

Не только сам врач должен употреблять в дело все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности.

ГИППОКРАТ

газета
для здоровых
и больных

ЕГО ВЕЛИЧЕСТВО —

Пациент

Ежемесячная газета

Выпускается с 2001 года

Апрель 2019 № 4 (182)

ОДЕССКИЙ МЕДУНИВЕРСИТЕТ — ОДЕССИТАМ

В НОМЕРЕ:

- | | | | |
|--|---------------|--------------------------------|---------------|
| ● Чем живешь, медуниверситет? | <i>стр. 1</i> | ● Особенности овощей и фруктов | <i>стр. 5</i> |
| ● Памяти Вилена Феодосьевича Венгера | <i>стр. 3</i> | ● Горизонты памяти | <i>стр. 7</i> |
| ● Наука и религия: возможен ли компромисс? | <i>стр. 3</i> | ● Это интересно! | <i>стр. 8</i> |

ЧЕМ ЖИВЕШЬ, МЕДУНИВЕРСИТЕТ?

ЛАБОРАТОРИЯ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ РАБОТАЕТ!



С целью оптимизации учебного процесса и развития научных исследований в ОНМедУ Ученым советом университета принято решение от 27.12.2018 года о создании «Учебно-производственной лаборатории молекулярной патологии».

Основным методом, который способствует повышению качества обучения, признается соответствие теоретической и практической части учебной программы современным требованиям. Для реализации этого метода в рамках учебно-производственной лаборатории молекулярной патологии осуществлено комплексное переоборудование с учетом требований программы обучения и последующего применения возможностей лаборатории для

проведения научно-исследовательских работ и участия в выполнении международных программ.

Значительное количество современных исследований направлено на изучение влияния наследственности в развитии соматических заболеваний, злокачественных новообразований, течения беременности, исследования наследственных аномалий. Требования к преподаванию лабораторной диагностики в странах ЕС и США предполага-

ют, что студенты и курсанты должны владеть методами медико-генетических исследований, которые до последнего времени не преподавались в Украине.

Для реализации этих задач лучшим решением является оснащение лаборатории автоматизированным и компьютеризированным оборудованием, на котором можно выполнять все типы исследований: гематологические, общеклинические, широкий спектр биохимических и медико-генетических исследований, основные показатели гемостаза, электролитов, газов крови, активность ферментов и гормонов, показатели обмен-

К на белков, жиров, углеводов, исследования SNP и генома и тому подобное. Лаборатория также оснащена соответствующим современным измерительным оборудованием: дозаторами, цифровыми центрифугами, шкафами и другими сопутствующими приборами.

Возможность обучения на современном оборудовании позволяет усвоить современные технологии студентам и врачам-интернам, повысить уровень заинтересованности к прохождению специализации и повышения квалификации на базе ОНМедУ среди курсантов-лаборантов. Современность, качество

и надежность данного оборудования позволят использовать его при проведении на базе клиники научных работ.

А. М. ИГНАТЬЕВ,
д. мед. н., профессор,
заведующий кафедрой
профессиональной патологии,
клинической, лабораторной
и функциональной диагностики

ОНМедУ ГОТОВИТСЯ К МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ МЕЖДУНАРОДНОМУ КОНГРЕССУ “BLACK SEA PEARL”

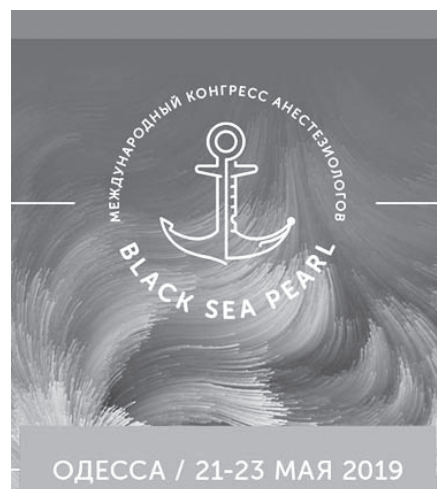
С 21 по 23 мая в Одессе пройдет VI Междисциплинарный международный конгресс анестезиологов “Black Sea Pearl”. Инициаторы мощной научно-образовательной платформы — ОНМедУ, Ассоциация анестезиологов Украины, Ассоциация анестезиологов Одесской области, Одесское научно-практическое общество гемостазиологов, анестезиологов и реаниматологов.

Уже не один месяц организаторы конгресса под руководством директора регионального Центра Комитета Европейского образования в анестезиологии (СЕЕА) Олега Тарабрина напряженно работают над тем, чтобы трехдневная программа была насыщена лекциями на актуальные темы, самыми свежими знаниями и идеями не только в области анестезиологии, гемостазиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, но и в других областях медицины.

Более 700 участников конгресса (не только анестезиологи-реаниматологи, но и неонатологи, акуше-

ры-гинекологи, нейрохирурги, кардиохирурги, ортопедо-травматологи) из 12 стран вряд ли где-то еще смогут в столь сжатый срок получить максимальное количество информации на лекциях и мастер-классах выдающихся ученых и специалистов мирового уровня.

Напомним, что первый Междисциплинарный международный конгресс “Black Sea Pearl” прошел под эгидой ОНМедУ в 2013 году и, благодаря высокому уровню лекторов и качеству подготовки, сразу же заслужил репутацию авторского образовательного проекта.



О. А. Тарабрин

ВЫСТАВКА НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Ежегодная Научно-практическая конференция «Современные теоретические и практические аспекты клинической медицины», что проходила на базе ОНМедУ 18–19 апреля 2019 года, была посвящена выдающемуся выпускнику нашего вуза — Борису Яковлевичу Резнику.

Традиционно в рамках студенческого форума проводятся выставки книг из фондов нашей библиотеки. Этот год не был исключением — библиотека представила монографические издания и руководства для практических врачей, авторство которых принадлежит Б. Я. Резнику.

Издания были освещены в кратком информационно-библиографическом обзоре. Участникам конференции были представлены следующие книги выдающегося юбиляра: «Врожденные пороки развития у детей», «Муковисцидоз у детей и подростков», «Практическая гематология детского возраста», «Гематология детского возраста с атласом миелограмм» и другие.





ПАМЯТИ ВИЛЕНА ФЕОДОСЬЕВИЧА ВЕНГЕРА

Являлся воспитанником Одесской школы ортопедов-травматологов, созданной заслуженным деятелем науки и техники Украины, профессором И. Г. Герценым.

Основными направлениями его практической и научной деятельности были диагностика и лечение заболеваний позвоночника, тазобедренного и коленного суставов. Исследовал и разработал новые направления в ортопедии и травматологии: прогнозирование течения, устранение смещений, консервативное и оперативное лечение спондилолистеза; восстановительное лечение больных с опухолями опорно-двигательного аппарата. Получил 9 авторских свидетельств и 4 патента на изобретения. Опубликовал 153 научные работы.

Долгие годы являлся членом Международного общества хирургов ортопедов-травматологов, Американской академии ортопедических хирургов, членом правления

Украинской ассоциации вертебрологов и артрологов и Одесской ассоциации остеопороза, членом президиума Украинской ассоциации ортопедов-травматологов, председателем Одесской ассоциации ортопедов-травматологов.

Награжден орденом Украинской православной церкви преподобного Агапита Печерского III степени, высшей наградой Международного межакадемического союза «Звезда Вернадского» II степени.

Вилен Феодосиевич был не только известным ученым и замечательным врачом, но и прекрасным педагогом и талантливым наставником. Он умело стимулировал студентов и аспирантов к самостоятельной работе и творческой деятельности, подготовил 9 кандидатов и 2 докторов наук.

Вилен Феодосиевич Венгер навсегда останется в памяти и сердцах коллег, пациентов, друзей и учеников.

20 апреля на 82 году жизни скончался ветеран университета, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии с 1988 по 2006 год Венгер Вилен Феодосиевич. Вся его жизнь — бесконечная преданность выбранному делу и служение людям. Он всегда был отзывчивым, чутким и неравнодушным к чужим проблемам.

Родился Вилен Феодосиевич в 1937 году в с. Бобринка Витязевского района Кировоградской области.

НАШЕ ВРЕМЯ

НАУКА И РЕЛИГИЯ: ВОЗМОЖЕН ЛИ КОМПРОМИСС?

Вопрос о возможности согласования науки и религии уже многие столетия волнует передовые умы. Как в далеком прошлом, так и сегодня в отношении «соперника» периодически возникают высказывания резко критического характера, причем от представителей как одной, так и другой культурных сфер. В студенческой среде такие мнения также имеют место быть. Однако если религиозно мыслящие учащиеся предполагают возможность сочетания обоих культурных слоев — и в сознании, и в жизнедеятельности, то сциентистски ориентированные нередко оказываются настроенными радикаль-

но, позиционируя религию в качестве пережитка прошлого, не отвечающего требованиям современности.

История знает множество примеров не только резкой критики, но и откровенных расправ над теми, кто мыслил «неправильно» с точки зрения господствующей идеологии. Тем не менее, вопреки широко распространенному мнению, отметим, что «мучеников науки», которые пострадали бы от решений религиозных структур за свои непосредственно научные взгляды, оказывается не так уж и много. Малоформально образованному человеку на ум приходят хрестоматийные

примеры в лицах Мигеля Сервета, Джордано Бруно и Галилео Галилея (первые два мыслителя были сожжены на костре; Галилей после покаяния и недолгого пребывания в тюрьме провел остаток жизни под домашним арестом). Однако и Сервет, и Бруно были казнены, в первую очередь, за свои интерпретации Священного Писания, философско-мировоззренческие позиции, а не за научные представления. Галилей же — адепт и разработчик гелиоцентрической системы Николая Коперника — к счастью, избежал смертного приговора. Возможно, это для кого-то покажется странным, но ➤4

Значимо большим страданиям ученые были подвергнуты «инквизиторами» не религиозного, а атеистического профиля, когда «деятели науки» (нередко оказывающиеся поверхностными, но весьма амбициозными исследователями, а еще чаще — далекими от науки работниками госаппарата) брали на себя право проведения демаркационной линии между наукой и лженаукой. Такие области знания, как генетика и кибернетика, в свое время в нашей стране были относимы к последней. Напротив, число подвергнутых репрессиям на основании политики воинствующего атеизма священников (многие были казнены) только в бывшем СССР насчитывает десятки тысяч.

Но все мы надеемся на то, что мрачные времена взаимных гонений науки и религии безвозвратно ушли в прошлое и что критика, звучащая в отношении друг друга, будет иметь конструктивный характер. Последующие же строки мы посвятили прояснению возможности непротиворечивого сосуществования этих двух областей культуры, и даже их гармоничного «взаимодействия» (термин М. С. Дмитриевой).

В предложенном контексте представляется возможным соотнести науку и религию на трех основаниях. Во-первых, сопоставляя предметные области этих форм культуры, отметим, что наука ориентирована на познание явлений и процессов природной (естественнонаучное знание), социальной (общественные науки) реальности. Даже когда в рамках психологических наук речь идет о психической сфере, осмысливаемой как в личностном, так и в социальном аспектах, такая подача предполагает исследование *проявлений* психического в жизнедеятельности людей, а не самого его *естества*. В то же время можно ли все сущее свести лишь к эмпирически открываемому? Еще Платон в своем знаменитом мифе о пещере, изложенном в диалоге «Государство», подверг резкой критике тех, кто мыслит столь примитивистски. По этому поводу вспоминается анекдот. Во время проповеди к священнику с вопросом обращается скептически настроенный молодой человек: «Откуда Вы знаете, что есть другой мир, ведь оттуда никто не возвращался?» В ответ на это священник рассказывает «анекдот в анекдоте». Сидят два младенца в утробе



матери, и один у другого спрашивает: «Откуда ты знаешь, что есть другой мир, ведь оттуда никто не возвращался?»

В отличие от науки, религия обращена к сфере внеопытной, метафизической (в переводе с древнегреческого — «то, что после физики»). Еще в V веке нашей эры раннехристианский мыслитель Августин Аврелий сказал: «Хочу познать Бога и душу! — И больше ничего? — Абсолютно ничего!», чем ознаменовал познавательные устремления на тысячу лет вперед. В таком случае, каким же образом, с помощью какого инструментария, к примеру, естественные науки (в первую очередь, критики религии обращаются за аргументами к физике, химии, биологии) смогут доказать или опровергнуть существование Бога?! Ведь эта сфера, в принципе, не является для них предметом исследовательского интереса! Нередко от студентов слышишь мысль, что благодаря предложенной космологами теории Большого взрыва, якобы, отпадает необходимость в идее Бога как Творца всего сущего. Однако такие студенты забывают, что ни одна научная теория не бывает полностью лишённой недостатков (подробнее об этом — ниже). Не претендует на истину в последней инстанции и упомянутая теория. Если и принята в том или ином научном сообществе данная космологическая модель (а у нее есть альтернативы!), то физики и астрономы занимаются только тем, что было «после» точки сингулярности, от которой началось расширение Вселенной. Возникает резонный вопрос: корректно ли отождествлять *начало* развития мирозда-

ния и его *причину*? Не случайными, посему, являются попытки некоторых религиозных философов современности (в частности, неотомистов) объединить научно-космологические и креационистские (от лат. *creatio*, род. п. *creationis* — «творение») представления. Действительно, почему не могло быть так, что Богу угодно было начать творить мир с большого взрыва?! По крайней мере, логического противоречия здесь нет. Итак, наука и религия не противоречат друг другу уже по причине различности их предметных областей.

Второй важный момент сравнительного анализа касается базисного основания этих двух социально-культурных областей. Традиция их противопоставления редуцирует фундамент религии к вере, а фундамент науки — к знанию, причем рациональному, обоснованному. И это обстоятельство также побуждает молодое поколение тяготеть ко второй культурной форме. Однако все ли так однозначно? Не секрет, что религиозная вера нередко подкрепляется знанием. Так, упоминания о жизни и деяниях Иисуса Христа встречаются у древних историков Иосифа Флавия, Плиния Младшего, Корнелия Тацита. В то же время наука, будучи сферой, на первый взгляд, исключительно рациональной, как оказывается, также не лишена элемента веры. Теоретические построения в науке действительно зиждутся на аргументации, но в качестве исходных, первичных, задающих само русло теоретизирования положений используются аксиомы. И поскольку последние являются положениями, открываемыми ясно, самоочевидно и не

нуждающимися в доказатель-ствах, то выходит, что ученые в них попросту верят.

По этому поводу следует отметить еще одно важное обстоятельство. В работе американского историка и философа науки Томаса Куна «Структура научных революций» (1962), ставшей (пусть и через волны критики) одной из отправных точек для современных исследователей-методологов, процесс развития науки показан как последовательность сменяющих друг друга парадигм (в переводе с греч. — «пример, модель, образец») — фундаментальных моделей мысли в виде совокупности аксиом, указаний, предписаний, которые выступают для научного сообщества в качестве образцовых способов постановки и решения задач. И поскольку, как это позже признал и сам Кун, служащие парадигмами теории и концепции могут не только сменять друг друга, но и парадоксальным образом сосуществовать, принципиально разному решая головоломки науки, то теряется смысл в определении «правильного» решения на фоне «неправильного» — «правильными» становятся все конкурирующие подходы (разумеется, каждый в определенных условиях). Следовательно, выбор молодого ученого в пользу какой-то одной парадигмы (и, соответственно, культивирующей ее научной шко-

лы) осуществляется не только на рациональных началах, но и на базе *веры* в справедливость ее положений, в авторитет ее адептов.

В отличие от первых двух оснований соотношения науки и религии, третье как раз покажет принципиальное отличие этих типов мировоззрения и форм культуры. Религия есть система, устоявшаяся (пусть даже и через бескомпромиссную борьбу на ранних этапах своего становления) в своей догматике. Она консервативна, ее положения практически не поддаются существенной редакции. Всем памятен проект Мартина Лютера, Жана Кальвина и др., осуществивших попытку реформировать католицизм. В результате кровопролитных войн между католиками и протестантами католицизм, наоборот, утвердился в своем вероисповедании, а протестантское движение оформилось в самостоятельную ветвь христианства.

Наука, в свою очередь, есть система динамичная, всегда открытая новаторству, альтернативным подходам. С одной стороны, наука использует своеобразный «шлагбаум», ограничивающий ее от ненаучных и даже лженаучных «вторжений», — такой способ подтверждения теории, как верификация (выдвинут Венским кружком). Этот способ базируется на констатируемом соответствии теоретичес-

ких положений опытным данным. В то же время, с другой стороны, не менее значимым для определения научности знания является принцип фальсификации (сформулирован Карлом Поппером), который, наоборот, требует от теории наличия методологической возможности ее опровержения через постановку эксперимента (пусть даже мысленного). Иными словами, теория не будет удовлетворять критериям научности, если она не способна потенцировать перспективы ее критики или даже ниспровержения.

Никогда не существовала, и вряд ли будет существовать, научная теория, которая была бы «безгрешна» во всех своих положениях. Однако в этом и заключается суть научного поиска — наука движется к истине, набивая шишки об аномалии загадочного мира. Через тернии — к звездам.

Итак, и религия, и наука занимают свои достойные места в истории и культуре. Противоречия, якобы всплывающие между ними, нередко оказываются надуманными. Каждая из этих культурных форм — а вместе с ними и философия, и искусство — отражает вечное стремление человека к самосовершенствованию.

В. Б. ХАНЖИ,
д. филос. н., профессор,
зав. кафедрой философии
и биоэтики

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

ОСОБЕННОСТИ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ

О пользе овощей и фруктов всем постоянно рассказывают с самого детства. И у всех по мере взросления появляются более или менее любимые свежие либо приготовленные после термообработки овощные блюда. Принято считать, что все растительные продукты полезны и стоит употреблять их как можно чаще, иногда переходя полностью на растительную пищу, исключив продукты животного происхождения (во время постов, например).

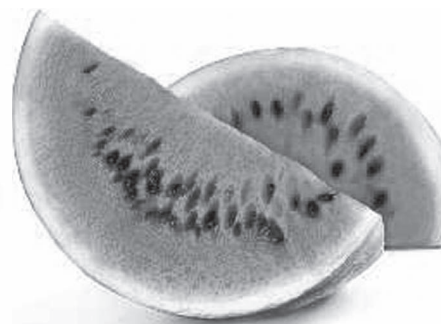
Безусловно, такая временная «диета» хороша и для здоровья, и для отличного самочувствия. Однако не все знают, что многие широко употребляемые и любимые нами овощи или фрукты следует употреблять в меру, а некоторым людям с патологиями нуж-

но воздержаться от приема их в пищу. Ограничения и осторожность при внесении в свое меню некоторых овощей и фруктов необходимы также при совместном приеме различных групп препаратов в ходе лечения определенных болезней.

ЧАЙ

Начнем мы с растения, с употребления которого практически все начинают свой день: чай. Любимый всеми напиток, приносящий бодрость и удовольствие, получивший всеобщее признание, благодаря наличию кофеина, эфирных масел и богатейшему «меню» других биологически активных соединений. Итак, кофеин, которого в зеленом чае содержится даже больше, чем в кофе. Кофеин, так хорошо помогающий нам приободриться, может способ-

➤6



5 становать «скачку» артериального давления у гипертоников. Высокие концентрации кофеина могут вызвать спазмы желудка и усилить симптомы гастроэнтерита. Стимулируя деятельность центральной нервной системы, вечернее потребление чая может привести к бессоннице у детей и взрослых. Утром многие, спеша на работу и помня, что после еды следует обязательно принять необходимые лекарства, быстренько запивают свои таблетки уже остывшим чаем. Этого делать нельзя: вяжущие свойства дубильных соединений чая, особенно черного, уменьшают всасываемость как синтетических препаратов, так и биологически активных пищевых добавок. Комплексообразование с азотсодержащими соединениями, в том числе нейролептиками и антидепрессантами, может существенно снизить их всасываемость в желудочно-кишечном тракте и уменьшить требуемый фармакологический эффект.

ЛУК

Возможно, один из самых употребляемых и любимый многими овощ. Однако и с ним необходима осторожность: лук может понизить эффективность антацидов, спровоцировав изжогу; может увеличить риск кровотечений при одновременном приеме антикоагулянтов, нестероидных противовоспалительных средств и препаратов гинкго билобы. Следует с осторожностью использовать в еде лук тем, кто жалуется на дисфункции желудочно-кишечного тракта, выражающиеся в изжоге, диспепсии, высокой кислотности желудочного сока, желудочно-пищеводном рефлюксе. Осторожность нужна и при дерматологических болезнях.

ЧЕСНОК

Употребляется почти так же часто, как и лук; чеснок может вызывать кровотечения при одновременном приеме антикоагулянтов,

как нестероидных противовоспалительных средств, так и полученных из листьев гинкго билобы. Нежелательно употребление чеснока во время терапии ВИЧ как препаратом Сасквинар, так и другими противовирусными лекарствами. Свежий сок чеснока при длительном контакте может вызвать дерматологические ожоги, особенно у детей. Диабетикам следует учесть, что чеснок вызывает понижение уровня сахара в крови с одновременной стимуляцией выделения инсулина.

СВЕКЛА

Является овощем, не менее широко используемым, чем лук или чеснок. Несмотря на безусловную пользу, которую приносят многочисленные блюда из свеклы, необходимо напомнить, что следует соблюдать осторожность больным сахарным диабетом, принимающим препараты, влияющие на уровень сахара в крови. Активные соединения свеклы взаимодействуют с препаратами, снижающими уровень холестерина. Следует учесть, что пищевые волокна свеклы увеличивают продолжительность транзита пероральных препаратов; таким образом, возрастет и время, за которое подействует анальгетик, снимая вашу боль. Экстракт свеклы (сок) уменьшает противораковое действие доксорубина при лечении онкологических заболеваний поджелудочной, молочной и предстательной желез. Свекольный сок не следует употреблять больным сахарным диабетом, а также людям, страдающим пониженным кровяным давлением, хроническими поносами, остеорозом. Нежелательно принимать сок при оксалурии из-за присутствия большого количества щавелевой кислоты. Передозировка свежего сока иногда может вызвать спазм сосудов головного мозга, а также кумуляцию железа, что обострит протекание гемохроматоза и болезни Вильсона.

АРБУЗ

Любимая всеми ягода, с удовольствием поедаемая летом в больших количествах. Многие не подозревают, что арбузом не следует лакомиться людям с задержкой жидкости в организме, нарушениями кровообращения. Арбуз может усилить симптомы протекания недуга при обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, острых расстройствах желудочно-кишечного тракта, камнеобразовании в почках в щелочной среде, а также при тяжелых патологиях поджелудочной и предстательной желез. Первые ягоды арбуза частенько «перекормлены» удобрениями, содержащими азот, фосфор и калий. Такой «продукт» вызывает тошноту, рвоту и диарею у вполне здоровых людей. Потребление арбузов с превышением содержания азотных, фосфорных и калийных удобрений еще более опасно для детей и больных острым и хроническим нефритом, нефрозом и пиелонефритом.

ИНЖИР

Вкус инжира привлекает многих любителей сладкого, к тому же инжир замечателен не только непосредственно сорванный с ветки, но и прекрасно сохраняет свои качества и богатый состав при хранении. Несмотря на свою популярность, и у инжира есть свои «но». Большое содержание сахаров вносит ограничения для больных сахарным диабетом. Инжир может вызвать неприятные последствия у людей с острым воспалением ЖКТ, мочевым диатезом и подагрой. Ну, а переедание инжира приведет к расстройству желудочно-кишечной деятельности.

Поэтому ешьте на здоровье овощи и фрукты, но помните: все хорошо в меру!

И. А. БОЙКО,
к. х. н., старший преподаватель
кафедры фармакогнозии

ГОРИЗОНТЫ ПАМЯТИ

Продолжаем знакомить вас с книгой «Горизонты памяти», написанной профессором Е. Л. Холодковой и доцентом А. И. Белявским к 115-летию образования в ОНМедУ кафедры анатомии человека. Сегодня мы публикуем отрывок из этой книги о профессоре Вячеславе Иосифовиче Бушковиче.



Важной и весомой для кафедры анатомии человека была деятельность известного и выдающегося анатома, сотрудника, друга и помощника Н. К. Лысенкова профессора Вячеслава Иосифовича Бушковича (1878–1939).

Родился Вячеслав Иосифович 20 января 1878 г. в городе Рыбинск Ярославской губернии в семье служащего. После окончания классической гимназии в 1896 г. Бушкович, свободно владеющий английским, французским и немецким языками, поступил в Киевский университет на медицинский факультет. Но за участие в революционных сходках был исключен на один год. После окончания учебы в 1903 г. В. И. Бушкович работает ординатором в психиатрической больнице Петербурга. В сентябре 1909 г. начинает работать помощником прозектора на кафедре нормальной анатомии человека Новороссийского университета и вскоре становится ассистентом этой кафедры. База кафедры обслуживала медицинский факультет Новороссийского университета и медицинский факультет Высших женских учебных курсов. Заведовал кафедрой нормальной анатомии этих

факультетов профессор Н. А. Батуев, избранный на должность ординарного профессора в 1902 г. Лекции и практические занятия на обоих факультетах проводились в различных помещениях: для студентов Новороссийского университета — в учебном корпусе, для слушательниц Высших женских курсов — в доме по ул. Мечникова, 2, а практические занятия проходили на территории городской больницы. Вскоре Вячеслав Иосифович был назначен старшим прозектором кафедры анатомии человека и ему было поручено проведение практических занятий во второй половине дня. Суть занятий заключалась в обязательном самостоятельном изготовлении студентами препаратов из разделов анатомии, соответственно этому, в составлении лекарств. Без препарирования оставались только остеологию.

Научно-исследовательская работа на кафедре проводилась в нескольких направлениях: изучение аномалий (руководил проф. Н. А. Батуев), антропологии (руководил В. И. Бушкович), сосудистой анатомии (И. А. Шапшал), других разделов анатомии (Н. С. Кахиани).

Во время Первой мировой войны, с июля 1914 г., В. И. Бушкович был старшим ординатором полкового передвижного госпиталя. В 1918 г. он попал в окружение, потом — в немецкий плен. После освобождения из плена, в октябре 1923 г., Вячеслав Иосифович снова вернулся на кафедру анатомии человека, которую возглавлял уже профессор Николай Сергеевич Кондратьев. Коллектив кафедры исследовал анатомию вегетативной нервной системы, и только часть сотрудников, кроме изучения основной проблемы, работала также в области антропологии (В. И. Бушкович, Л. И. Костинович и др.).

В ноябре 1931 г. Вячеслава Иосифовича избрали доцентом ка-

федры нормальной анатомии человека. В 1931–1935 гг. его работа значительно изменилась. В медицинском институте были созданы лечебный и педиатрический факультеты. Лекции на лечебном факультете читал профессор Н. А. Кондратьев, а на педиатрическом — доцент В. И. Бушкович.

Следует отметить весомый вклад Вячеслава Иосифовича в работу кафедры анатомии человека. В соавторстве с Николаем Константиновичем Лысенковым в 1932 г. было издано пособие «Анатомия человека», по которому до сих пор обучаются студенты. Учебник выдержал более 10 переизданий.

«Дед был связан крепкими узами многолетней дружбы и сотрудничества с Николаем Константиновичем Лысенковым, — вспоминает внучка Вячеслава Иосифовича Наталья Борисовна Павлова, — их особенно объединила совместная работа над учебником анатомии. Эта большая творческая и кропотливая работа проводилась долгими вечерами после упорного преподавательского труда в течение нескольких лет. Результат — учебник, по которому училось и учится не одно поколение врачей».

Кроме пособия по анатомии человека, В. И. Бушковичем было создано 16 научных трудов и одно изобретение. В 1925 г. он защитил докторскую диссертацию.

Как и Н. К. Лысенков, Вячеслав Иосифович был замечательным педагогом: принципиальным, справедливым, требовательным, но доброжелательным к студентам. О нем отзывались как о прекрасном семьянине, отзывчивом человеке, считали его образцом кристальной честности, высокой нравственности и добросовестности.

В 1936 г. Вячеслав Иосифович вышел на пенсию в связи с резким снижением слуха (отосклероз). В 1939 г. он умер и был похоронен на Слободском кладбище.

Скромного труженика и выдающегося ученого Вячеслава Иосифовича Бушковича помнят и уважают и сотрудники кафедры анатомии человека, и студенты.

ССОРЫ ЗАМЕДЛЯЮТ ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН!

После ссоры с супругом заживают медленнее не только эмоциональные раны, но и физические. Ученые обнаружили, что получасовая ссора с любимым человеком замедляет способность организма к регенерации, по крайней мере, на день. А у постоянно враждующих пар время, необходимое для заживления, удваивается. Поэтому пациентам, ожидающим операций, могут предлагаться тесты, чтобы заранее узнать, как долго им понадобится постельный режим. Исследования, проведенные в Университете Огайо и посвященные взаимосвязи между стрессом и иммунитетом, показали: если уровень цитокинов (ключевых элементов иммунной системы, способствующих заживлению ран) в крови слишком высок, они могут вызвать воспаление, связанное с такими состояниями, как сердечный приступ, артрит, диабет, рак. В ходе эксперимента были обследованы 42 супружеские пары, живущие в браке в среднем 12 лет. Им на руки при помощи всасывающего устройства нанесли 8 небольших волдырей и попросили в ходе дружеской беседы рассказать о качествах друг друга, которые бы им хотелось изменить. Спустя два месяца был проведен повторный тест. На этот раз супругам предложили говорить о вещах, вызывающих у них сильные разногласия, провоцирующие бурные эмоции. Заметили: волдыри заживали на день дольше и на 40 % медленнее у тех пар, в чьих дискуссиях наметилась враждебность. Это показывает, насколько важно, чтобы люди были психологически подготовлены к операции, о чем должны позаботиться врачи.



О ПОЛЬЗЕ ЖАРЕННЫХ ЯИЦ

Канадские ученые пришли к выводу, что жареные яйца способствуют снижению кровяного давления. Такой эффект достигается благодаря особым веществам, схожим с ингибиторами АПФ, содержащимися в яйцах. Специалисты выяснили, что при взаимодействии желудочных ферментов с яичницей вырабатывается особый белок. Он нейтрализует действие гормона ангиотензина, который вызывает сужение кровеносных сосудов и, как следствие, повышение давления. Ученые считают, что вареные яйца оказывают похожий эффект, однако жареный продукт все же действует более эффективно.

ВЫКИНУТЬ БЕЗ ЖАЛОСТИ!

Бессознательно мы очень чутко реагируем на запахи, поэтому в доме не должно быть ничего, что бы пахло плохо. Казалось бы, мелочь — половая тряпка. Телефонный звонок отвлек, и она застыла нерасправленной мокрой кучкой. Или ребенок, помогая, забыл прополоскать ее и повесить сушиться в ванной. В результате — неприятный запах со всеми вытекающими отсюда последствиями вплоть до того, что в ванную не хочется входить. Мало ли таких примеров? Невольно вспоминается фраза из советского прошлого: унитаз — лицо хозяйки... Плохой запах сопровождается болезнью, ассоциируется с неудачами, дискомфортом, поэтому боритесь с ним, не оставляя шансов — то, чему не помогает стирка, без жалости выкидывайте!

КАРИЕС ВЛИЯЕТ НА СЕРДЦЕ!

Ученые из Колумбийского университета в Нью-Йорке провели ряд исследований и выяснили: кариес и другие бактериальные заболевания рта играют большую роль в разви-

тии сердечно-сосудистых заболеваний. Многие, наверно, знают, что во рту на слизистой оболочке обитает большое количество бактерий. Даже у совершенно здорового человека их около 600 видов! То есть в нашем организме постоянно идут активные воспалительные процессы, в результате которых происходят нарушения обмена веществ (в том числе холестерина) и свертывания крови. А теперь представьте, какое количество бактерий живет во рту, если у вас есть кариес или пародонтоз. Так вот, чем тяжелее заболевание рта, тем толще стенки кровеносных сосудов! А это показатель, по которому как раз и оценивается вероятность развития атеросклероза и ишемической болезни сердца.



МАМА НА ДИЕТЕ, А ЖЕЛУДОК ПОРТЯТ ДЕТИ

Ученые выяснили, как питание родителей влияет на здоровье детей.

Британские диетологи совместно с педиатрами провели масштабное исследование. Оно показало, что 80 % девочек, чьи мамы строго следят за весом, уже с 7–8 лет начинают думать о несовершенстве своей фигуры. И отказываются есть калорийные продукты питания, начинают тайно от родителей голодать или принимать жиросжигатели. Между тем известно, что для растущего организма и нормального гормонального развития необходимы жиры и белки. Девочки, чьи мамы постоянно сидят на низкокалорийных диетах, хуже успевают в школе и менее развиты физически. А риск хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта у «диетических» детей увеличивается в два раза. Немецкие психологи считают, что чрезмерная забота родителей о своем весе служит причиной развития у девочек-подростков дисморфобии. Это психическое расстройство, при котором человек (чаще всего это девушки-тинейджеры) испытывает патологическое недовольство своей внешностью.



Редактор выпуска И. В. Барвиненко
Ответственные секретари
А. В. Попов, Р. В. Мерешко
Учредитель и издатель — Одесский
национальный медицинский
университет

Адрес редакции:
65082, Одесса, ул. Ольгиевская, 13. Тел. 723-29-63.
Свидетельство о регистрации: ОД № 685 от 29 марта 2001 г.
Подписано к печати 23.04.2019. Тираж: 500. Заказ 2101.
Напечатано в издательстве Одесского национального медицинского
университета, 65082, Одесса, ул. Ольгиевская, 13. Тел. 723-29-63.