терапии детей раннего возраста и позволяет избежать полипропазии и побочных действий лекарственных препаратов.

При остром миокардите обратное развитие патологического процесса и выздоровление наступает через 6-12 месяцев. Для оценки состояния активности патологического процесса и определения периода выздоровления необходимо не только тщательное клиническое наблюдение за ребенком, но и периодический контроль состояния инструментальных показателей и величины кардиоспецифических тестов.

У части детей этот процесс принимает подострое и хроническое течение. Существует мнение о первично-хроническом или подостром течении миокардита у детей. Эти формы миокардита еще реже встречаются в раннем возрасте, чем острый миокардит.

Подострый миокардит имеет торпидное течение с постепенным нарастанием сердечной недостаточности. Этот процесс может возникнуть через 4-6 месяцев после ОРВИ и продолжаться в течение 12-18 месяцев. Для этого миокардита типичны некоторые клинические признаки острого процесса: увеличение размеров сердца, изменение тонов и сердечная недостаточность. Однако подострый миокардит может протекать с формированием сердечного горба. Тоны сердца звучные или умеренно приглушенные. Систолический шум, аритмия обычно выявляются случайно. Сердечная недостаточность торпидна к лечению.

У некоторых детей кардиальные симптомы проявляются на фоне повторной ОРВИ или после профилактических прививок. Длительное наблюдение и наличие медленно прогрессирующего процесса позволяет поставить этот диагноз. В этих случаях возможна гипердиагностика, особенно у часто болеющих детей.

При подостром миокардите на ЭКГ наблюдаются: умеренная синусовая тахикардия, замедление проводимости, признаки перегрузки левого и правого желудочков, нарушения процессов реполяризации.

Хроническое течение миокардита встречается чаще у детей старшего возраста и реже – в младшем, в виде двух вариантов:

1) как продолжение острого или подострого миокардита;

2) как первично-хронический миокардит.

У детей раннего возраста хроническое течение может иметь врождённый кардит, протекающий более 18 месяцев. Если симптомы миокардита, начавшегося остро или подостро, в течение 2-3 месяцев лечения уменьшаются и даже исчезают через 7-8 месяцев, а спустя год и более наблюдается обострение заболевания.

Наряду с этим типом может встречаться непрерывно текущий миокардит, при котором наступает незначительное клиническое улучшение, сменяющееся нарастанием симптомов болезни. Этот вариант заболевания встречается значительно редко. Диагностика его вызывает значительные трудности. Использование тщательно собранного анамнеза микросимптомов заболевания, а также достаточно объективной оценки инструментальных данных, позволяет выставить такой диагноз.

У некоторых больных хронический миокардит диагностируется при наличии нарушений кровообращения и ритма сердца. Однако в этих случаях необходима дифференциальная диагностика и дополнительные методы исследования для исключения нарушений ритма сердца, несвязанных с воспалением сердечной мышцы (Приходько В.С., 2005).

Существует два варианта заболевания:

1) с увеличенной полостью левого желудочка и незначительной гипертрофией миокарда – застойный, или дилатационный, вариант;

2) с нормальной или несколько уменьшенной полостью левого желудочка за счет выраженной гипертрофии миокарда – гипертрофический вариант.

Клиническая диагностика этих заболеваний значительно сложна. Необходимо дифференцировать эту патологию с врожденным пороком сердца, кардиомиопатиями и другими заболеваниями.

Большую помощь в диагностике этих вариантов патологического процесса в миокарде оказывает проведение эхокардиоскопии с оценкой размеров полостей, состояния изменения толщины стенки миокарда желудочков. Электрокардиографические признаки гипертрофии миокарда, зачастую не вызывают сомнения. Важно использовать исследования инструментальных методов исследования в динамике наблюдения.

В лабораторной диагностике необходимо использовать определение кардиоспецифических белков и ферментов. В этих случаях можно обнаружить увеличение активности МВ-креатинфосфокиназы, уровня тропонина-Т и других миокардиальных маркеров.

Таким образом, при клинической диагностике миокардитов необходимо учитывать время возникновения патологического процесса, объективные признаки оценки состояния миокарда и сердечной деятельности как в раннем и позднем фетальных периодах, так и в постнатальном периоде: в первые месяцы и годы жизни ребёнка. На каждой стадии развития миокардита важно определить ведущие клинические признаки, своевременно провести дифференциальную диагностику с врождёнными пороками сердца, гипоксическими поражениями миокарда и кардиомиопатиями.

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист Минздрава Астраханской области – детский кардиолог, заслуженный врач России
Н.С. Черкасов



Весь апрель никому не верь?

Весна – это период радости и веселья. Времена, когда возрождается все вокруг, когда дни становятся длиннее, а значит, и поводов для радости больше. В разных странах 1 апреля носит различные названия: его называют Днем сме-



ха, Днем дураков, а во Франции, например, этот праздник носит название День рыбы. В США празднование 1 апреля носит официальный характер, розыгрыши устраивают не только друзья, соседи и знакомые, но и средства массовой информации и даже официальные предприятия.

В нашей стране этот праздник не менее популярен, чем за рубежом. Мы, конечно, не лепим друг другу рыбу на спину, как французы, но белые пятна на спине оставить любим, и нередко в этот день можно услышать: «А у вас вся спина белая!».

Но все же самое главное – это хорошее настроение. Вот и студенты факультета СМО решили поделиться своим позитивом. Ребята собрались на кафедре иностранных языков 1 апреля в 15.00, чтобы поведать своим со-

курсникам о традициях и истории этого дня. Оказалось, что впервые этот праздник на Руси стали отмечать только при Петре I. Уж очень хотелось императору привить своим подчиненным чувство юмора, да чтоб на шутки не обижались – с юмором и шуткой жить веселей! Ребята постарались заразить всех присутствующих своим праздничным настроением, ведь известно, что «смех – это лучшее лекарство от всех болезней», «смех продлевает жизнь» и т.д. Студенты факультета СМО шутили, рассказывали смешные истории, а затем провели конкурс, кто лучше и, конечно, смешнее объяснит без слов одну из русских народных пословиц. Как всегда, победила дружба, ну а как иначе!

Надеемся, это не последнее мероприятие, организованное студентами факультета СМО и их преподавателями. Было очень весело! Спа-



сибо большое всем за участие, приятно работать в коллективе творческих людей!

Доцент кафедры иностранных языков

О.В. Коннова,

старший преподаватель кафедры Е.Ю. Гагарина

Вперед, к спортивным достижениям!

28-30 марта в Краснодаре прошел 2 этап Фестиваля спорта среди студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача».

Астраханскую государственную медицинскую академию представили команды по баскетболу, волейболу и студенческому многоборью. Как непосредственному участнику соревнований, мне хочется поделиться впечатлениями с читателями «Альма Матер» и рассказать, как прошла поездка.

Мы выехали из Астрахани в Краснодар 28 марта в 7 часов утра. По приезде нас поселили в общежитие №1 Кубанского госуниверситета. Запомнился не только теплый прием хозяев, но и замечательные условия проживания: поначалу было трудно

поверить, что мы живем в обычном студенческом общежитии! Вечером наш главный тренер – заведующий кафедрой физической культуры АГМА, к.п.н., доцент Доронцев Александр Викторович собрал всех в одной из комнат и рассказал об условиях проведения соревнований, пожелал всем удачи и... отправил всех отдыхать перед спортивными состязаниями.

29 марта в 9 часов утра начались соревнования по студенческому многоборью среди студентов медицинских и фармацевтических вузов Южного Федерального округа. Команду медакадемии представляли: **Хайбулаев Ахмеднаби (202 гр. стомат. ф-та), Алиев Расул (104 гр. пед. ф-та), Шишкина Валерия (202 гр. леч. ф-та), Лотникова Светлана (301 гр. ф-та клин.**



псих.). В программу многоборья входили соревнования по бегу (на 1000 м среди юноши, 500 м среди девушек), прессу (среди девушек), подтягиванию (среди юношей) и прыжкам с места.

Хотелось бы отметить, что Краснодар встретил гостей не самой лучшей погодой: буквально в день приезда температура с +20°C упала до -2°C. Так что ребята пробежали свой самый запоминающийся кросс в жизни: на открытом стадионе, в шортах, при -2 по Цельсию, а вокруг хлопьями валил снег. Незабываемые впечатления! Остальные дисциплины проходили в помещениях. Что касается результатов, то места распределились следующим образом: I место заняли спортсмены из Ростова, на II месте – ребята из Краснодара, астраханцы расположились на почетном III месте.

В тот же день в 11 часов состо-

ялось открытие соревнований и награждение многоборцев. Краснодарские ребята подготовили небольшое выступление, торжественно представленное в спортивном зале Кубанского университета.

В 14:00 состоялись соревнования по стритболу среди юношей. Команду представляли **Слинько Артем (107 гр. леч. ф-та), Давыденко Дмитрий (504 гр. леч. ф-та), Семигласов Сергей (403 гр. леч. ф-та)**. Игра с Ростовом была очень напряженной, парни были серьезно настроены на победу, проводили отличные комбинации. Напряжение буквально висело в воздухе, наши ребята сделали все, что могли, но победа с небольшим преимуществом досталась все-таки ростовчанам. Не успели парни как следует отдохнуть, как их снова выпустили играть – уже с краснодарцами, но тут усталость спортсменов возобладали над боевым духом ко-



манды. Наши юноши заняли третье место.

В 16:00 прошли соревнования по волейболу среди юношей. Состав команды: **Шахрудинов Магомед (101 гр. стомат. ф-та), Маров Ахмед (412 гр. леч. ф-та), Алиммирзаев Курбан (205 гр. пед. ф-та), Алимгомедов Шамиль (407 гр. леч. ф-та)**. В этом состязании наша команда заняла почетное второе место.

В заключение хотелось бы сказать: пусть мы и не заняли первые места, пусть наше самолюбие было несколько задето, но поездка запомнилась всем, и не только спортивными состязаниями, но прежде всего веселой дружной компанией. Ведь не случайно главный принцип честных спортивных соревнований звучит так: «Главное не победа – главное участие!»

Студентка 202 гр. леч. ф-та
Валерия Шишкина



Австрия стала ближе

2014 год объявлен годом Австрии в России и России в Австрии. Не секрет, что Россию и Австрию объединяет богатая история политических взаимоотношений. Однако наши страны были связаны друг с другом на протяжении многих веков не только политическими, но и прежде всего культурными отношениями. Студенты АГМА решили разобраться в том, как много точек соприкосновения между Россией и Австрией в области науки и культуры. **10 апреля на кафедре латинского и иностранных языков** прошла студенческая конференция, посвященная году России в Австрии и Австрии в России. Были подготовлены интересные, информативные доклады, которые сопровождались красочными презентациями. Выступающие творчески отнеслись к проводимому мероприятию и по-настоящему

прониклись темой данной конференции.

На студенческой конференции были заслушаны следующие доклады:

1. Австрия. Год Австрии в России (Досохаева Диана, 101 гр. педиатр. ф-та).
2. История Австрии (общие сведения) (Воробьева Ангелина, 102 гр. педиатр. ф-та).
3. Музыкальная жизнь Австрии (Ахадова Диана, 101 гр. фарм. ф-та).
4. Развитие психологии в Австрии в 19 веке (Детярев Игорь, 101 гр. леч. ф-та).
5. Здравоохранение Австрии. Известные врачи Австрии: Карл Ландштейнер, Леопольд Ауэнбруггер, Йозеф Шкода (Тамазова Лада, 104 гр. леч. ф-та).
6. Кристиан Доплер и доплер УЗИ (Тутаева Малика, Сулейманова Хадиджат, 105 гр. педиатр. ф-та).
7. Герард ванн Свитен – реформатор австрийской медицины (Абдулганиева Патимат, Агаева Раиса, 105 гр. педиатр. ф-та).
8. Придворные врачи в царской России (Шахбанова Айшат, 105 гр. педиатр. ф-та).
9. Аптеки в Австрии (Гречухина Мария, 102 гр. фарм. ф-та).

Поскольку студенты редко получают информацию по указанной проблеме, то тема конференции вызвала у них большой интерес. Присутствующие оценили доклады, а особенно презентации.

Сотрудники кафедры латинского и иностранных языков



Поём по-русски

18 апреля в Астраханском государственном техническом университете в рамках межвузовского сотрудничества состоялся конкурс-концерт "Поём по-русски". В нем приняли участие студенты подготовительных факультетов иностранных студентов из АГТУ, АГМА и АГУ.

Астраханская государственная медицинская академия представила своих участников: **Тетенгараева Жанар** (Казахстан) и **Мукундуква Лили** (Намибия). Они исполнили сольные композиции «Мне много не надо» и «Этот мир придуман не нами». Помимо 12 конкурсных номеров, были также концертные выступления студентов и детских коллективов. На открытии концерта любезно согласился выступить наш преподаватель **Горшков Дмитрий Александрович**, которого пригласили представители АГТУ. Не все знают, что за последние два года Дмитрий Александрович стал абсолютным победителем всех городских и областных вокальных конкурсов, а также дипломантом международных конкурсов. Свою испанскую композицию он исполнил в танцевальном сопровождении **Кряхтуновой Ольги Владимировны**, кандидата филологических наук, доцента подготовительного факультета для иностранных граждан АГТУ.



По окончании концерта жюри вынесло решение о присуждении соответствующих мест. Победителем конкурса стала Мукундуква Лили, а второе место завоевала Тетенгараева Жанар. Счастливые конкурсанты-победители, получив свои призы, с чувством гордости покинули Красный зал технического университета.

От всей души поздравляем наших победителей!

Студентка 6 курса лечебного факультета
Александра Слепцова



Общежитие №4 принимает гостей

7 апреля – Всемирный день здоровья – решено было провести в общежитии АГМА. Этому есть разумное объяснение: 4-е общежитие расположено несколько в отдалении от спортивных залов академии, что не могло

не обернуться охлаждением к спорту у некоторых студентов. Примерно 4 года назад активистам общежития пришла в голову светлая мысль: «Если студент не идет в спортзал, надо соорудить спортзал здесь, в общежитии». Сказано,

но не сразу сделано. Сначала было хождение по многим инстанциям за разрешением, затем ремонтные работы – исключительно своими силами, сбор средств – как своих, так и добрых организаций – немного, но энтузиазм студентов и не такое одолевает. И вот маленький, но такой доступный спортзал под боком! Появилась возможность снять стрессовое состояние, усталость, разнообразить монотонность студенческой жизни, да и для оздоровительной утренней гимнастики всё есть.

Вот поэтому, когда активисты студенческого отряда «Лавина» – организаторы данного мероприятия – решили продолжить знакомство с выдающимися спортсменами г. Астрахани (в прошлом году «лавинцы» приглашали шестикратную чемпионку мира по

самбо Екатерину Гольберг), и решили Андрея Алексеевича Тюменцева – факелоносца олимпийского огня Зимней сочинской олимпиады №1, олимпийского чемпиона, чемпиона игр Доброй воли, пригласить в общежитие №4, чтобы было что показать прославленному спортсмену. Встреча удалась на славу: Андрей Алексеевич рассказал о своем становлении чемпиона – работа, работа, и еще раз работа плюс немного везения и удачи, порадовался от души за ребят-активистов, сделавших такое большое дело, как организация спортзала. А команды КВН АГМА «Медквартал» и «Канapé» повеселили гостей сценками из студенческой жизни. Также на встрече присутствовали активисты и председатели студенческих отрядов «ОМС» и «ВИТА».



В продолжение мероприятия Рамазанов Магомед (в то время студент лечебного факультета, а сейчас ординатор кафедры травматологии) и Магомедов Зиявудин (старший лаборант кафедры общей хирургии) рассказали о том, как они стали инициаторами

создания в этом общежитии спортивного зала, своими силами добились результатов, создали проект, выиграли грант. И конечно, перечислили все достижения спортсменов 4 общежития.

Руководитель отряда «Лавина» Р.А. Садретдинов



С Днем Здоровья!

Ежегодно 7 апреля отмечается Всемирный день здоровья. Дата для празднования этого дня была выбрана не случайно, потому что именно 7 апреля в 1948 была создана Всемирная организация здравоохранения.

В связи с этим 8 апреля состоялась встреча с учащимися 6 классов МБОУ «Лицей №1», где была прочитана лекция на тему здорового образа жизни. Организаторами данного мероприятия были активисты Астраханской государственной медицинской академии Ахмедхан Ибрагимбеков, студент 410 группы лечебного факультета, Кристина Пугачева, студентка 205 группы педиатрического факультета, и Маргарита Вайнберг, студентка 417 группы лечебного факультета.

Мероприятие проводится с целью просвещения подрастающей молодежи

на тему здоровья, привлечения к занятиям спортом и ведения активного образа жизни.

В рамках программы были освещены такие вопросы, как: что такое ЗОЖ? распорядок дня школьника, правильно подобранная обувь, успех здоровой осанки, пагубное влияние таких химических продуктов, как сухарики, чипсы и газировка.

В свою очередь школьники проявили большой интерес к представленной информации и с удовольствием участвовали в дискуссии с ведущими мероприятия.

И помните, что главное в жизни человека – это его здоровье. Без здоровья нет хорошей жизни!

Участница отряда ВИТА Кристина Пугачёва



28 марта агентство по делам молодежи Астраханской области совместно с Государственным бюджетным учреждением Астраханской области «Центр профессиональной компетенции молодежи» в рамках проекта «Молодежный кадровый резерв» провели семинар-презентацию.

Целью проекта «Молодежный кадровый резерв» является повышение профессиональных знаний и навыков, необходимых для успешной профессиональной самореализации и дальнейшего трудоустройства старших школьников, студентов сузов и вузов, а также молодых специалистов Астраханской области.

Мероприятие прошло на базе ГБУ «Центр профессиональной компетенции молодежи». Участниками семинара-презентации стали представители активной студенческой молодежи, общим количеством в 25 человек.

Среди активной молодежи нашего города на мероприятии присутствовали и представители АГМА: Артур Габоян, Александр Процко, Дарья Качура, Лиана Одишешвили, Разим Гаджиев и Ильяс Хасбулатов.

В ходе презентации специалисты центра познакомили будущих специалистов с проектом «Молодежный кадровый резерв», также в ходе беседы прошел обмен мнениями о проекте, специалисты центра выслушали вопросы относительно развития профессиональной и личностной эффективности молодого человека.

Наибольший интерес вызвал вопрос о том, какая будет тематика у тренингов и мастер-классов, на что они будут направлены, как будет проводиться оценка кандидатов на вступление в Молодежный кадровый резерв при губернаторе Астраханской области. Приглашенные студенты также были проинформированы о работе сайта и получили инструктаж о правилах его использования.

Председатель НОМУС Александр Процко



С весенним праздником Наурыз!

Наурыз пришёл! Наурыз! Дождём Наурыза увлажнилось поле. Из сердца прочь гони и скорбь и боли.

Пируй теперь! Пируй!

Омар Хайям

Во все времена одним из самых радостных событий в жизни людей был приход весны. Каждый народ отмечал его по-своему. Но все – как праздник возрождения природы, торжества жизни. Идеалы добра, мира и взаимоуважения присущи традициям любого народа. Они близки и понятны каждому. Считается, что добрые дела, которые будут сделаны во время тринадцати дней Наурыза, человек будет делать весь год.

21 марта отмечается первый день Наурыза. «Новый день» – начало нового года. В АГМА на подготовительном отделении учатся студенты, приехавшие из стран, в которых Наурыз считается государственным праздником. Это Казахстан, Узбекистан, Туркменистан, Азербайджан, Киргизия. В дни празднования Наурыза студенты подготовительного отделения группы № 1, 2, 3 вместе с кураторами организовали большое мероприятие «С весенним праздником Наурыз!» в читальном зале библиотеки АГМА.

Праздник получился ярким, интересным, содержательным. В по-весеннему украшенном зале ведущие Мейрамгуль Капанова и Исхандар Обокулов рассказали о традициях празднования в своих странах Наурыз Байрам, о своей

родине, о богатстве её культуры. Читальный зал был полон. Как в калейдоскопе сменяли друг друга номера: песни, танцы, короткие рассказы об обычаях и особенностях празднования Наурыза в каждой из стран.

Стоит отметить, что большинство выступлений прозвучало на иностранных языках, однако языковой барьер ничуть не мешал. Каждое выступление сопровождалось яркой презентацией на русском языке. Ребята были очень артистичны, костюмы помогли понять смысл слов, звучащих на незнакомом языке.

Национальный колорит праздника помогли ощутить танцы: казахский (Жылкышиева Гульсара и Тетенгараева Жанар), узбекский (Озадов Назар и Тетенгараева Жанар), азербайджанский (Гарибли Хикмет и Кабулов Кабул); а также песни (Сайынкызы Гаухар и Тетенгараева Жанар); стихотворения (Шамильзаде Фарид, Махмуджон Фароходин, Сайынкызы Гаухар, Куаныш Абылай, Орынгалиева Алина, Онгар Еркебулан).

Дух единения и дружбы народов был повсюду. Было ощущение радостного и светлого праздника – Наурыза – дня начала нового года, пробуждения природы и обновления жизни, когда нужно про-

щать все обиды, когда, несмотря на различия между народами, понимаешь: мы вместе!

Заведующая подготовительным отделением С.И. Маджаева в своем обращении к гостям обратила внимание на то, что с Наурыза начинается новая жизнь. В этот день нужно помогать своим друзьям, родным, быть милосердными. В заключение она пожелала всем успехов, счастья и здоровья, поблагодарила студентов за хорошую подготовку. По всем правилам гостеприимства студенты подготовительного отделения накрыли стол, где были представлены традиционные национальные блюда их стран.

Замечательный праздник для всех, замечательное настроение у всех – значит, и год будет замечательным! Подобные мероприятия укрепляют межнациональные связи, дружбу молодых людей из разных стран, которые приехали учиться в АГМА. Надеемся, что праздник, который прошел в академии впервые, станет ещё одной традицией нашего студенчества!

Преподаватель кафедры русского языка Г.А. Самохина, слушатели подготовительного отделения гр. №1 Мейрамгуль Капанова, Алина Орынгалиева





Ступень к успеху

С русским языком можно творить чудеса!

К. Г. Паустовский

Ежегодно, с началом весны, слушатели подготовительного отделения, студенты 1-4 курсов АГМА погружаются в атмосферу русского языка, с удовольствием и интересом участвуя в организации и проведении различных мероприятий в рамках Недели русского языка, которая в этом году прошла с 24 по 29 марта, поражая своей фееричностью и разнообразием конкурсов.

Неделя русского языка проводилась в академии с целью повышения мотивации к учебной деятельности, развития коммуникативной компетентности иностранных студентов, их познавательной и творческой активности. Она позволила её организаторам – кафедре русского языка – определить качество усвоения студентами программного материала, обнаружить пробелы в знаниях, выявить имеющиеся способности.

Предлагаем Вам перелистать календарь Недели.

Первый конкурсный день – «Лучший диктант».

достоинств. Победителями стали Наджмудинов Шахбоз (группа 110, ФИС, специальность «Педиатрия») и Мукундува Лили Нелао (группа 226 English medium, ФИС, специальность «Лечебное дело»).

Второй конкурсный день – Олимпиада «Грамотей» для слушателей подготовительного отделения.

Олимпиада – добрая традиция кафедры русского языка. Она открывает иностранным студентам мир языка, дарит встречи с Россией, развивает интеллектуальные способности. При этом умение общаться достигает ещё более высокого уровня. Слушатели отвечали на вопросы викторины, решали грамматические задачи, демонстрируя своё знание русского языка и русской культуры. Командный тур Олимпиады прошёл в форме игры. Призовые места распределены поровну – победила дружба.

Третий конкурсный день – лингвистический турнир «Что? Где? Когда?».

интеллектуальных соревнований стимулирует студентов активнее изучать русский язык, знание которого впоследствии значительно облегчает обучение в АГМА.

Лучшими стали Гейдарова Айдан, Гуламова Лейли, Каратабанова Индира (группа 103 ФИС, специальность «Фарма-



ция»), Шибрауи Яссин, Фержани Амир (группа 106 ФИС, специальность «Стоматология»).

Четвертый конкурсный день – «Круглый стол» на тему «Русский язык в мультикультурном пространстве». Для участников этого конкурсного дня была организована дискуссия, в которой надо было не только высказать своё мнение, но и уметь слушать и понимать других. Слушать конкурсантов, по словам организаторов, было истинным удовольствием. В рамках мероприятия были рассмотрены вопросы:

1. Понятие мультикультурного и мультиязычного пространства.
2. Проблема многоязычия в Астраханском регионе, взаимодействие русского и других языков.
3. Сохранение русского языка: проблемы и перспективы.
4. Роль дисциплины «Культура речи» в образовательном процессе.
5. Закон о русском языке как одно из условий сохранения русского языка в мультикультурном пространстве.

Проведение заседаний «круглого стола» стало уже установившейся традицией на кафедре. В очередной раз мероприятие стало площадкой для демонстрации успехов в освоении русского языка. Многие вопросы всерьёз заинтересовали студентов. Встреча прошла очень продуктивно, студенты продемонстрировали высокий уровень

познавательной активности и готовность работать в данном направлении дальше.

Среди участников отличились студенты педиатрического факультета: Сулейманова Хадиджат, Смоленкова Полина, Сабирова Диана, Терешкевич Алёна, Агаева Раиса, Алибекова Аида, Каленова Сабина.



Самым зрелищным мероприятием Недели русского языка стал конкурс русской песни «С песней по жизни», впервые организованный среди иностранных студентов с целью создания культуроведческой основы для позитивной социализации студентов средствами русского языка, повышения мотивации к изучению русского языка, развития творческих способностей студентов.

Конкурс проводился по 3 номинациям: сольные номера, вокальные групповые выступления, дуэты, трио.

Выступления участников оценивало компетентное жюри в составе декана ФИС Ольги Николаевны Дьяковой; начальника управления международной деятельности Азизы Халиловны Ахминевой, начальника отдела производственной практики Рената Ажмахановича Садретдинова, заместителя директора научной библиотеки Голубевой Евгении Владимировны. Председатель жюри – зав. кафедрой русского языка Альфия Хамитовна Сатретдинова.

Критерии оценивания конкурсантов были следующими: уровень владения языком, артистическое мастерство, творческая индивидуальность и оригинальность, техника исполнения, режиссура постановки номера.

Приятно отметить, что в напряженном графике занятий в академии студенты стараются найти время для творчества. Не будучи профессиональными исполнителями

или артистами, иностранные студенты мастерски продемонстрировали свои природные таланты, удивляя зрителей своей оригинальностью. Они подарили зрителям массу положительных эмоций и помогли создать праздничное настроение. Песня «Московская жара» в исполнении Чипипера Шалом полюбилась зрителям, а песни «Этот мир придуман не нами» в исполнении Мукундува Лили Нелао и «Спектакль окончен» в исполнении Мушонга Миччель, стали настоящими хитами. Исполнение песни «Лаванда» Мусуая Присциллы, Музанима Илки восхитило талантом и звучностью голосов.

Весь зал «взорвался» аплодисментами и возгласами поддержки, когда на сцене оказалась группа №3 слушателей подготовительного отделения с номером «Бродячие артисты», поразившим всех природной пластикой и артистизмом. Знание русского языка послужило основой в подготовке к концертной программе, а зрители, пассивные участники, воспринимали русский язык в неформальной и



непринужденной обстановке.

Подводя итоги конкурса, жюри отметило отличную подготовку участников: к каждому выступлению были оформлены презентации.

В каждой номинации были определены 3 призовых места. В номинации «Сольное исполнение» места распределились следующим образом:

1 место – Чипипера Шалом, студентка 225 группы English medium, ФИС (специальность «Лечебное дело»), с песней «Московская жара».

2 место разделили Мукундува Лили Нелао, студентка 226 группы English medium, ФИС (специальность «Лечебное дело»), с песней «Этот мир придуман не нами» и Мушонга Миччель, студентка 126 группы English medium, ФИС (специальность «Лечебное дело»), с песней «Спектакль окончен».

3 место – Агбоола Джой Лав, студентка 123 группы ФИС (специальность «Лечебное дело»), с песней «Позвони мне, позвони!».

В номинации «Дуэт» 1 место заняли Мусуая Присцилла, Музанима Илка, студентки 228 группы ФИС (специальность «Лечебное дело»), которые исполнили песню «Лаванда», 2 место – Гаренне Наоми и Капингана Лена, студентки 227 группы ФИС (специальность «Лечебное дело»), с песней «Ла-ла», 3 место – Обокулов Искандар и Салиев Хабибуло, слушатели подготовительного отделения группы № 2, с песней «Небо над землей».

В номинации «Вокальное групповое выступление» по решению жюри 1 место досталось слушателям подготовительного отделения группы №4, исполнившим песню «Вместе весело шагать», 2 место – слушателям подготовительного отделения группы №3 с песней «Бродячие артисты», 3 место – слушателям подготовительного отделения группы №1 с песней «Непогода».

Победили сильнейшие, но довольными остались все. Были награждены грамотами, благодарственными письмами и подарками победители и все участники конкурса.

В общей сложности в Неделе русского языка приняли участие более 80 студентов из 15 стран дальнего и ближнего Зарубежья.

Надеемся, что Неделя станет важнейшим шагом в дальнейшем развитии русского языка как средства интеграции народов и культур России, ближнего и дальнего Зарубежья, останется в памяти всех присутствующих как яркое и самобытное мероприятие.

От всей души желаем всем плодотворной работы, расширения контактов и новых творческих успехов!

Преподаватель кафедры русского языка Г.А. Самохина,



Первым шагом на пути к победе стал письменный конкурс «Лучший диктант» для студентов-иностранцев 1-2 курсов. Конкурсанты писали диктант с элементами сочинения. Выбрать лучшие работы было непросто – мелкие грамматические погрешности компенсировали искренность и глубина суждений, но компетентное жюри выбрало самых

Конкурс проходил в атмосфере напряженного интеллектуального соперничества. Студенты проявили активность, нестандартность решений поставленных задач, хорошее взаимодействие в команде. На конкурсе проверялись знания участников по грамматике, лексике, стилистике русского языка. По словам организаторов, проведение таких

«Ученье – свет, а неученье – тьма»



Как известно, эту пословицу часто используют как наставление учащимся, когда хотят подчеркнуть роль образования, пользу обучения. Под словом «свет» подразумеваются «знания». В нашем случае источником света является библиотека. Да-да, именно благодаря библиотеке мы приобретаем нужные нам учебные пособия, необходимые для увеличения наших знаний. С помощью медицинской литературы, представленной в нашей академии, мы расширяем свой кругозор, углубляемся в интересующую нас отрасль, получаем

много полезной и интересной информации.

Но, как известно, существует такая категория студентов, которая портит имущество библиотеки и затем никак не восстанавливает ее. Что в итоге мы получаем? Изодраный учебник, с которым просто невозможно работать. Но мы нашли решение этой проблемы. Активисты студенческого Отряда Межнародного Содружества проявили инициативу и предложили свою помощь работникам библиотеки, которые были приятно удивлены и с радостью предоставили студен-

там все необходимое для восстановления книжного фонда библиотеки. Эта работа принесла пользу не только нам, но и самим работникам библиотеки. Хотелось бы, конечно, чтобы случаев с разорванными страницами было как можно меньше, но ведь за всеми не уследишь. Так что, дорогие студенты, как говорил Ф.М. Достоевский, «Учитесь и читайте. Читайте книги серьезные. Жизнь сделает все остальное».

Активистка студенческого самоуправления Р. Турачева



Всемирный день поэзии в стенах АГМА

21 марта в рамках открытого заседания «Кружка любителей русской словесности» на кафедре русского языка прошло мероприятие, посвященное Всемирному дню поэзии, в котором приняли участие как российские, так и иностранные студенты АГМА.

Ежегодно Всемирный день поэзии отмечается 21 марта в соответствии с резолюцией 30-й сессии ЮНЕСКО, принятой в Париже в 1999 году.

В соответствии с решением ЮНЕСКО, основной целью празднования Всемирного дня поэзии является поощрение языкового разнообразия и поддержка исчезающих языков по-

средством поэзии. Кроме того, этот День призван содействовать развитию поэзии, возвращению к устной традиции поэтических чтений, преподаванию поэзии, восстановлению диалога между поэзией и другими видами искусства, такими, как театр, танцы, музыка, живопись, а также поощрению издательского дела и созданию в средствах массовой информации позитивного образа поэзии как подлинно современного искусства, открытого людям. Об этом всем присутствующим на открытом заседании студенческого «Кружка любителей русской словесности» кафедры русского языка рассказала студентка 209 группы лечебного факультета Черкасова Елена.

Студенты из Марокко, Узбекистана и Туркменистана узнали, почему А.С. Пушкина русские называют «Наше всё», почему М.Ю. Лермонтов так любил Кавказ, почему Ф.И. Тютчев боготворил природу и стремился к ней, по каким причинам жизнь и творчество А.А. Блока, М.И. Цветаевой, А.А. Ахматовой, С.А. Есенина и Э.А. Асадова были наполнены одно-

временно грустью и счастьем.

Студенты-иностранцы Ахмаджон Тоштемиров (121 группа ФИС, специальность «Лечебное дело») и Абдель-Муним Хаббуб (106 группа ФИС, специальность «Стоматология») прочитали стихотворения А.С. Пушкина «Я помню чудное мгновенье...» и «Я вас любил...», Яссин Шибрауи (106 группа ФИС, специальность «Стоматология») показал отличное знание русского языка, декламируя знаменитое стихотворение М.Ю. Лермонтова «Парус», Азизбек Абдуманнонов (121 группа ФИС, специальность «Лечебное дело») познакомил всех собравшихся с творчеством Ф.И. Тютчева, прочитав стихотворение «Есть в осени первоначальной...», Мекан Сапаров (121 группа ФИС, специальность «Лечебное дело») – с творчеством А.А. Блока, рассказав «Девушка пела в церковном хоре...». Елена Черкасова, увлекающаяся творчеством М.И. Цветаевой и С.А. Есенина, волнительно прочитала стихотворения «Мне нравится...» М.И. Цветаевой и «Мне осталась одна забава» С.А. Есенина, а Лазизбек Хожи-

ев (121 группа ФИС, специальность «Лечебное дело») подарил всем присутствующим стихотворение Анны Ахматовой «21. Ночь. Понедельник». Творчество Э.А. Асадова, наложившее свой отпечаток на молодежь советских времен, нашло отражение и в сердцах наших студенток – Алены Терешкевич (310 группа педиатрического факультета) и Дарьи Качуры (407 группа лечебного факультета), которые познакомили студентов-иностранцев с такими стихотворениями, как «Черные и белые халаты» и «Дорожите счастьем». Алена Терешкевич – активная участница не только вузовских мероприятий, но и областных, она очень любит творчество Мусы Джалиля, студентка рассказала о нем и прочитала его знаменитое творение «Варварство».

После того как активисты кружка познакомилась с творчеством русских поэтов и услышали их бессмертные произведения, Марван Эль Мир (106 группа ФИС, специальность «Стоматология») продекламировал «Не зли других и сам не злись...» – рубаи всемирно известного Омара



Хайама, которого так любят в Марокко. А Бобур Сотволдиев (121 группа ФИС, специальность «Лечебное дело») приобщил активистов кружка к творчеству самого знаменитого английского поэта – Уильяма Шекспира, прочитав сонет «Уж лучше грешным быть, чем грешным слыть».

Мероприятие прошло в атмосфере дружбы и согласия, потому как литература вообще и поэзия в частности призывает к доброте и согласию между народами во всем мире.

Ассистент кафедры русского языка, руководитель студенческого «Кружка любителей русской словесности»
Н.В. Глухова



Контрацепция в помощь женскому здоровью!

19 марта кафедра акушерства и гинекологии совместно с медицинским представителем «МСД Фармасьютикалс» Лукьяновой Людмилой Алексеевной организовали мероприятие для студенток медицинской академии под названием «Контра-

цепция на помощь женскому здоровью!»

Предупреждение непланируемой беременности безопасными методами – одна из важнейших задач современной медицины. Эта проблема в последние годы находится в центре внимания ученых всего мира в связи с тем, что установлена тесная связь между состоянием здоровья женщины и ее репродуктивной функцией. Термин «контрацепция» буквально означает «предохранение от зачатия». Отсюда происходит термин «контрацептив», другими словами – противозачаточное средство. В более широком смысле слово «контрацепция» представляет собой метод контроля над рождаемостью, обеспечивающий прерывание естественного хода событий от зачатия до рождения ребенка.

Регуляция рождаемости

осуществляется с помощью различных методов контрацепции с учетом возраста женщины, репродуктивного анамнеза и направлена на снижение гинекологической заболеваемости, сохранение ее детородной функции и здоровья. Идеальное контрацептивное средство должно отвечать следующим требованиям: иметь высокую гарантию предупреждения беременности; не влиять отрицательно на половое чувство; быть безвредным для женщины и мужчины, удобным в применении, экономичным.

Все это и многое другое представила в своем докладе председатель студенческого научного кружка по акушерству и гинекологии лечебного факультета Вайнберг Маргарита. Целью мероприятия являлась просветительская работа данного направления. Были освещены

Слово «нет» – самое надёжное и безопасное противозачаточное средство.
Жарко Петак, словенский афорист

следующие вопросы: что такое контрацепция, для чего она нужна, были представлены различные методы контрацепции, по каждому освещены преимущества и недостатки, механизмы действия. Также у девушек была возможность в ходе лекции проконсультироваться с медицинским представителем Лукьяновой Людмилой и узнать о новых, более эффективных препаратах контрацепции, например таких, как Новаринг, Зоэли и Импланон.

Выбор метода контрацепции зависит не только от того, насколько тот или иной метод обеспечивает эффективное предупреждение незапланированной беременности, но и от того, насколько информирована и грамотна девушка.

Председатель СНК акушерства и гинекологии
Маргарита Вайнберг

21 марта на кафедре медицинской реабилитации прошло образовательное мероприятие, направленное на повышение знаний студентов в вопросах домашней физиотерапии, инициатором которого выступила участница отряда VITA Оксана Кривобокова, студентка 201 группы педиатрического факультета.

В рамках данного события был представлен доклад на тему «**Современная домашняя физиотерапия**». На мероприятии были освещены современные представления о рациональных способах укрепления своего здоровья с помощью простых и эффективных способов физиотерапии дома. Ребята проявили немалый интерес, задавали вопросы, высказывали свое мнение. Некоторые делились личным опытом, тем самым доказывая, что быть здоровым под силу каждому, не выходя из дома, с помощью подручных средств. Все студенты сошлись в едином мнении, что поддерживать здоровый образ жизни может каждый человек, для этого не требуется проходить сложную подготовку и иметь специальные средства, а пользоваться теми советами, что нам представила Оксана Кривобокова в своем выступлении. Хочется отметить, что актуальность полученной информации была высоко оценена студентами.

Участник отряда VITA
Ахмедхан Ибрагимбеков



Поклонение женщине

7 марта в стенах Астраханской государственной медицинской академии состоялся концерт, посвященный Международному женскому дню – 8 Марта. Концертная программа, представленная участниками студенческой организации «Коллега», была яркой и запоминающейся.

Первой на сцену вышла блистательная Арина Донцова студентка 3 курса лечебного факультета с зажигательной песней «Пропадаю», которая сопровождалась танцем двух кавказских «горцев». После Арины на сцене появилась очаровательная студентка 1 курса лечебного факультета Анастасия Ситникова с композицией «All of me». Песенный коллаж разбил пластичный студент 4 курса лечебного факультета Демкин Баин с танцевальной композицией под песню «Семердэг».

После жаркого калмыцкого танца песню «Bloodstained Yeart» исполнила неподражае-

мая и удивительная студентка 6 курса педиатрического факультета Попова Евгения. Ей удалось в полной мере передать чувственность и загадочность иностранной песни. Затем в зажигательной сальсе закружились студент 3 курса ФИС Карабо Мандеву и студентка 5 курса лечебного факультета Елена Демченко, заражая всех собравшихся положительной энергетикой.

Лирические нотки в концерт внесла студентка 4 курса лечебного факультета Татьяна Петрухина, исполнив любимую всеми композицию Владимира Преснякова «Замок из дождя». Синхронно и пластично выступили наши иностранки - студентки 2 курса ФИС, Мусуайя Присцилла Тумба, Муленда Меди и Лиз под композицию «Upgrade you».

Студентка 4 курса лечебного факультета Надия Куликанова очень харизматично исполнила «бессмертный» хит Григория Лепса «Я тебя

не люблю». После Надии на сцену выходили студенты 2 курса ФИС Шалом Чипипера с Самсоном Аджикиби для исполнения композиции «Курьюизи», студентка 2 курса педиатрического факультета Дарья Аверина с песней «Солнце», студентка 1 курса ФИС Агбола Джои Лав с хитом 2014 года «Wrecking ball», а также Татьяна Петрухина со столь понятной всем песней «Хороший день».

Иностранка, исполняющая народные песни с русским задором и африканской изюминкой, есть только в нашей академии. Это студентка 2 курса ФИС Мукундоква Лили. Она исполнила песню «Все равно ты будешь мой». очередное представление публике калмыцких традиций в танце было осуществлено коллективом «Улан-зала» под песню «Тавшур». А Наталья Алиева и Евгения Попова «взорвали» зал блистательным исполнением песни «Satellite».

Настоящим открытием вечера стала обворожительная и хрупкая студентка 2 курса ФИС Алауи Мерием исполнившая композицию «Оттепель». Её эмоции, пережитые за время исполнения песни, передались всем зрителям и гостям мероприятия, и никого не оставили равнодушными.

Вечный гимн самостоятельных девушек – песня «Venus» была исполнена такими же самостоятельными девушками-студентками 4 курса лечебного факультета Татьяной Петрухиной и Надией Куликановой. Весь зал подпевал и аплодировал им стоя.

После них на сцену вышла студентка 2 кур-



са педиатрического факультета Дарья Аверина – «Хорошо где тебя нет», ее на сцене впоследствии сменили студентки 2 курса ФИС Тумисанг и Бамиделе Оладайо с композицией «Start up». Студентка 3 курса лечебного факультета Арина Донцова вжилась в образ джазовой певицы и представила на суд зрителей известнейший хит «Mersey». А Куликанова Надия исполнила гимн любви на казахском языке «БирТеле».

В завершение мероприятия под музыку композиции «Girl is on fire» на сцену вышли все участницы концерта, а солировали студентки 2 курса ФИС обворожительная Шалом Чипипера и неподражаемая Муленда Меди..

Надеемся, что мероприятие не оставило никого равнодушным и в очередной раз напомнило мужчинам, что женщин нужно ценить не только в праздники!

Муминат Атаева





Волонтерское движение



4 апреля студенты нашей академии из отряда «Милосердия» и «Отряд Межнационального Содружества» посетили школу-интернат центра диагностики и реабилитации детей-инвалидов. Визит студентов очень порадовал воспитанников учреждения. Учитывая ограниченные возможности детей, студенты подобрали соответствующие игры и конкурсы. Развлекательная программа также включала в себя весёлые песни, которые увлекли как детей, так и взрослых. Ну и конечно же по традиции каждый приход студентов в детские дома и школы-интернаты оставляет после себя приятные впечатления и массу воспоминаний.

При поддержке воспитательного отдела АГМА школе-интернату были подарены настольный теннис, футбольные мячи и настольный хоккей. Необходимо уделять внимание детям, а уж тем более инвалидам. Подобные мероприятия в очередной раз подчеркивают тот факт, что студенты медицинской академии умеют дарить радость, пусть даже маленькую, но такую необходимую и запоминающуюся...



28 марта студенческий отряд «Близкие» провел очередное благотворительное мероприятие. На этот раз – для воспитанников специальной (коррекционной) школы-интерната №2 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья. В данном учреждении живут и учатся дети от 10 до 17 лет.

Студенты провели игру-викторину, посвященную кино. Дети отвечали на вопросы, связанные с жанрами кинематографа, персонажами любимых фильмов, проходили полосу препятствий, как настоящие супергерои, а с помощью грима и костюмов перевоплощались в любимых киногероев. После игры детей ожидал приятный сюрприз – поездка в кинотеатр на фильм «Красавица и чудовище».



На телеканале «Астрахань-24», в программе «Центр новостей» был показан репортаж о необычной съемочной площадке. Интервью корреспонденту канала дала председатель студенческого отряда «Близкие» **Александра Лагаева**, студентка 201 гр. педиатрического факультета, а также руководитель отряда **Н.Н. Медведев**, психолог, врач-физиотерапевт, старший преподаватель кафедры экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности.

Следует отметить, что программы развивающих игр разрабатываются и реализуются с 2011 года, однако это была первая поездка студентов АГМА в школу-интернат №2. В дальнейшем студенты планируют продолжать сотрудничать с воспитанниками данной школы-интерната, готовить для них новые игровые программы, способствующие расширению кругозора детей, улучшению их коммуникативных навыков, развитию памяти и внимания.

18 марта в «Областном центре крови» состоялась Всероссийская акция «День донорского совершеннолетия».

Основной целью организаторы акции ставили привлечение внимания молодежи к вопросам важности сдачи крови и продолжение доброй традиции «донорского совершеннолетия», когда человек становится по-настоящему взрослым только после первой кроводачи.

В акции, где принимали участие многие вузы и ссузы города, были доноры и с нашей академии. Стоит отдать им должное за активное и добросовестное стремление к участию и за высокую посещаемость в день сдачи крови, даже не смотря на дождь, а также отряду «Группа крови», члены которой сагитировали доноров в самые короткие сроки!

Прошло это всё в атмосфере хорошего настроения, среди бодрой и готовой на маленький подвиг молодежи.

Узнать больше об отряде и о предстоящих акциях вы можете на нашей страничке vk.com/be_person.

Думаю, не стоит вам, студентам медицин-



ской академии, рассказывать о важности и актуальности донорства крови. Однако напомню, что в суматохе учебы, работы и прочих забот всегда должно быть место добру, неважно какому: будь то милостыня, помощь близкому, сдача крови. Истина тут проста и ясна всем: «Твоя кровь сегодня – чья-то спасенная жизнь завтра!». И, кстати, согласно принципу «донор – значит здоров», любая донация крови – отличная возможность провести мини-мониторинг вашего здоровья.

Международное сотрудничество

Астраханскую государственную медицинскую академию в рамках академической мобильности в период с 17.03.2014г. по 04.04.2014г. посетили студенты 5 курса факультета «Общая медицина» из Западно-Казахстанского государственного медицинского университета имени Марата Оспанова. Студенты прослушали цикл «Травматология и ортопедия». Лекции и практические занятия проводились на базах Александро-Мариинской Областной клинической больницы, Ортопедо-травматологического отделения Государственной клинической больницы №3 им. С.М. Кирова, Областной детской клинической больницы. Лекции и практические занятия проводили зав.каф., профессор **Дианов С.В.**, доцент **Челякова Н.А.**, профессор **Ларионов А.А.**, профессор **Тарасов А.Н.**

Студенты из Республики Казахстан приняли участие в международной научно-практической конференции по травматологии и ортопедии (Конференц-зал отеля «Азимут») и посетили протезно-ортопедическое предприятие «ОРТО».

За всё время пребывания в нашем городе ребята также посетили Астраханский Кремль, Драматический театр, Музейно-культурный центр «Дом купца Г.В. Тетюшинова», анатомический музей АГМА и имели честь побывать на африканской вечеринке, посвящённой Дню Весеннего равноденствия.

Все остались в полном восторге, с массой положительных эмоций и благодарностью, что побывали в чудесном городе Астрахань.

Зав. сектором академической мобильности **Е.Ю. Гагарина**



«Где строки – музы сотворенье»

Под таким названием каждый год Областной методический центр народной культуры проводит конкурс чтецов, собирающий вместе людей, любящих поэтическое слово и сценическое мастерство. Студенты Астраханской государственной медицинской академии с удовольствием принимают участие в данном конкурсе и демонстрируют не только свои таланты, но и прекрасное владение русским словом.

В этом году в конкурсе, проходившем **16 апреля** в кинотеатре «Иллюзион», приняли участие 8 студентов АГМА: Мандеву Карабо, Атаханов Али, Алибекова Аида (руководитель асс. Юсупалиева Л.Н.), Эль Мир Марван, Шибрауи Яссин, Хаббуб Абдель Муним (руководитель асс. Глухова Н.В.), Емельянова Анастасия (руководитель доц. Филатова Н.А.), Терешкевич Алена (руководитель доц. Сатретдинова А.Х.). Наши ребята декламировали стихи А.С. Пушкина, М.Ю. Лермонтова, Я. Смелякова, Э. Асадова, С. Есенина, Омара Хайяма и даже собственного сочинения (Алибекова Аида).

Выступление конкурсантов оценивало жюри в составе ведущего артиста Астраханского драматического театра Владимира Дёмина, ведущего артиста Театра юного зрителя Сергея Тараскина, руководителя народного театра-студии «Мы» Евгения Докучаева.

Мероприятие прошло в духе патриотизма, творчества и артистического мастерства. Все присутствующие остались довольны. Хаббуб Абдель Муним и Шибрауи Яссин награждены дипломами за участие, Атаханов Али, Емельянова Анастасия – дипломами III степени, Мандеву Карабо и Алена Терешкевич – дипломами II степени, а Эль Мир Марван и Алибекова Аида – дипломами I степени. А ассистенты кафедры русского языка АГМА Юсупалиева Лилия Нажиповна и Глухова Наталья Викторовна награждены благодарственными письмами за подготовку победителей конкурса.



Ассистент кафедры русского языка, руководитель студенческого «Кружка любителей русской словесности» **Н.В. Глухова**



ГАЗЕТА АСТРАХАНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Alma Mater

Учредитель: ГОУ ВПО АГМА
www.agma.astranet.ru
www.asma.edu.ru
e-mail: press-centerASMA@yandex.ru

Руководитель пресс-центра АГМА, главный редактор – А.И. Матушкова
Корреспонденты студенческого пресс-центра:
М. Атаева, Н. Гайнутдинова
Фото: Ф. Добриева
Корректор – В. Никитина

Тираж 600 экз.
Распространяется бесплатно
Отпечатано – ООО «Типография «Нова»
Астрахань, ул. Боевая, 72а, к.2
Тел.: (8512) 30-32-32, 30-33-33.
www.astnova.ru