



І Т В О Р И Т И Д О Б Р О !

# МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ

№ 19 (420)

ГАЗЕТА ЗАСНОВАНА 1997 РОКУ

8 жовтня 2016 року



КОНТАКТИ

## НАЛАГОДЖЕННЯ СПІВПРАЦІ ТДМУ З ПОЛЬСЬКИМИ КОЛЕГАМИ В НАПРЯМКУ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

Представники Польського центру функціональної реабілітації «VOTUM» (м. Krakів) в особі президента закладу Павела Адамкевича, юриста Яна Вана та співробітника Пшемислава Щигловського зустрілися з ректором Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського, професором Михайлом Кордою задля налагодження співпраці.

Гості розповіли, що в Івано-Франківську вже почав діяти Українсько-польський реабілітаційний центр, в якому пацієнти після перенесення важких неврологічних захворювань і травм можуть пройти реабілітацію в умовах амбулаторного лікування. У цьому закладі також допомагають воїнам АТО покращити своє здоров'я. Тут працюють такі висококваліфіковані фахівці, як ортопеди, фізіотерапевти, педіатри, логопеди та інші. Крім того, цей Центр займається освітньою діяльністю з метою підви-

щення кваліфікації лікарів-практиків. Також діють освітні програми для студентів-медиків і студентів, які навчаються за спеціальностями «Фізична реабілітація». Фахівці Центру навчають сучасним відновлювальним методикам та їх застосуванням для реабілітації пацієнтів з важкими травмами. Викладають спеціалізовані курси фахівці із США, Японії, Німеччини, Великобританії. Навчання відбувається українською мовою.

Як зазначили представники Польського центру функціональної реабілітації «VOTUM», відкриття таких закладів, як в Івано-Франківську, нині, зважаючи на останні події, є дуже актуальним для України. Водночас з розширенням діяльності подібних закладів постає питання у підготовці відповідних фахівців, тому представники Центру розраховують на тісну співпрацю з Тернопільським державним медичним університетом імені І.Я. Горбачевського в цьому напрямку. Okрім того, наші студенти зможуть проходити виробничу практику в Krakіві та втілювати власні знання й досвід уже в Україні. Задля на-  
буття практичних навичок для майбутніх



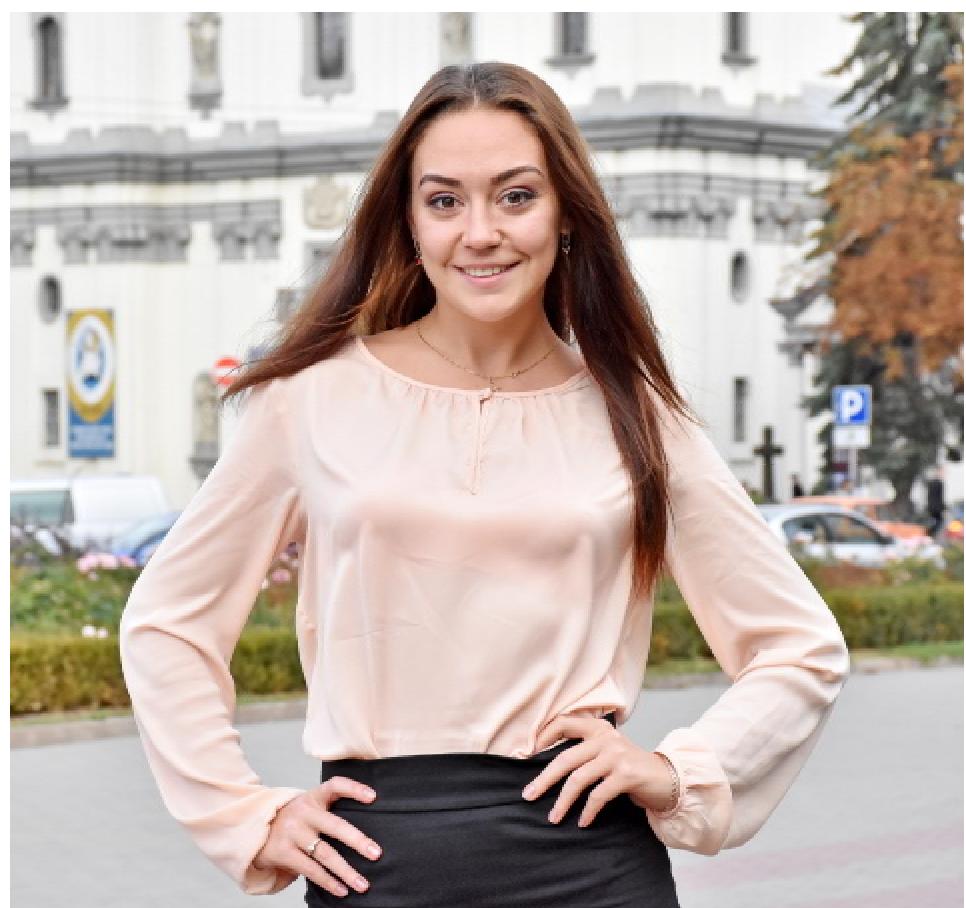
медиків будуть зорганізовувати одноденні або дводенні воркшопи.

За результатами зустрічі укладуть угоду про співпрацю між Польським центром

функціональної реабілітації «VOTUM» і Тернопільським державним медичним університетом імені І.Я. Горбачевського.

Прес-служба ТДМУ

ВІДМІННИКИ НАВЧАННЯ



Мар'яна ЯРЕМИШИН – студентка 4 курсу медичного факультету.

Стор. 5

Стор. 6

### БІБLIОТЕКА – ХРАМ НАУКИ

30 вересня в країні відзначили Всеукраїнський день бібліотек. З цієї нагоди урочисте зіб-



рання відбулося в затишній читальній залі книгохріні ТДМУ. Привітати колектив з професійним святом завітали представники влади області, адміністрації, професорсько-викладацького складу та профспілкової організації нашого університету, колеги й друзі.

Стор. 8

### ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗ – АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА СЬОГОДЕННЯ

Однією з найпоширеніших природно-осередкових інфекцій, асоціюваних з кліщами, є іксодовий кліщовий

бореліоз або як її ще називають хвороба Лайма, Лайм-бореліоз. Okрім фахівців практичної медицини, проблема бореліозу стала предметом вивчення та численних досліджень й для науковців нашого університету.

Стор. 10

### ПРОФЕСОР ІВАН ЧЕКМАН: «ВДЯЧНИЙ АЛЬМА-МАТЕР, ЯКА ДАЛА МЕНІ ПУТІВКУ В МЕДИЦИНУ, В МЕДИЧНУ НАУКУ»

4 жовтня виповнилося 80 років почесному професору ТДМУ, багаторічному завідувачу кафедри фармакології та клінічної фармакології Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, члену-кореспонденту НАН і НАМН України, професорові Іванові ЧЕКМАНУ.

## СТУДЕНТИ ПРАГНУТЬ БУТИ АКТИВНИМИ Й КРЕАТИВНИМИ

Конференція студентів Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського відбулася 27 вересня цього року в актовій залі адміністративного корпусу. Перед розглядом питань порядку денного ректор ТДМУ, професор Михайло Корда поспілкувався зі студентським товариством. Він зазначив, що впродовж останніх двох років значно підвищилася активність майбутніх медиків. Михайло Михайліович звернув увагу на те, що молоді ініціює та організовує різні культурно-масові, спортивні, добровільні заходи, дополучається до загальноміських і всеукраїнських проектів. Ректор закликав студентів і надалі бути такими ж активними та креативними. Зак-



ликав студентів дополучатися і до університетського хору, театрального гуртка, займатися в спортивних секціях.

Також ректор ТДМУ запросив студентів на оздоровлення в навчально-оздоровчий комплекс «Червона калина». Якщо молодь виявить бажання, то там буде

відновлено фізіотерапевтичні процедури, зорганізовано харчування.

Михайло Корда поділився зі студентами планами щодо покращення умов для навчання, проживання та дозвілля. Невдовзі у підвальном приміщенні одного з гуртожитків на вулиці Живова буде створена сучасна тренажерна зала, розширено площа для спортивних секцій.

На запитання щодо складання іспітів «Крок» відповів проректор з науково-педагогічної роботи, професор Аркадій Шульгай.

Після цього студенти розглянули питання, передбачені порядком денним конференції. Зокрема, про внесення змін і додовнень у Положення про студентський парламент ТДМУ, пояснення механізмів вибору студентського парламенту, розглянуто запитань, що надійшли до студентської ради ТДМУ.



## 14 ЦЬОГОРІЧНИХ ВИПУСКНИКІВ ТДМУ СТАЛИ СЛУХАЧАМИ УКРАЇНСЬКОЇ ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНОЇ АКАДЕМІЇ

Нинішнього року розпочалася діяльність військових кафедр усіх медичних вишів України. Антитерористична операція суттєво змінила сучасне бачення безпекової політики. У своєму виступі з нагоди 25 річниці Дня незалежності Президент України Петро Порошенко наголосив, що лише сильна армія є запорукою безпеки нашої держави.



Юхимчук Тарас, Якобчук Христина, Пікула Андрій.

Віталій Козуб і Михайло Денисюк власні теоретичні знання й практичні навички, здобуті на кафедрі медицини катастроф та військової медицини, мали змогу випробувати безпосередньо в зоні проведення АТО. Принагідно зазначити, що це найбільший вступ наших випускників до УВМА за всі роки діяльності кафедри медицини катастроф і військової медицини. Тому це безсумнівний успіх всього студен-

тського і викладацького колективу, який займається підготовкою студентів за програмою офіцерів запасу. Недаремно докладені зусилля керівництвом університету та колективом кафедри медицини катастроф і військової медицини зі створення польового навчально-тренувального центру підготовки офіцерів запасу, виділення для потреб кафедри нового приміщення у навчальному корпусі на вул. Дорошенка, 7а, проведенні науково-практичних і навчально-методичних конференцій, присвячених питанням військової медицини. Це – сприяння в організації циклів тематичного вдосконалення з військової і військово-медичної підготовки, у проходженні навчань з тактичної медицини в Україні і за кордоном, оснащенні кафедри сучасними засобами для надання медичної допомоги в екстремальних ситуаціях.

Це: Бойко Михайло, Бійчук Ігор, Денисюк Михайло, Дмитрук Тетяна, Козуб Віталій, Колмиков Богдан, Миронюк Василь, Поліщук Віктор-Іван, Поліщук Марія, Сологуб Владислав, Федунець Володимир,

— Добірку підготовлено за матеріалами прес-служби ТДМУ —

Редактор Г. ШИБАЛИНЧУК  
Творчий колектив: Л. ЛУКАЩУК,  
Л. ХМІЛЯР,  
М. ВАСИЛЕЧКО  
Комп'ютерний набір і верстка:  
Р. ГУМЕНЮК

Адреса редакції:

46001,  
м. Тернопіль,  
майдан Волі, 1,  
тел. 52-80-09; 43-49-56  
E-mail: hazeta.univer@gmail.com

Засновники:  
Тернопільський  
державний медичний  
університет  
ім. І.Я. Горбачевського  
управління охорони здоров'я  
облдержадміністрації

Видавець:  
Тернопільський  
державний медичний  
університет  
ім. І.Я. Горбачевського  
Індекс 23292

За точність  
викладених фактів  
відповідає автор.  
Редакція не завжди  
поділяє позицію  
авторів публікацій.

Реєстраційне свідоцтво  
ТР № 300 від 19.12.2000  
видане  
управлінням у справах  
преси та інформації  
облдержадміністрації

Газета виходить  
двічі на місяць  
українською мовою.  
Обсяг – 3,33 друк. арк.  
Наклад – 1000 прим.  
Замовлення № 168

Газету набрано, зверстано,  
віддруковано у Тернопільському  
держмедуніверситеті  
ім. І.Я. Горбачевського.  
46001, м. Тернопіль,  
майдан Волі, 1

ЗАХОДТЬ НА САЙТ ТДМУ: [WWW.TDMU.EDU.UA](http://WWW.TDMU.EDU.UA) (ВИДАВНИЦТВО «УКРМЕДКНИГА». ГАЗЕТА «МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ»)

# ВІДКРИЛИ МІЖНАРОДНУ ПУЛЬМОНОЛОГІЧНУ ШКОЛУ

22 вересня відбулося офіційне відкриття Міжнародної пульмонологічної школи «Актуальні питання пульмонології: сучасні підходи до терапії обструкції і тангентної імунотерапії». Аби взяти участь у цій події, до ТДМУ приїхав почесний професор нашого ВНЗ, науковець Вроцлавського медичного університету Войцех Барг.

Під час зустрічі з ректором Тернопільського медуніверситету, професором Михайлом Кордою пан Войцех зазначив, що співпраця між двома вишами розширюватиметься. Цього року, крім традиційної програми академічних обмінів, яку впродовж тривалого часу втілюють польські та українські університети, діятимо програми «Еразмус плюс». У рамках цієї програми двоє вик-



(Зліва направо): Войцех БАРГ, професор (Польща), Михайло КОРДА, ректор ТДМУ, професор, Ігор ГОСПОДАРСЬКИЙ та Леонід ГРИЦУК, професори нашого ВНЗ

ладачів ТДМУ зі знанням англійської мови рівня В2 читатимуть лекції студентам Вроцлавського медичного університету, а Войцех Барг проводитиме лекційні заняття з пульмонології для майбутніх медиків ТДМУ.

Нагадаємо, що кожного року студенти медичного факультету проходять виробничу практику на

клінічних базах Вроцлавського медичного університету влітку, а студенти стоматологічного – взимку.

Войцех Барг запропонував розширити цей напрямок співпраці, адже є можливість проходження виробничої практики для студентів фармацевтичного факультету. Вони це зможуть робити в липні та серпні під час літніх канікул. Виз-

начальними критеріями під час добору залишаються незмінними – відмінне володіння англійською або польською мовою, висока фахова мотивація та академічна успішність.

Почесний професор ТДМУ також зазначив, що протягом останніх років на семестрове навчання й практику до Вроцлавського медичного університету приїжджають більш мотивовані та краще підготовлені студенти з Тернополя. На його думку, академічні обміни сприяють ліп-

шій теоретичній та практичній підготовці майбутніх медиків, тому цей напрямок співпраці буде пріоритетним і надалі.

Урочисте відкриття Міжнародної пульмонологічної школи розпочав ректор ТДМУ, професор Михайло Корда. Він зазначив, що кожної осені в ТДМУ збиратимуться українські та закордонні спеціалісти і

науковці в галузі пульмонології та алергології, щоб обговорити важливі питання галузі та виробляти нові підходи у лікуванні. Михайло Михайлович побажав всім учасникам плідної роботи.

Професор кафедри фізіології та практикуючий лікар у галузі пульмонології та алергології Вроцлавського медичного університету Войцех Барг виступив з доповідю «Current concepts in asthma & COPD – the diagnosing». У своєму виступі він значну увагу приділив діагностичному компоненту у лікуванні захворювань легень і поділився своїм практичним досвідом.

З доповідю «Сучасні підходи до терапії бронхобструктивного синдрому» виступив завідувач кафедри клінічної імунології, алергології та загального догляду за хворими, професор Ігор Господарський.

Завідувач курсу фтизіатрії кафедри пропедевтики внутрішньої медицини та фтизіатрії, професор Леонід Грищук представив доповідь «Бронхобструктивний синдром у фтизіатрії та пульмонології».

Окрім того, учасники заходу взяли участь у майстер-класі з небулайзерної терапії.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА  
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)**

# ПОЧАВ ДІЯТИ ЦЕНТР СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ

Під час чергового засідання вченої ради ТДМУ 27 вересня цього року відбулося урочисте відкриття центру симуляційного навчання, який розташований на вулиці Чехова, 3. Втілення цього проекту в життя стало одним з важливих кроків адміністрації ВНЗ щодо впровадження в навчальний процес передових світових технологій з метою здобуття студентами практичного досвіду у лікарській діяльності. З першого вересня майбутні медики нашого університету отримали змогу відпрацьовувати тут практичні навички. У планах цей підрозділ буде виконувати не лише освітні функції, а й стане базою для вишколу представників правоохоронних органів, силових структур, волонтерського корпусу і т.д.

Ректор ТДМУ, професор Михайло Корда наголосив, що багато зусиль було докладено для втілення цього проекту. Він відзначив вагомий внесок у створення центру симуляційного навчання з боку проектора з науково-педагогічної та лікувальної роботи, професора Степана Запорожана та наукового консультанта-заслуженого кафедри медицини катастроф і військової медицини, професора Арсена Гудими.

Зазначимо, що під час навчального процесу студенти не завжди мають можливість відтворити велику кількість тих чи інших маніпуляцій, вони відчувають брак тематичних пацієнтів, а також існують етико-деонтологічні обмеження у взаєминах між студентом і пацієн-



том у клініці. Ці всі проблеми допомагає розв'язати центр симуляційного навчання, який сприяє засвоєнню знань і відпрацюванню різних клінічних навичок завдяки використанню манекенів-симуляторів, тренажерів і стандартизованих пацієнтів.

Для здобуття практичного досвіду майбутніми лікарями у центрі наявні симулятори, які дають можливість відпрацьовувати техніку аускультації серцевих тонів і дихальних шумів як фізіологічних, так і патологічних (у дорослих і дітей); гінекологічне обстеження; акушерську майстерність під час пологів з ревізією стінок матки; серцево-легеневу та церебральну реанімацію (індивідуально та в команді) із забезпеченням прохідності дихальних шляхів рото-таносогорловими повітропроводами, ларингеальною маскою, можливістю проведення конікотомії з введенням повітроводу, вентиляцією мішком АМБУ, кардіомоніторуванням пацієнта та дефібриляцією зовнішнім автоматичним і ручним дефібриляторами; вміння роботи в операційній; техніку внутрішньозявих, внутрішньовенних, підшкірних, внутрішньошкірних, внутрішньошкіркових ін'єкцій; катетеризації сечового міхура (у жінок і чоловіків); торакоцентез; перикардіоцентез; введення назогастрального зонда; навички з десмургією, догляду за хворими та ін.

Студенти також мають змогу відпрацьовувати алгоритми дій у тій чи іншій клінічній ситуації в акушерстві та гінекології, педіатрії, інтенсивній терапії та реаніматології, анестезіології тощо. До того ж із поетапним розвитком подій, наприклад, починаючи з ситуації, що трапилася надворі чи в до-

машніх умовах, продовжуючи надавати допомогу в кареті швидкої допомоги чи у приймальному відділенні, палаті інтенсивної терапії або зімітувати цілком нестандартну ситуацію.

Як зазначив керівник центру симуляційного навчання Мирослав Кріцак, до його складу входить 13 симуляційних кімнат, зокрема зали: хірургічна, стерилізаційна, екстреної

процесу наш університет впроваджує давно й лідером в цьому є кафедра медицини катастроф і військової медицини, оскільки підготовка офіцерів запасу медичної служби в тренувальному центрі навчально-оздоровчого комплексу «Червона калина» відбувається у формі симуляційного навчання. Другий крок полягає у створенні віртуальної клініки в навчально-науково-

му інституті медсестринства. І вже 2015-2016

навчального року відбулося становлення центру симуляційного навчання як окремого підрозділу університету. Тут проводять свої заняття викладачі клінічних кафедр. У перспективі є створення кафедри симуляційного навчання», – додав Арсен Арсенович.

Він також звернув увагу на те, що нині перевагою вітчизняної медичної освіти є те, що украйнські та іноземні студенти мають можливість працювати з пацієнтами. Проте Україна поступово й упевнено йде до впровадження страхової медицини, тому не кожен пацієнт, який вкладає гроші у своє лікування, захоче, щоб його лікував інтерн чи студєнт.

«Тут виникнуть труднощі щодо здобуття практичних навичок. Центр симуляційного навчання дає можливість відпрацьовувати навички, які можна отримати під час роботи з реальним пацієнтом. Але тут є ще й інша перевага – студент відпрацьовує ту чи іншу практичну навичку ідеально завдяки можливості повторити її безліч разів. Також тут можна відшліфувати певні маніпуляції, які не завжди можливо відпрацьовувати в клініці – від різних ін'єкцій до встановлення системи, забезпечення прохідності дихальних шляхів, пункциї перикарду, пункциї

грудної клітки. Манекени, які відтворюють певний патологічний стан, можуть бути обстежені, проліковані. Місія викладача – фіксувати якість виконання тієї чи іншої дії за алгоритмом, а потім проаналізувати дії кожного.

За побажанням адміністрації університету ми охопили широкий спектр навчання практичним навичкам. Тут є хірургічна зала, а також залі домедичної допомоги, екстреної медичної допомоги, реаніматології та інші. Також є клас для проведення дебрифінгу. Це спеціальна кімната, призначена для обговорення всіх питань, які виникли в процесі надання допомоги чи проведення діагностики. До цієї кімнати під'єднана відеосистема, завдяки чому інша група студентів може спостерігати за діями своїх колег. За допомогою відеозапису заняття викладач під час дебрифінгу може детально проаналізувати помилки і розібрати всі випадки. По суті, у Центрі наявні всі необхідні компоненти симуляційного навчання за вимогами світових освітніх стандартів», – продовжив Арсен Гудима.

Арсен Арсенович також додав, що у перспективі – придбання навчальних комплексів, де будуть окремі класи, наприклад, для реанімації, симуляції роботи лікаря швидкої допомоги. В такому комплексі інструктор перебуває в суміжній кімнаті, а студенти самостійно виконують поставлені завдання.

Студенти, які вже спробували відпрацьовувати практичні навички в симуляційному центрі, відзначають його важливість і потрібність у навчальному процесі. За їх словами, це дає їм можливість здобути необхідний лікарський досвід.

Нагадаємо, що цього року університет підписав угоду з польською компанією «Medline Sp. z.O.O.» у напрямку розвитку центру симуляційного навчання. Польські колеги подали проект на здобуття грантових коштів задля розширення можливостей цього центру. Водночас адміністрація ТДМУ готова виділити додаткові площі для обладнання класів симуляційного навчання.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА**

**ГОСТИ УНІВЕРСИТЕТУ**

# ВІДОМИЙ БРИТАНСЬКИЙ НЕЙРОХІРУРГ ГЕНРІ МАРШ ПОБУВАВ У ТДМУ

Засновник і старший нейрохірург Міжнародного центру нейрохірургії, член Лондонського королівського коледжу нейрохірургів та Асоціації нейрохірургів Великобританії, професор Генрі Marsh разом зі своїми колегами – лікарем-нейрохірургом Андрієм Мизаком (м. Львів) і Романом Жолтовським (м. Познань, Польща) 21 вересня цього року приїхали до Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського на запрошення адміністрації вишу та студради.

Під час зустрічі з ректором ТДМУ, професором Михайлом Кордю Генрі Marsh відзначив високу мотивацію наших студентів до навчання й удосконалення в професії. Його вразило те, що майбутні медики Тернопільського медуніверситету приїхали на зустріч з ним до Львова, а потім запросили й до Тернополя.



Михайло Михайлович ознайомив гостей з діяльністю університету та наголосив на тому, що під час складання матрикулів та ОСКІ однією зі складових оцінки є вміння спілкуватися з пацієнтом. На це Генрі Marsh зауважив, що такі навички важливо приступляти студентам під час навчання, адже у лікаря й хворого мають бути довірливі стосунки, медик повинен вміти балансувати між правдою та тим, щоб дати пацієнту надію.

Після цього відбулася довгоочікувана зустріч студентів ТДМУ з британським нейрохірургом. Актова зала в адміністративному корпусі, що на майдані Волі, 1, не змогла вмістити всіх бажаючих, тому в сусідній аудиторії зорганізували трансляцію лекції. Переглянути виступ Генрі Marshа в он-лайн режимі можна було і на сайті ТДМУ.

Нагадаємо, що Генрі Marsh є автором відомого бестселера «Історії про життя, смерть і нейрохірургію», який побачив світ у львівському «Видавництві Старого Лева». Крім того, про медичну діяльність лікаря знято документальний фільм «Англійський хірург» (2007), події якого відбуваються в українській лікарні. Генрі Marsh часто навідується до



України й активно працює тут з початку 90-х років.

З викладачами та студентами ТДМУ відомий нейрохірург привітався українською мовою й повідомив, що радий бути у фінному місті Тернополі. Це викликало шквал оплесків. Після цього Генрі Marsh перейшов безпосередньо до лекції на тему «Як стати добрим лікарем». Насамперед наголосив на тому, що «життя нейрохірурга ніколи не буває нудним і може стати надзвичайно успішним, але за це доведеться сплатити високу ціну. Ви не уникнете помилок і навчитеся жити з їх жахливими наслідками». Він зазначив, що для того, щоб стати кваліфікованим лікарем, потрібно постійно над собою працювати, а саме читати наукові статті, цікавитися всіма

новинками й аналізувати багато різної інформації, вміти спілкуватися з пацієнтами, мати доброзичливі стосунки зі своїми колегами, бути фахівцем, дослідником, керівником і т.д. Окрім того, важливо балансувати під час прийняття рішення оперувати чи не оперувати хворого, опираючись на знання і власний досвід.

На переконання гостя, важливо складовою в роботі лікаря є стосунки з пацієнтами й вміння з ними спілкуватися. Хворі, як правило, вважають, що лікар майже Бог і може допомогти їм одужати. «Маємо розуміння, що ніхто з лікарів не є Богом. Ми – всі люди, тому робимо помилки. Від наших помилок потерпають пацієнти. Медицина ніколи не є певною. І ми повинні приймати

На його думку, на шляху професійного вдосконалення потрібно мати колег, які будуть об'єктивно критикувати. Водночас потрібно бути й самому таким же. Це допоможе уникати великої кількості помилок. Також потрібно дослухатися до пацієнтів і їхніх родичів.

Наприкінці зустрічі Генрі Marsh розповів про специфіку охорони здоров'я і ще раз наголосив на тому, що головний обов'язок лікаря – допомагати пацієнту.

Після лекції студенти мали можливість отримати в Генрі Marsh автограф. Майбутні лікарі довго не відпускали гостя.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА**

**ЦЕРЕМОНІЯ**

# ВРУЧАЛИ ОРДЕН «ЗА СПАСІННЯ ЖИТТЯ»



В актовій залі ТДМУ 1 жовтня відбулася церемонія вручення ордена «За спасіння життя». Цю громадську відзнаку заснував благодійний фонд «Вірую» задля вшанування медичних працівників або особи чи групи осіб, які своїми діями, ризикуючи власним здоров'ям, врятували життя іншої людини чи кількох людей, а також за наукові здобутки в галузі медицини, що дало змогу зберегти здоров'я української нації. Орден носить ім'я видатного діяча в галузі охорони здоров'я й медичної освіти, лікаря та науковця, члена-кореспондента Національної академії медичних наук України, засłużеного діяча науки і техніки України, професора Леоніда Якимовича Ковал'янчука, який упродовж 1997–2014 років очолював ТДМУ.

Нагадаємо, що перше вручення відзнаки відбулося цьогорічного березня. Нагороджувальна рада прийняла рішення, що церемонія відзначення орденом відбудеться двічі на рік – 15 березня та 1 жовтня.

Цьогорічну церемонію нагородження відкрив голова нагороджувальної ради – архієпископ Тернопільський, Кременецький і Бучацький УПЦ КП Нестор.

Від імені ректора ТДМУ, професора Михайла Корди номі-

нантів привітав проректор з наукової роботи, професор Іван Кліщ. Він наголосив на важливості вшанування людей, які жертвують власним здоров'ям і життям заради порятунку інших.

Вітання від начальника управління охорони здоров'я Тернопільської облдержадміністрації передала Лідія Чайковська.

В урочистій атмосфері ордена були удостоєні Сергій Рокітський (посмертно), Юлія Зозуля, Лариса Кирикович, Володимир Севастянов, Олег Стоян, Ганна Федорук, Євдокія Веприк-Попович і громадська організація «Рівне ТАКТ-МЕД». Вручили високі нагороди архієпископ Тернопільський, Кременецький і Бучацький УПЦ КП Владика Нестор, секретар наго-

роджувальної ради отець Олексій та координатор нагороджувальної ради Тамара Воронцова.

Детальніше про сьогоднішніх героїв:

Сергій Рокітський. 24 липня 2014 року 33-річний капітан загинув від снайперської кулі терориста, коли евакуйував поранених з підбитого БТРа. Він служив лікарем-ординатором.

ГО «Рівне ТАКТ-МЕД». Інструктори організації проводили навчання з тактичної медицини для військових 3, 4, 5, 6 хвиль мобілізації. Загалом провели навчання для понад 22000 бійців.

Юлія Зозуля. З початку війни на Сході України розпочала волонтерську працю. Вона й досі допомагає українським воїнам у

складі ГО «Територія підтримки Бориспіль». Пройшовши складний шлях волонтера, після отриманого поранення грудної клітини та періоду реабілітації стала на допомогу як медик у складі БО «БФ АСАП ЕМС Хотабич» влітку 2016 року.

Лариса Кирикович. У мирному минулому працювала анестезистом у відділенні анестезіології та реанімациї Рівненського пологового будинку. В АТО спершу поїхав син і чоловік Лариси, а з грудня 2014 року вона вже на фронті була зі своєю сім'єю. Разом пройшли «гарячі» точки – Піски, Опітне, Водяне, Тоненьке, Первомайськ (був створений стабілізаційний пункт), шахта Бутівка, Волноваха (Старогнатівка), Авдіївка. Нині в Авдіївці служить начмедом 5-го окремого батальону Української добровольчої армії.

Володимир Севастянов. Самовіддано служив українському народові під час Революції Гідності (листопад 2013 року – лютій 2014 року). Є одним з організаторів медичної служби Майдану 2013–2014 рр., а саме відкривав і зорганізовував роботу військового шпиталю на вул. Прорізній, де і працював до серпня 2014 року.

Євдокія Веприк-Попович. На фронті ця смілива жінка в підпліллі, але про неї знають усі. На передовій роль 57-літньої Євдокії Степанівни Веприк-Попович з Надвірної багатолика: вона стала для бійців матір'ю, лікарем, психологом, побратимом і авторитетом.

**Прес-служба ТДМУ**



# БІБЛІОТЕКА – ХРАМ НАУКИ

**30 вересня в країні відзначили Всеукраїнський день бібліотек. З цієї нагоди уроочисте зібрання відбулося в затишній читальній залі книгозбирні ТДМУ. Привітати колектив з професійним святом завітали представники влади області, адміністрації, професорсько-викладацького складу та профспілкової організації нашого університету, колеги й друзі.**

Директор книгозбирні Олена Проців тепло привітала гостей, зазначивши, що запроваджений 18 років тому Указом Президента України Всеукраїнський день бібліотек є свідченням глибокої поваги українців до освіти, культури й духовних надбань людства, інтелектуальних, культурних цінностей української нації та визнання відповідальної місії, покладеної на бібліотеку.

З віршованим привітанням до гостей звернулися бібліотекарі Галина Галат та Ірина Стасишин:

Сьогодні свято храму книг,  
Бібліотеки славне свято.  
Зібрались ми у залі цій,  
Щоб теплих слів сказати  
багато.

Щоб возвеличить від душі  
І щоб віддати щиру шану  
Усім, усім працівникам,  
Що відкривають двері храму.

Ви віддаєтесь до кінця,  
За це Вам дуже вдячні люди.

Без книги, без бібліотек  
У нас майбутнього не буде!

Стародавня та вічна скарбниця людського розуму – бібліотека. Це не лише сховище книг, це – цілий світ, відкритий кожному, храм духовності й науки. Хранителька цього надземного скарбу – її величність Книжкова Муз. Бібліотекарю Оксані Линді цей образ дуже личив. Проникливо звучали її слова:

Переступайте наш поріг,  
Беріть скарби нетлінні в руки!

Нема прекрасніших доріг,  
Ніж в цей вселюдський храм  
науки.

Відтак до слова запросили гостей свята. Від Тернопільської обласної ради, депутатського корпусу до присутніх звернувся заступник голови обласної ради Любомир Крупа, який, зокрема, зазначив, що бував у багатьох книгозбирнях, тож має з чим порівняти.

– Бібліотека ТДМУ – це справді сучасний храм науки, де

за підтримки ректорату студентам створені гарні умови для роботи з книжками та зосередженої праці задля отримання знань. Книга – основа всіх основ. Вони зберігають нашу історію, всю інформацію про людину, культуру. Тож у день професійного свята бажаю працівникам бібліотеки подальших успіхів і натхнення в роботі.

Начальник управління охорони здоров'я Тернопільської облдержадміністрації Володимир Богайчук наголосив, що йому надзвичайно приємно бачити якою сучасною стала університетська книгозбирня.

– Мої студентські роки пов'язані з ТДМУ, я навчався тут, здобував знання. Як правило, бібліотека асоціюється із запахом книжкового пилу, а тут за сприяння ректора та зусиллями колективу створено сучасний заклад із затишною читальною залою, комп'ютерами, де до послуг читачів і паперові, і електронні книжки. Тобто створені всі умови для навчання та інтелектуального розвитку.



**Завідувач кафедри медичної реабілітації, науковий консультант бібліотеки, професор Ігор МИСУЛА дарує директору бібліотеки Олені ПРОЦІВ дві лози винограду**

Керівник медичної галузі Тернопільщини побажав здоров'я та Божого благословення працівникам бібліотеки, їхнім родинам.

Зі святом працівників книгозбирні привітав ректор ТДМУ, професор Михайло Корда.

– Від імені адміністрації університету, ректорату, вченої ради хочу подякувати вам за роботу, яку виконуєте для університету. Зрозуміло, що стіни можна побудувати, ремонт зробити, комп'ютери купити. Але без творчого колективу, налаштованого досягти більшого, бібліотека працювати не може. Тут такий колектив є.

Михайло Михайлович зазначив, що бібліотека має гарну читальну залу, де все належним чином зорганізовано, функціо-



**(Зліва направо): Михайло КОРДА, ректор ТДМУ, професор, Любомир КРУПА, заступник голови облради, Володимир Богайчук, начальник управління охорони здоров'я ОДА**

нує інтегрована бібліотечно-інформаційна програма «Ірбіс». На веб-сторінці бібліотеки розміщено 53 тисячі книг і робота з оцифрування триває.

– Приємно, що кожного вечора сюди приходять студенти, що в читальній залі людно. І це дуже добре. У будь-якому західному університеті бібліотека –

підручниками як паперовими, так і електронними. Бібліотека, її ресурси сприяють задоволенню інформаційних потреб.

Завідувач кафедри медичної реабілітації, науковий консультант бібліотеки, професор Ігор Мисула, вітаючи присутніх, нагадав про ухвалену Національну

програму створення Всеукраїнського інформаційного простору, де основною ланкою є бібліотека.

Доступ до інформації сприяє прогресу суспільства.

– Приємно, що адміністрація ТДМУ великі кошти вкладає в університетську бібліотеку. Тут багато нового й сучасного обладнання. Крім наукової, освітньої, організаційної, книгозбирні виконує ще й просвітницьку роботу, і це теж важлива супільна функція.

Ігор Романович подарував бібліотеці книжку «Історія української ікони» та дві виноградні лози різних сортів. Виноград, як відомо, символ плодючості.

– Якщо ці лози посадити та гарно доглядати – вони дадуть плоди. Створення належних



умов читачам бібліотеки теж сприятимуть здобуткам у культурному, науковому житті не лише Тернополя, а й України.

Дві лози винограду – фіолетового й світлого – буде посаджено на подвір'ї бібліотеки. Троянди там уже є, тепер ростиме й виноград.

З нагоди професійного свята колектив книгозбирні привітала директор ННІ медсестринства, доцент Світлана Ястремська, зазначивши, що умови для читачів створені дуже гарні. Популярності бібліотеки сприяють і цікаві заходи, які тут відбуваються. Тож студентів приходить дедалі більше.

– Після добудови другого по-

верху й ремонту бібліотека оновилася. З розповідей студентів знаю, що їм тут дуже подобається. Позитивно відгукуються вони і про культурно-мистецькі заходи, які зорганізовують працівники книгозбирні, – зазначила керівник центру виховної роботи та культурного розвитку, доцент Ольга Яремчук.

Зі святом колектив книгозбирні привітав також голова профкому університету, доцент Петро Лихацький. Групі бібліотекарів були вручені почесні грамоти.

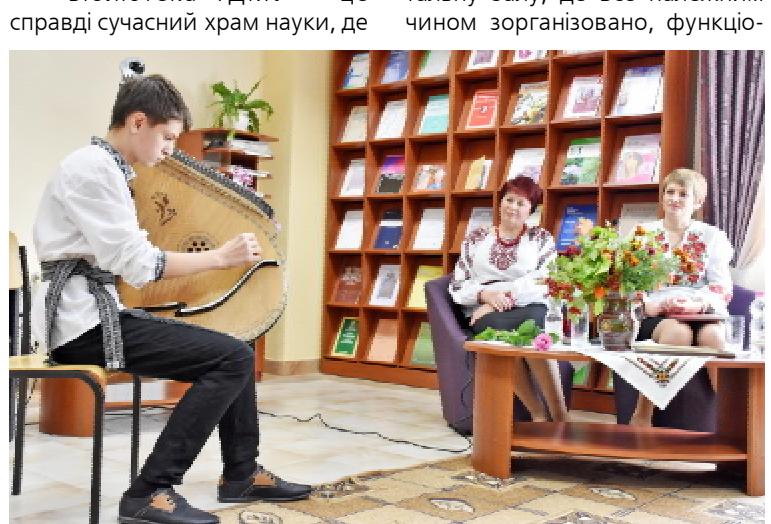
З вдячністю згадували присутніх тих, хто нині перебуває на заслуженому відпочинку, але для кого бібліотечна справа стала справою всього життя. Зокрема, у вересні відсвяткували 90-річний ювілей Марія Петрівна Гурьба, колишня працівниця нашої бібліотеки. Голова профкому П. Г. Лихацький зачитав привітання Марії Петрівні від ректорату та профкому університету.

Від імені ветеранів з вітальним та напутнім словом виступила Олександра Колесникова. Олександра Михайлівна розповіла, що починала свій трудовий шлях 30 років тому.

– Книгозбирня тоді містилася в морфологічному корпусі, в підвальні, але я завжди йшла на роботу мов на свято, бо любила своїх читачів. Щаслива бачити, якою стала університетська бібліотека нині. Ніякого порівняння з умовами, в яких ми працювали.

Ветеранам дарували квіти, зицьлили їм міцного здоров'я та невичерпної енергії.

Директор книгозбирні Олена Проців у своєму виступі щиро подякувала ректору ТДМУ, професору М.М. Корді за уважне ставлення та підтримку ініціатив, спрямованих на розвиток бібліотеки – одного з важливих підрозділів університету. Подякувала ректорату, деканам факультетів за допомогу й сприяння в організації культурно-мистецьких заходів. Привітавши своїх



## РЕПРЕЗЕНТАЦІЯ ДРУКОВАНИХ ВІДАНЬ

Декаду відкритих дверей у бібліотеці ТДМУ ім. І. Я. Горбачевського розпочали з презентації друкованих видань. Такий масштабний захід у книгозбирні зорганізували вперше. В його програмі: зустріч читачів з письменниками – країнами, літературно-музичні імпрези, літературні читання... Першого дня, 20 вересня, працівники інформаційно-бібліографічного відділу запросили усіх бажаючих на презентацію друкованих видань бібліотеки – серію бібліографічних покажчиків: «Наукові праці вчених Тернопільського державного медичного університету імені І. Я.



Горбачевського» та «Вчені Тернопільського державного медичного університету».

Про довідкові видання із серії «Наукові праці вчених Тернопільського державного медичного універ-

ситету» розповіла завідувач інформаційно-бібліографічного відділу Наталія Водюк.

Бібліограф I категорії Надія Криськів представила видання із серії «Вчені ТДМУ імені І. Я. Горбачевського»: «Леонід Якимович Ковалчук. Бібліографічний покажчик».

До цієї ж серії належить і бібліографічний покажчик «Анатолій Іванович Локай – видатний вчений-токсиколог і педагог» (друге видання), яке репрезентувала бібліограф I категорії Любов Лущинська.

У заході взяли участь працівники обласної універсальної наукової

бібліотеки, обласної бібліотеки для молоді, обласної бібліотеки для дітей, обласної медичної бібліотеки, наукової бібліотеки Тернопільського національного економічного університету, Тернопільського національного педагогічного університету, Тернопільського національного технічного університету.

Про роботу оновленої бібліотеки ТДМУ розповіла її директор Олена Проців. Виступили її гості: директор обласної наукової бібліотеки Василь Вітенко, директор обласної бібліотеки для дітей Надія Новіцька, директор наукової бібліотеки ТНЕУ Казимир Возьний, який тепло привітав колектив книгозбирні та подякував за цікавий захід. Казимир Возьний подарував бібліотеці тритомне видання «Фінансова думка України».

## ДЕНЬ ІНФОРМАЦІЇ

У рамках декади відкритих дверей, приуроченої Всеукраїнському дню бібліотек, у читальній залі бібліотеки Тернопільського державного медичного університету ім. І. Я. Горбачевського відбувся День інформації, який зорганізували працівники інформаційно-бібліографічного відділу. Користувачам представили нові періодичні видання, що надійшли до фонду бібліотеки. Мета заходу – інформувати викладачів, аспірантів та студентів університету про новинки медичної періодики, надати можливість безпосередньо ознайомитися з виданнями.

Працівники бібліотеки підготували для відвідувачів огляд нових надходжень і виставку фахових періодичних видань, де репрезентували понад 50 джерел інформації: журнали, збірники нормативно-директивних документів з питань охорони здоров'я, інформаційні листи про нововведення в системі охорони здоров'я України, методичні рекомендації МОЗ України, інформаційні видання бібліотеки ТДМУ тощо. Після перевідгуку відвідувачі мали можливість замовити представлені документи для подальшої роботи в читальній залі.

Перелік матеріалів, наданих для ознайомлення та опрацювання під час Дня інформації, можна переглянути на блозі бібліотеки ТДМУ в розділі «Нові надходження». Отримати видання для роботи можна в читальній залі бібліотеки (бул. Січових Стрільців, 8).

## МОВИЛИ ПРО «ЗВИЧАЙНИК»

У бібліотеці ТДМУ відбулася зустріч з відомою тернопільською письменницею, етнографом і фольклористом, громадським діячем, волонтером Лілією Мусіхіною, яка презентувала свою нову книгу – історичний роман-притчу «Звичайник», розповіла про історію його написання, про інші книги, видані раніше, а також поділилася спогадами про побачене й пережите на Євромайдані та досвідом волонтерської діяльності.

Гостю тепло привітала директор університетської бібліотеки Олена Проців. Модератори творчої зустрічі – бібліотекарі 1 категорії Ірина Стасішин і Галина Галат – коротко нагадали про творчий

шлях письменниці, авторки книг «Магія українців устами очевидця», «Магія гр. Чарівне в житті гуцулів», «Золотий корінь», «Звірі слов. Міфологема тваринного світу» та інших.

Історичний роман-притча «Звичайник» побачив світ 2014 року. Це книжка – про Україну XVIII століття, призабуту історію кобзарської культури, про мандрівку кобзаря Мартина та його поводиря Устимка, про таке собі старцівство, яке «не у вусах і не в бороді». «Старцівство – це правду людям нести, нагадувати, хто вони й звідки. Допомагати, чим зможеш... між старцями сам Бог ходить», – каже автор вустами незрячого ге-



Лілія МУСІХІНА

роя. «Звичайник» – подорожній роман ще й тому, що писала я його

переважно в дорозі і це теж надзвичайно цікава історія. До речі, на Всеукраїнському літературному конкурсі «Коронація слова» 2014 року в номінації «романи» «Звичайник» посів 4 місце.

Лілія Мусіхіна розповіла, що надихає її на творчість, поділилася своїми творчими планами.

Учасників зустрічі цікавила також волонтерська діяльність письменниці, яка, як відомо, зорганізувала акції зі збору коштів для наших бійців в зоні проведення АТО, поширяючи й доправлення їм теплого одягу, медичних аптечок.

Гостя відповіла на запитання аудиторії. На завершення зустрічі її організатори сердечно подякували Лілії Мусіхіні за цікаве спілкування та побажали авторці нових творчих здобутків.

## ПОЕЗІЯ – ЦЕ ЗАВЖДИ НЕПОВТОРНІСТЬ

У затишку читальної залі бібліотеки ТДМУ відбулися поетичні читання «Поезія – це завжди неповторність». На зустрічі зі студентами викладачі нашого університету та автори поетичних збірок – доценти Роман Ладика, Валерій Дідух і кандидат педагогічних наук Ігор Гаврищак.

Про їхній життєвий та творчий шлях розповіли бібліотекарі Світлана Шпунар й Оксана Лінда, які зазначили, що в нашому вищі з перших років його заснування склалися прекрасні літературно-мистецькі традиції.

Ще 1958 року під час приїзду в наше місто Павла Тичини в ТДМУ (на той час – інституті), відбувся великий вечір української поезії, на якому разом з членами обласного літературного об'єднання виступив і витязь молодої української поезії Степан Будний. Тут відбувалися та відбуваються вечери, присвячені творчості Тараса Шевченка, Лесі Українки, Івана Франка, інших корифеїв національної культури. І на фаховій, і на творчій ніви вагомим є ужинок випускників ТДМУ Георгія Петрука-Попика, Ганни Костів-Гуски, Степана Бабія, Ярослава Кремінського, Дарії Чубатої, Олексія Волкова, Лесі Романчук... Письменників-науковців, чия доля пов'язана з нашим університетом, можна назвати ще багато. Завдяки їм розвивається не лише науковий, а й культурний потенціал нашого університету. До цієї когорти належать і гості нинішніх поетичних читань в бібліотеці – Роман Ладика, Валерій Дідух та Ігор Гаврищак.



(Зліва направо): Ігор ГАВРИЩАК, Валерій ДІДУХ, Роман ЛАДИКА

Кандидат фізиго-математичних наук, доцент кафедри медичної інформатики та фізики ТДМУ, поет, перекладач, член Національної спілки письменників України Роман Ладика є автором поетичних збірок «Ловлю своїй надії» та «Тріолети». Як вдається гармонійно поєднувати фізику та лірику? Коли були написані перші вірші? Яка специфіка перекладу поезії і над чим триває робота? Відповідаючи на ці та інші запитання присутніх, Роман Богданович прочитав кілька віршів зі збірок, що вже побачили світ. Аудиторія відповідала оплесками.

Кандидат фізиго-математичних наук, доцент Валерій Дідух – автор низки краєзнавчих книг і кількох поетичних збірок. Сподвітник точних наук, у літературній творчості він так само скрупульозно точний, навіть педантичний. Як зазначали шанувальники літературного таланту Валерія Дмитровича, його поезії – своєрідні душевні сповіді перед Всесвітом, Часом, Простором і Богом Всешишнім.

Валерій Дідух розпочав свій виступ з вірша, присвяченого кни-

них українською, займають особливе місце в творчому доробку Романа Ладики. Також перекладає поезії Пушкіна, Лермонтова, Буніна, Тютчева, класиків польської та словацької літератур. У планах видати нову збірку поетичних шедеврів українською.

Роман Богданович прочитав кілька віршів зі збірок, що вже побачили світ. Аудиторія відповідала оплесками.

Кандидат фізиго-математичних наук, доцент Валерій Дідух – автор низки краєзнавчих книг і кількох поетичних збірок. Сподвітник точних наук, у літературній творчості він так само скрупульозно точний, навіть педантичний. Як зазначали шанувальники літературного таланту Валерія Дмитровича, його поезії – своєрідні душевні сповіді перед Всесвітом, Часом, Простором і Богом Всешишнім.

Валерій Дідух розпочав свій виступ з вірша, присвяченого кни-

гозбирні ТДМУ та її працівникам. Він так і називався – «Бібліотека ТДМУ».

«Вона плодоносить і мудрість, і знання, Тож у світах знайшла визнання. Витає в ній Дух і любові, і надії, Ії не минають святкові події.

Потік читачів до неї тече, Підставляє від роду наукам плече.

Вклоняється в ній сотням тисяч книжок, Неначе іконам, кожна з жінок,



які знаннями не поступають Афіні, Тож ім до землі поклоняється нині.

Вона володіє духовним мечем, Щасливий, що я є її читачем».

На прохання присутніх Валерій Дідух прочитав й інші свої ліричні вірші. А на запитання про творчі плани відповів, що підготував до друку книжку «Медична фізика. Становлення і розвиток». І нову збірку поезій.

Викладач кафедри української мови Ігор Гаврищак є автором двох поетичних збірок «Solacium» та «Рефлексії», а також низки публікацій з історії педагогіки, теорії та історії світової літератури.

– На літературну творчість мене благословив наш видатний земляк і чудовий поет Борис Демків. За його підтримки побачив світ мій перший вірш, надрукований в журналі «Тернопіль», – поділився спогадами Ігор Гаврищак.

Назву його першої збірки «Solacium», що означає «втіха», «розрада», підказали друзі. Друга, «Рефлексії», за словами автора, народжувалася довго вида на теж завдяки друзям. На прохання присутніх Ігор Гаврищак прочитав кілька своїх віршів, що

вже побачили світ, а також нові. На запитання про третю збірку відповів жартома: «Це питання філософське...»

Приємним сюрпризом для учасників зустрічі стала можливість отримати книжку «Рефлексії» з автографом автора.

Директор бібліотеки Олена Проців тепло подякувала авторам за чудові хвилини поезії, які вони подарували присутнім, і висловила надію на нові творчі зустрічі.

Розгорта підготували Лідія ХМІЛЯР і Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)

# ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗ – АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА СЬОГОДЕННЯ

– Маріє Іванівно, «статистика» бореліозу зростає у геометричній прогресії – з двох випадків 2001 року до 115 випадків – торік. Чому склалася така ситуація у нашому краї і чим цій напасті зарадити?

Хочу зауважити, що географічне розміщення Тернопільської області в зоні з родючими ґрунтами, помірним континентальним кліматом, лісними ландшафтами сприяє масовому поширенню кліщів. Такі обмежені території для іксодових кліщових бореліозів виявлено в 57 населених пунктах 14 районів нашої області та Тернополі. До професійних груп з високим ризиком зараження хворобою Лайма належать працівники лісництв, фермерських господарств, мисливці та й взагалі мешканці нашого краю. Отож вважаю, дуже вчасною та надзвичайно актуальною є розпочатка торік у нашему ВНЗ робота над спільним українсько-польським проектом «Дослідження епідеміології, патогенезу, клініки та профілактики бореліозу». Одним з основних напрямків співробітництва в рамках цього проекту є проведення клінічних та лабораторних досліджень на наявність збудника хвороби Лайма у лісників і мисливців Тернопільської області та Люблінського воєводства Польщі. Це обстеження проводять фахівці кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією, шкірними та венеричними хворобами ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського в тандемі з польськими колегами (Державна вища школа ім. Папі Іоанна-Павла II, м. Біла Підляська).

Провели анкетування 339 лісників Бережанського лісомисливського господарства, Бучачського, Кременецького, Тернопільського та Чортківського лісових господарств і водночас забір крові для лабораторних досліджень на наявність збудника бореліозу.

– Чим викликана ця інфекція? Як відбувається інфікування та чому люди іноді не відчувають, що на тілі поселився кліщ?

– Збудником хвороби Лайма є бактерійна інфекція, яку спричиняють спірохети виду *Borrelia burgdorferi*, яку передають кліщі роду *Ixodes*. *Borrelia burgdorferi* вперше ідентифікував 1982 року Віллі Бургдорфер, фахівець з кліщових хвороб з Лабораторії скелястих гір у м. Гамільтон (Монтана). За відмінностями в нуклеотидній ДНК визначені 13 генотипів збудника, які належать до комплексу *Borrelia burgdorferi sensu lato*. У західних областях України патогенними для людини є такі види: *Borrelia burgdorferi sensu stricto*, *Borrelia garinii*, *Borrelia afzelii*, а також *Borrelia lusitaniae* і *Borrelia valaisiana*. Інфікування іксодових кліщів можливе в різних поєднаннях. У разі інфікування людини одним генотипом патологічний процес проявляється як моноінфекція, а зараження двома або трьома генотипами *Borrelia* спричинює

• Однією з найпоширеніших природно-осередкових інфекцій, асоційованих з кліщами, є іксодовий кліщовий бореліоз або як її ще називають хвороба Лайма, Лайм-бореліоз (ЛБ). На Тернопільщині епідемічна ситуація щодо хвороби Лайма несприятлива. Як засвідчують фахівці санепідслужби області, кількість випадків цього захворювання щорічно зростає – лише цього року за первинними терміновими повідомленнями вже зареєстровано 30 інфікованих осіб. Найприкіште у цій ситуації те, що недуга надто загрозлива для здоров'я людей та може призвести до інвалідизації. Втім, окрім фахівців практичної медицини, проблема бореліозу стала предметом вивчення та численних досліджень й для науковців нашого університету. Особливо актуальним і важливим є розпочатий восени 2015 року в ТДМУ спільній українсько-польський проект «Дослідження епідеміології, патогенезу, клініки та профілактики бореліозу». Про концептуальні засади, реалізацію та роль проекту у боротьбі з цією небезпечною недугою – розмова з доцентом кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією, шкірними та венеричними хворобами ТДМУ Марією ШКІЛЬНОЮ.

змішану інфекцію та має різноманітні клінічні прояви. В іноземних ЗМІ з'являються повідомлення про причетність до захворювання людини В. miyamotoi, яку активно діагностують як у кліщів, так і у людей, що мешкають на території деяких країн Європи (Росії, Угорщини, Чехії тощо).

Борелії заселяють епітелій середнього відділу кишівника голодного кліща. Інфікування людини відбувається поступово. Спочатку кліщ передає борелії, які знаходяться в слинних залозах, при укусі. При цьому прикріплення та присмоктування кліща до тіла людини у більшості випадків залишаються непоміченими (занурення в тіло людини супроводжується виділенням слини, яка знеболює місце укусу). Ось чому значний відсоток людей не може вказати місце укусу, та й взагалі, що в їхню шкіру проник кліщ. Це підтвердили й результати обстеження працівників лісництв Тернопільської області. Серед 339 обстежених лісників 99 (29 %) з них не пам'ятають, що їх вкусив кліщ, при цьому у 37 (37,4 %) з них знайдено антитіла до борелії. Але цікаво й те, що інфікування можливе також і через потрапляння випорожнень кліща на шкіру, коли людина втирає їх під час розчухування.

Загальноприйнято перебіг бореліозної інфекції ділить на стадії локальної інфекції, дисемінації борелії та органічних уражень.

У стадії локальної інфекції борелії залишаються на місці вхідних воріт, де розвиваються запально-алергічні зміни шкіри, що клінічно проявляються мігруючою еритемою та регіонарним лімфаденітом. Після пенетрації дермального шару шкіри й виходу борелії у судини починається гематогенна дисемінація. Поширення спірохет може відбутися також лімфогенно й пе-риневрально. При дисемінуванні борелії проникають у макрофаги, ендотеліальні клітини різних органів і систем, що клінічно проявляється розвитком поліорганної патології. Подібно до інших

спірохетозів ЛБ є системним захворюванням. До патологічного процесу залучаються шкіра, нервова система, серце й суглоби.

– Які ж клінічні ознаки захворювання?

Інкубаційний період триває від 2 до 30 діб, загалом 7-14 діб. Першим клінічним проявом інфекції є локальне шкірне запалення в місці присмоктування кліща після інкубаційного періоду, зазвичай через 10 днів. Хворих непокоїть загальна слабкість, помірний головний біль, запаморочення, нудота, порушення сну, дратівливість. Температура тіла підвищується до 37,5-38 °C, звідка й вище та інколи супроводжується ознобом. У частини хворих спостерігається осалгії, артралгії й міалгії, катаральні явища, мікрополілімфоаденопатія, вегетативні прояви – гіперемія шкіри обличчя й ший, гіпергідроз. Період ліхоманки триває, як правило, 2-7 днів. Патогномонічним симптомом є еритема на місці укусу кліща, що спостерігається в більшості хворих на Лайм-бореліоз. Спочатку на шкірі з'являється невелика пляма, у більшості випадків її поява не супроводжується виникненням свербежу й печіння, але впродовж кількох днів вона збільшується в розмірах, досягаючи понад 15-20 см у діаметрі, так звана мігруюча еритема. Край плями стають чіткими, яскравими, трохи піднятими над рівнем здорової шкіри. У частини хворих у центрі плями еритема поступово бліднє, перетворюється на кільцеподібну, набуваючи ціанотичного відтінку. Без проведення етіотропного лікування еритема зберігається 2-4 тижні, а згодом можна спостерігати її зворотний розвиток з можливим формуванням на місці еритеми невеликої пігментації, злущування. Але свербіж, поколювання, зниження бульової чутливості не минає. Інколи в центрі мігруючої еритеми на місці укусу формуються папули або везикули, що можуть трансформуватися в невеликі виразки, а потім на їх місці виникають рубці – первин-

ний афект. У деяких хворих, вторинні (дочірні) еритеми, з'являються на інших ділянках шкіри. Можуть формуватися обмежені вогнищеві атрофічні зміни шкіри у вигляді бляшок або плям розміром 1-5 см, округлої форми, від білого чи рожевого, до коричневого кольору. В центрі бляшок наявне ущільнення шкіри, восковидно-сіруватого забарвлення або кольору слонової кістки з гладкою бліскучою поверхнею.

Дисемінована стадія пов'язана з поширенням борелії з пер-



Марія ШКІЛЬНА, доцент ТДМУ

вінного вогнища (шкіри) у різni органi з переважним ураженням нервової системи, суглобів, серця. Встановлено такий розподiл клінічних форм ЛБ: ураження нервової системи – 16-47%, опорно-рухового апарату – 1-57%, серцево-судинної системи – вiд 0,3-4% в Європi до 8-15,3% – у США. Найчастіше ураження опорно-рухового апарату спостерiгається в Українi та США, майже 60 вiдсоткiв.

Клінічні ознаки цього періоду зазвичай розвиваються на 4-6-му тижні хвороби. У перші тижні захворювання можуть виникати міалгії, тендовагініти, бурсити, артралгії. До особливостей суглобового синдрому при бореліозі заражують моноолігоартрикулярний характер ураження, переважне зачленення крупних суглобів, помірну або слабку клінічну вираженість синовіту. Ураження суглобів характеризується мігруючим перебiгом i схильністю до рецидивів, що спостерiгають за вiдсутностi лiкування не менше, нiж один раз на три мiсяцi.

Ураження периферичної нервової системи проявляються парестезіями, зниженням м'язової сили та шкірної чутливості, вiдчуттяm онiмiння тощо. Можливi ураження черепно-мозкових нервiв, серед яких найчастiше реєструється неврит лицьового нерва. Ураження периферичних нервiв спостерiгається в третинi хворих. Виникають корiнцевi розлади чутливостi в шийному, грудному, поперековому вiддiлах хребта, radiкулоневрити кiнцiвок у поєднаннi з порушенням чутливостi, полi- i мононеврити, плечовi плексити тощо. У зонi розладiв з'являється сильний бiль, онiмiння, непriємнi вiдчуття. Виникається слабкiсть певних

м'язiв, вiдзначається зниження рефлекsів.

До прикметних шкірних проявів періоду дисемінації заражають поодиноку лімфоцитом, або лімфаденоз шкіри – це пухлиноподiбне ущiльнення, що локалiзується на мочцi вуха або в дiлянцi соска молочної залози, хоча може з'являтися й на інших дiлянках шкіри. Можуть формуватися обмежені вогнищевi атроfічні змiни шкіри у виглядi бляшок або плям розмiром 1-5 см, округлої форми, вiд бiлого чи рожевого, до коричневого кольору. В центрi бляшki наявне ущiльнення шкіри, восковидно-сiруватого забарвлення або кольору слонової кiстки з гладкою блiскучою поверхнею.

До слова, в рамках українсько-польського проекту фахiвci кафедри розпочали обстеження хворих з обмеженою склеродермією на наявнiсть бореліозу. Першi результати обстеження 36 хворих, якi перебували на лiкуваннi в Тернопiльському обласному клiнiчному шкiрно-венерологiчному дiспансерi з цiєю патологiєю, показали, що u 16 (44,4 %) з них знайдено антитiла до борелi. Слiд зазначити, що лише п'ять з перерахованих вище, вказують на укус клiща в минулому.

Резидуальна стадiя Лайм-борелiозу – постлаймський синдром. Перистенцiя борелi в органiзмi людини понад 10 рокiв пiсля iнфiкування обумовлена їх здатnistю до перебудови антигенnoї структури поверхневих бiлkв у процесi репродукцiї в органiзмi людини, а також iнкапсуляцiю, з подальшою можливiстю перетворення у вегетативнi форми.

Приблизно половина пацiєntiв у цiй стадiї хворобi скаржиться на головний biль, зниження пам'ятi, порушення концентрацiї уваги, riзноманiтнi м'язово-скелетнi болi, хронiчну вiту, ознаки вегетативної дисфункциi тощо.

– Як проводять лабораторну дiагностику Лайм-борелiозу?

– Лабораторнi методики дослiдження, зокрема бактерiоскопiчний та бактерiологiчний методи, ґрунтуються як на виявленнi самого збудника чи його ДНК, так i антитiл до нього. Позаяк концентрацiя борелi у тканинах дуже низька, прямi мiкроскопiчнi методи часто не дають змоги виявити їх u дослiдjuваному матерiалi навiть пiсля центрифугування. Тому негатiвнi результати мiкроскопiчного дослiдження не виключають присутнiсть збудника в органiзмi людини. Щодо бактерiологiчного методу дiагностики, то борелi дуже вимогливi до умов культивування, а для вiдiлення та iх iдентифiкацiї не обхiдно не менше трьох тижнiв. Найперспективнiшим методом дiагностики є полimerазна ланцюгова реакцiя, яка дозволяє iдентифiкувати збудника на 7-14 днiв вiд початку захворювання, u такий спосiб реалiзується можливiсть раннього пiдтвердження дiагнозу.

(Продовження на стор. 9)

# ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗ – АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА СЬОГОДЕННЯ

(Закінчення. Поч. на стор. 8)

До найбільш поширених методів належать імуноферментний метод, реакція непрямої імунофлуоресценції, а також імуноблоттинг, спрямовані на визначення антитіл до збудника.

Антитіла класу IgM до *Borrelia burgdorferi* зазвичай з'являються в крові хворого через 2-4 тижні після виникнення мігруючої еритеми, пік припадає на 6-8 тиждень захворювання. Їх виявлення свідчить про гострій період ЛБ. Необхідно пам'ятати про можливість хибнопозитивних результатів серологічних досліджень через спільні антигени із збудниками інших бореліозів, лептоспірозу, сифілісу, туберкульозу, вірусних інфекцій, викликаних цитомегаловірусом, вірусом Епштейна-Барра. Крім того, хибнопозитивні результати можуть виявлятися в осіб з аутоімунними захворюваннями, розсіяним склерозом, неопластичними процесами.

Антитіла класу IgG до *Borrelia burgdorferi* зазвичай з'являються в крові пацієнта через 4-6 тижнів після виникнення мігруючої еритеми, коли пік припадає на 4-6 місяць захворювання, і можуть залишатися на високому рівні навіть на тлі успішного лікування. Одноразове визначення антитіл IgG діагностичного значення не має, адже може свідчити про раніше перенесену інфекцію. Дослідження парних сироваток у гострій фазі та одужання, взятих з інтервалом 4-6 тижнів, дозволяє діагностувати інфекцію. Коли ми обстежували лісників Тернопільщини, то із 339 осіб у 146 (43%) знайдено позитивні або проміжні результати хоча б одного класу антитіл, з них IgM – у 10,1 %, IgG – у 31,3 %, обох одночасно – у 7,1 %. Але, зауважу, що всі обстеженні вважали себе цілковито здоровими!

Останнім часом удосконалення серологічного методу для діагностики Лайм-бореліозу дало змогу в більшості країн світу перейти до принципу двохетапного (ІФА (НРІФ) + імуноблоттинг) лабораторного підтвердження діагнозу. На першому етапі використовують НРІФ або ІФА, потім позитивні або гравічні результати тестування перевіряють методом імуноблоттингу. Згідно з рекомендаціями Американського центру контролю захворювань серологічне тестування на Лайм-бореліоз вважають позитивним, якщо в одній сироватці як скринінговий метод, так і імуноблоттинг продемонстрували позитивні результати. Особливе значення під час проведення серологічного дослідження має оцінка результатів або критеріїв серопозитивності.

**– Особливо важливі у цьому контексті питання лікування недужих на хворобу Лайма. Які схеми зарекомендували себе найефективніше?**

– Лікування таких пацієнтів передбачає проведення комплексної терапії з обов'язковим

призначенням етотропних і патогенетичних засобів. Етотропна терапія хворих на хворобу Лайма показана незалежно від стадії, варіанту та тяжкості перебігу захворювання. Основні принципи антибактеріальної терапії недуги на сучасному етапі такі: обов'язкове лікування антибіотиками в усіх випадках вперше встановленого діагнозу ЛБ незалежно від давності захворювання та його стадії, своєчасна, якомога рання терапія; залежність схеми антибактеріальної терапії від стадії та варіанту захворювання; адекватна терапія на ранній стадії – лікування до повного усунення симптомів з використанням рекомендованих доз препарату, способу його введення та дотриманням вимог щодо тривалості курсу.

На превеликий жаль, єдиного погляду на вибір конкретного антибіотика, способу його введення та тривалості курсу лікування як у науковців Європи, так і у вчених всього світу немає. Тому великий сподівання покладаємо на науково-дослідну роботу «Вивчення епідеміології, патогенезу, клініки та вдоскона-



лення діагностики і терапії ЛБ в ендемічних регіонах України, в тому числі в Тернопільській області. Розробка нових лікувальних технологій при цій інфекції». Її запропонував наш університет. Плануємо удосконалити сучасні методи діагностики збудників Лайм-бореліозу як у людей, так і кліщів, а також заходи профілактики та схеми лікування цього інфекційного захворювання..

**– На що потрібно спрямувати профілактичні заходи щодо бореліозу?**

– Специфічної профілактики Лайм-бореліозу не розроблено. Основними заходами запобігання захворюванню є акарицидна обробка лісопаркових зон, місце масового відпочинку людей, захисний одяг, що дозволяє швидше виявляти кліщів після прогулянок у лісі, індивідуальне застосування репелентів, само- та взаємоогляд, після лісових прогулянок, термінове видалення виявленого кліща та обробка місця укусу розчином йоду, звернення до лікаря у разі виявлення перших ознак хвороби (підвищення температури тіла, почевоніння в місці укусу).

Хочу зауважити, що кліщі при-

спомкуються не лише в умовах відкритої природи, але й через кілька днів після того, як ви залишили вогнище їх «дислокації», поселившись на одязі або речах, винесених з лісу. Окрім цього, кліщі можуть потрапити в житло людини й з букетом квітів, мітлою, свіжим сіном, дровами, на шерсті собаки чи інших

тварин. Проте серед 339 працівників лісових господарств Тернопільської області, яких ми обстежили, лише 120 (35,4 %) осіб часто оглядають себе після повернення з лісу, 160 (47,2 %) – здрідка, а решта – 59 лісників (17,4 %) – не оглядають себе взагалі. Багато людей хибно вважають, що для огляду шкірних покривів після повернення з відкритої природи необхідно отримати певний сигнал, приміром, свербіж. Опитування працівників лісу нашого краю виявило, що 50 із 339 (14,7 %) видалили кліща лише після появи свербіжу. Варто зазначити, ще відчуття виникає на місці присмоктування кліща лише через 6-12 годин і пізніше. І цілком зrozуміло, що впродовж цього часу в кров людини надходить значна кількість борелій, що в майбутньому може привести до несприятливих наслідків хвороби та її переходу в хронічну форму. Не застосовують репеленти при виході в лісову зону 87,6 % працівників лісових господарств Тернопільщини.

Питання превентивного лікування антибіотиками, як і лікування цієї хвороби, загалом залишається дискутабельним серед вчених. Так, донедавна в Україні превентивну антибіотикотерапію рекомендували проводити за паразитолого-мікробіологічними показниками, тобто за умови виявлення борелій у переносника за допомогою дослідження методом ПЛР або темнопольною мікроскопією, та розпочинати не пізніше п'ятиденного терміну після присмоктування. Йдеться про застосування антибіотиків різних груп – доксициліну, біциліну-З, амоксициліну, амоксициліну/клавуланату.

Проте згідно із зasadами лікування хвороби Лайма [Cameron D. J., 2014.], які затвердила міжнародна організація з хвороби Лайма та інших асоційованих хвороб (ILADS), превентивне лікування необхідно починати одразу після укуса кліща, незалежно від виявлення в них борелій. Препаратором вибору є доксицилін в дозі 0,1 г дівчі на добу протягом 20 днів з часу укусу кліща.

Після перенесеного Лайм-бореліозу хворі підлягають диспансерному спостереженню впродовж двох років, при цьому контрольні лікарські огляди й серологічні обстеження проводять через 3-6-12 місяців і через два роки. Рекомендації є залишковими явищами перебувають під спостереженням фахівців залежно від ураження тієї чи іншої системи (невропатолог, кардіолог, ревматолог, дерматолог).

Р.С. Про результати роботи у рамках спільнотного українсько-польського проекту «Дослідження епідеміології, патогенезу, клініки та профілактики бореліозу» повідомляємо у наступних номерах газети.

**Розмову вела  
Лариса ЛУКАЩУК**

## ДОБРОЧИННІСТЬ ІСПІТ З МИЛОСЕРДЯ

Незабаром благодійному проекту «Повернемо щасливе дитинство онкохворим дітям», який засновано в стінах ТДМУ, виповниться один рік. За цей час провели чималу роботу. Насамперед – згуртування команда однодумців з лав українських та іноземних студентів, яка впевнено працює на позитивний результат. Найпершою акцією, що згуртувала викладачів, українських та іноземних студентів, стала «Скринка хоробрості». Ко-

помагали на кожному етапі в подоланні недуги, Андрійко нині своїм прикладом віри у перемогу надихає кожного. У червні цього року наш Андрійко брав участь у «Міжнародних іграх переможців», який відбувався в Москві. Серед учасників було 500 діток, які побороли рак. Наш переможець, попри погане самопочуття, відбив два небезпечних удари, тим самим врятував усю команду та приніс срібну медаль з футболу.



жен намагався подарувати корисний дарунок, щоб малечі після виснажливих хіміопроцедур хоча б на мить забула про недугу...

Працює «Живий банк крові», де студенти-волонтери неодноразово приходили на клич про допомогу. Адже маленькі пацієнти гематологічного відділення потребують переливання крові, тому донорська кров рятує життя дітям...

Волонтери доброчинного проекту пройшли вишкіл на кафедрі неврології, психіатрії, наркології та медичної психології. Знання, які отримали від професіоналів у роботі з онкохворими дітками, волонтери вміло застосовують під час візітів у гематологічне відділення Тернопільської міської дитячої лікарні.

Зорганізували благодійну акцію до Великодніх свят, де волонтери випікали смаколики, прикрашали їх та дарували у стінах ТДМУ, збираючи доброжинні внески для закупівлі медикаментів і виробів медичного призначення.

Серед діток-волонтерів невтомно трудився дивовижний хлопчик Андрійко. Серпень 2012 року щаслива сім'я Столляр воліє не згадувати. Адже щойно повернувшись з відпустки, почули діагноз у сина: гострий лімфобласний лейкоз. Біль, розпач, слізотік, терміновий збір коштів на лікування. Після проходження лікування у дитячих лікарнях Тернополя, Києва, дитя прихистили чудові фахівці клініки в Італії. Завдяки невтомній боротьбі батьків, лікарів, усіх небайдужих, які до-

за благодійні внески, а саме 13815,9 грн. придбано такі небайдужі медикаменти для малечі.

За час невтомної праці над проектом кожен волонтер неабияк хвилювалися, коли бачили слізотік, відчай та дуже раділи, коли з'являлися щирі дитячі посмішки на обличчі у малечі. Саме волонтерам вдавалося щось неймовірне. Наших студентів-волонтерів батьки і діти чекали у відділенні з нетерпінням. Справжньою зіцлюючою дружбою називаємо безкорисливу допомогу студента-волонтера Ясіра Альджумалі малесенському Владику. Після трьох блоків хіміотерапії Владик тепер радіє пташці, теплим обіймам мами, грі у футбол, риболовлі та спілкуванням з Ясіром по «Скайпу».

**(Продовження на стор. 12)**

# ПРОФЕСОР ІВАН ЧЕКМАН: «ВДЯЧНИЙ АЛЬМА-МАТЕР, ЯКА ДАЛА МЕНІ ПУТІВКУ В МЕДИЦИНУ, В МЕДИЧНУ НАУКУ»

4 жовтня виповнилося 80 років почесному професору ТДМУ імені І.Я.Горбачевського, багаторічному завідувачу кафедри фармакології та клінічної фармакології Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, члену-кореспонденту НАН і НАМН України, заслуженому діячу науки і техніки, лауреату Державної премії України в галузі науки і техніки, професорові Іванові Сергійовичу ЧЕКМАНУ.

Вельмишановний Іване Сергійович!

Сердечно вітаємо Вас з 80-літтям!

Колектив університету щиро шанує Вас як одного з найталановитіших перших випускників, почесного професора нашого університету, видатного вченого - фармаколога, відомого в Україні та за її межами.

Ваша наукова, педагогічна та виховна діяльність, 53-літній трудовий шлях від аспіранта до професора, члена-кореспондента НАН і НАМН України, заслуженого діячу науки і техніки, лауреата Державної премії України пройшли у Національному медичному

університеті імені О.О.Богомольця на кафедрі фармакології, яку Ви очолювали впродовж 44 років. Ви і нині реалізовуєте свій великий досвід і творчий потенціал як професор кафедри фармакології та клінічної фармакології Київського медичного університету Української асоціації народної медицини.

Активною є Ваша громадська діяльність як члена президії Асоціації фармакологів та кардіологів України, Державного фармакологічного центру МОЗ України, академіка трьох громадських академій наук і Нью-Йоркської академії наук, члена Міжнародного

союзу фундаментальної і клінічної фармакології, наукової ради з теоретичної та профілактичної медицини НАМН України, редколегії 7 наукових журналів і трьох медичних газет, двох спеціалізованих вчених рад із захисту дисертацій, Державного експертного центру МОЗ України.

Ваша професійна та громадська діяльність відзначенні орденом «Знак Пошани», медалями Ярослава Мудрого і академіка М.П. Кравкова, почесною грамотою Кабінету Міністрів України, почесною грамотою Київського міського голови.

Навесні 1957 року нас, двадцятьох студентів Вінницького державного медичного інституту імені М.І. Пирогова, викликають до ректора. Ми здивовані, адже спілкуватися з ректором для другокурсників було недосяжним. У кабінеті ректора проректор з навчальної роботи, професор Микола Карлович Вітте звертається до нас: «Комунистична партія та Радянський уряд турбуються про здоров'я людей і відкривають у Тернополі новий медичний інститут. Ви – родом з Хмельницької та Житомирської областей, тому маєте написати заяви, що бажаєте перевестися на навчання в цей інститут». У ті часи, звісно, ніхто не заперечував, усі написали заяви. Пізніше, вже в Києві, мав нагоду слухати наукові доповіді професора М.К. Вітте, який працював в Інституті геронтології.

Почався новий етап студентського життя – навчання в Тернопільському державному медичному інституті. Приїхав до інституту 30 серпня 1957 року. Поселили нас у гуртожиток. Декан факультету доцент А.А. Верисоцький запропонував мені бути старостою курсу. 31 серпня всіх студентів запросили на прибирання нового корпусу: ми переносили столи, розкладали обладнання, готували навчальні кімнати до нового семестру.

... Перше вересня 1957 року. Урочистості з нагоди відкриття нового інституту. Лекцію із загальної хірургії читає завідувач кафедри хірургії доцент Юрій Теофілович Коморовський (5.01.1920 – 1.05.2006), який приїхав з Львівського медичного інституту. На лекції присутні всі керівники Тернопільської області та м. Тернополя, зокрема, перший секретар обкому партії Григорій Іванович Шевчук, який привітав нас, студентів третього курсу. Пам'ятаю, що говорив Г.І. Шевчук без папірця, просто й переконливо доводив необхідність для області вищого медичного навчального закладу. Промова його студентам сподобалася, й ми йому щиро аплодували. Згодом Г.І. Шевчук працював заступником голови

Ради Міністрів УРСР. У ті часи я вже очолював кафедру фармакології Київського медичного інституту і мав можливість інколи зустрічатися з Григорієм Івановичем у Першотравневому парку м. Києва (наші родини мешкали неподалік). Це був керівник високого рангу, який глибоко усвідомлював потреби селян, містян, допомагав людям, багато доброго зробив для Тернополя та Тернопільщини. За його ініціативи в м. Тернополі розширили та поглибили течію річки Серет, створили чудове озеро з мальовничим парком, спорудили драматичний театр, універмаг, корпуси обласної лікарні та багато іншого.

Але повернімося у вересень 1957 року... Доцент Ю.Т. Коморовський добре прочитав вступну лекцію з хірургії. Студент Олексій Бориско наважився задати запитання на цій першій лекції, дарма що було чимало керівників обlasti й міста.

На нашому курсі навчалися студенти з Київського, Львівського, Одеського, Івано-Франківського, Чернівецького та Вінницького медичних інститутів. Спочатку спочерталися деякі групування «земляцтв» цих вишів, але невдовзі сформувалася дружна студентська родина. Парторгом курсу обрали Анатолія Тустанівського з Чернівецького, комсоргом – Анатолія Чумака з Київського, профоргом – Олексія Бориска з Івано-Франківського медінститутів, а старостою – мене.

Викладачі – молоді, їх перевели з інших інститутів. Слід зазначити, що вони добре ставилися до студентів. Серед викладачів був тоді лише один доктор медичних наук, професор – Арсен Григорович Мартинюк, який завідував кафедрою хірургії та виконував обов'язки проректора з навчальної та наукової роботи. Вирізнялися ще декілька особистостей.

Бергер Еммануїл Наумович

(15.01.1910–7.11.1999). У ті часи доцент, згодом – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри патологічної фізіології Тернопільського медичного інституту.

Його насичені лекції вирізнялися переконливою аргументацією викладеного матеріалу, чіткістю і дохідливістю, вмінням зацікавити студентів, які любили і шанували



Еммануїла Наумовича. В мене якось виникла ідея вивчити вплив бджолиної отрути на організм тварин. З літератури я дізнявся, що бджолярі не хворіють на ревматизм, артрити, різні алергії. Якщо ж захворіють на ці недуги, то після того, як почали займатися бджоларством, вони у них зникають. Гадав, до кого ж звернутися, щоб експериментальними дослідженнями підтвердити цей цікавий факт з народної медицини. Вирішив звернутися до Еммануїла Наумовича, адже тоді, наївний, вважав, що на кафедрі фармакології можуть працювати лише провізори. На моє прохання Е.Н. Бергер відгукнувся схвално й сказав, що в Харківському медичному інституті, де він колись працював, досліджували механізм дії бджолиної отрути. За якийсь час з Харкова він отримав препарат бджолиної отрути та розпочалися мої дослідження. У першій групі кролів моделювали алергічний артрит Артура-Сахарова шляхом

імунізації тварин, а в другої групі – спричинювали артрит уведенням скіпидару в колінний суглоб.

Усім кролям вводили препарат бджолиної отрути. Отримані результати засвідчили, що в першій групі тварин артрит був значно менш виражений, ніж у контрольних кролів, яким вводили скіпидар. Досліди на кролях проводили зі студентами Євгеном Нечаем і Володимиром Кривохатьком. За цю першу наукову роботу ми отримали грамоту міністра освіти України. І нині з вдячністю згадували, як редагував нашу першу фахову публікацію для наукової студієнтської конференції Еммануїл Наумович.

Заняття в студентському науковому гуртку кафедри патологічної фізіології, велика увага до цієї роботи асистента кафедри, кандидата медичних наук Олени Олексіївни Маркової зміцнили в мене впевненість у необхідності вести науковий пошук, експериментувати. Як мудро зазначав французький мислитель, письменник і педагог Ж.Ж. Руссо (1712–1778), «майже в усіх справах найважче – початок, а успішний початок – половина справи».

Завдяки реалізації ідеї щодо протиалергічної дії бджолиної отрути в мене виникло бажання продовжувати наукові дослідження. Результати цієї роботи доповідали 1958 року на першій науковій студієнтській конференції Тернопільського державного медичного інституту й посіли тоді призове місце.

Коли після закінчення медінституту відвідував теоретичний корпус, то завжди заходив на кафедру патологічної фізіології до Еммануїла Наумовича, приемно було обговорити різні проблеми з цією мудрою й порядною людиною.

Пізніше підтримував ділові та дружні взаємини з професором Е.Н. Бергером, зустрічався з ним на конференціях, часто згадували перші роки моєго навчання, а його – завідування кафедрою.

Скакун Микола Петрович (31.01.1924–29.01.2006). Заслужений працівник вищої школи, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри фармакології

Ваші досягнення в науці, педагогічні та громадські діяльність, працелюбність, порядність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування новими поколіннями студентів, молодих лікарів і науковців.

Бажаємо Вам, вельмишановний Іване Сергійовичу, доброго здоров'я, творчого натхнення, нових здобутків у Вашій благодійній діяльності, добробуту, душевного спокою, людського тепла, родинного благополуччя та засланку, активного й щасливо-го довголіття.

Нехай добром наповнюється хата, Достатком, ширістю і сонячним теплом, Хай буде вірних друїв в ній багато, Прихильна доля огорта крилом! Ректорат і профком ТДМУ імені І.Я.Горбачевського

ДАЛІ БУДЕ



**ДОБРОЧИННІСТЬ**  
**ІСПИТ З МИЛОСЕРДЯ**

(Закінчення. Поч. на стор. 9)

Кожен з команди однодумців пам'ятає, як ми розшукували гітару, яку напередодні свята Св. Миколая попросив Андрій. І отримавши дарунок, про який мріяв, віртуозно грав на ній. Андрій – теж переможець! Продовжує навчатися та йти до своєї мрії. Студент-волонтер Богдан Вербенець став найкращим товаришем Андрія. Навіть усі разом побували на випускному вечорі іноземних студентів-стоматологів.

Широ вболівали за красиву, дивовижну дівчинку Марічку. До сліз вразив лист-звернення до Святого Миколая. У цьому листі Марічка попросила здоров'я для всіх хворих діток, нотатник, ручку, енциклопедію про медицину. Марічка – переможець! Мужньо боролася з недугою. Нині продовжує навчатися, аби стати лікарем і рятувати життя.

Однак, попри позитивні новини, наразі у гематологічному відділенні є двоє діток, яким дуже необхідна допомога: Артемко, 8 років – ранній рецидив лейкозу, потрібні хіміопрепарати та пересадка кісткового мозку за кордоном. Додам: оськільки законодавство України не передбачає проведення



пересадки кісткового мозку саме в Україні, тож дітей на лікування вивозять за кордон, щоб отримати надію на життя. Суми, які виставляють закордонні клініки, сягають 200 тисяч євро; Таня, 13 років – дітка з багатодітної сім'ї, батьки розповідають, що ніколи нічим не хворіла. Завжди була активною. Зараз бореться з недугою. Потрібна допомога!

Саме тому 14 вересня волонтери благодійного проекту «Повернемо щасливе дитинство онкохворим дітям», доцент ТДМУ

кохворим дітям» провели зустріч і обговорили план заходів та акцій, які зорганізують найближчим часом.

І настанок, звертаючися від імені всіх діток, які нестремно борються за життя, діток-переможців, їхніх батьків, усіх волонтерів доброчинного проекту «Повернемо щасливе дитинство онкохворим дітям»: коли в стрічці новин зустрінете публікацію-прохання про допомогу дитині, хворій на рак, – не оминайте її. Не відносьте діток, які борються начебто з невиліковною недугою, до категорії приречених. Лише наша з вами байдужість зробить їх приреченими. Рак – це не вирок. Це виклик до боротьби. Дітям, батькам, лікарям... А для нас усіх – це перевірка на людяність або просто іспит милосердя. Чи складемо ми його – залежить від кожного з нас...

**Тетяна ДЗЕЦЮХ,**  
керівник проекту  
«Повернемо щасливе  
дитинство онкохворим  
дітям», доцент ТДМУ

..... СКАЛЬПЕЛЬ І МІКРОФОН

**ПІСНЯ  
ЛІКУЄ ДУШУ**

**Під такою назвою в бібліотеці ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського відбудувся літературно-музичний вечір-зустріч з викладачем нашого університету, доцентом, автором і виконавцем власних пісень Юрієм Футуймо.**

Знаний лікар, чудовий співак і композитор, заслужений діяч естрадного мистецтва України Юрій Футуйма – людина багатогранного таланту. Чимало його пісень – ліричні, задушевні – вже стали народними, їх знають і люблять. І звучать вони у виконанні автора неперевершено.

Про життєвий та творчий шлях Юрія Футуйми присутнім нагадала ведуча літературно-музичного дійства, бібліотекар Тетяна Майовецька.



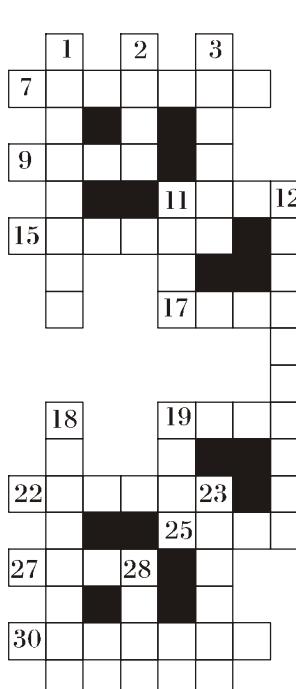
– Юрій Михайлович народився 30 жовтня 1971 року в місті Бучач на Тернопільщині. Став лікарем мріяв з дитинства. Батьки дарували йому іграшки з серії «Айболить», тож малий Юрій облаштував вдома до машину «лікарню». В школі його улюбленими уроками були біологія та хімія. Із семи років відвідував музичну школу, співав у хорі, грав у духовому оркестрі, був солістом шкільного ансамблю. 2001 року Юрій Футуйма з відзнакою закінчив Тернопільський медичний інститут (тепер – університет). Впродовж шести років навчання у вищі брав активну участь у студентському самоврядуванні, грав в ансамблі. З 2006 року Юрій Футуйма – асистент кафедри шпитальної хірургії, 2007 року захистив кандидатську дисертацію, виконану під керівництвом члена-кореспондента НАМН України, професора Леоніда Ковальчука. Одружений, виховує двох дітей: доньку Юлію та сина Віктора.

«Йти вперед!» – його життєве кредо. І не лише в професії, а й у творчості. Поєднуючи працю хірурга, науковця, педагога, Юрій Футуйма є лауреатом Всеукраїнських пісенних конкурсів та фе-

стивалів «Ліри Гіппократа», «Пісенний вернісаж» та інших.

– Мені дуже приємно зустрічатися зі студентською аудиторією, – звернувшись до присутніх Юрій Михайлович. – Зазвичай я ділюся з вами знаннями, а сьогодні розповім трохи про своє захоплення музикою. Більшість моїх пісень народилися в творчій співпраці з колегою Іваном Івановичем Чонкою. Дебютною була «Коли я приїжджаю у Карпати» на слова Івана Івановича. Заспівав її спочатку батькам, вони заплакали від розчулення і я зрозумів, що ця пісня піде в життя. А за нею в репертуар увійшли «Мій Тернопіль», «Білий цвіт черешні» та інші. Нині маю власних 67 пісень.

Багато з них присвячені, за велинням душі, медицині. І це зrozуміло. Адже їх автори – лікарі. Юрій Футуйма та Іван Чонка створили



**КРОСВОРД**

**Горизонталь:** 7. Здичавілій свійський кінь у Північній Америці. 8. Оптичний прилад, що складається з двох зорових труб. 9. Одинадцятий президент США Джеймс Нокс ... 10. Мінерал класу сульфатів, який використовують для виготовлення скульптурних виробів. 11. Французький композитор, автор опери «Кармен». 13. Машина для обробки матеріалів тиском. 15. Дерево з великим листям і спрямованими додори сукціттями. 16. Відділ установи з певною спеціалізацією. 17. Технічне обслуговування автомобілів. 19. Галузь мовознавства, що досліджує власні імена. 22. Найбільша корабельна шлюпка. 24. Овочі, мариновані в міцному оцті з прянощами. 25. Відбиття звукових коливань від перешкод, яке розрізняють на слух. 26. Прохолодний солодкий напій із соку ягід чи плодів. 27. Геологічні відклади органічного походження. 29. Страва з дрібних шматочків м'яса з овочами. 30. Захворювання людини,

що проявляється періодичними приступами головного болю. 31. Сумнів, недовіра до чогось.

**Вертикаль:** 1. Комедійна вистава з елементами ексцентрики. 2. Гнучка паличка, якою користуються під час верхової їзди. 3. Безбарвна отруйна речовина, яку застосовують для одержання вибухових речовин. 4. Назва підприємницької діяльності, що дає прибуток. 5. Ударний музичний інструмент. 6. Замкнена овальна еліпсоподібна поверхня. 11. Основа, фундамент, опора. 12. Наука, що вивчає допустимі навантаження в процесі праці. 13. Любов до Батьківщини, і готовність служити її інтересам. 14. Потуття, замисел. 18. Наука про форму і будову організмів. 19. Мінерал, дорогоцінний камінь. 20. Священний бик у Стародавньому Єгипті. 21. Мандрівний богомолець, паломник. 23. Одяг католицького духовенства. 24. Попередній текст будь-якого документа. 28. Перевага, яку сильніший гравець надає слабшому. 29. Овочева рослина.

**Відповіді на сканворд, вміщений у № 18, 2016 р.**

1. «Отелло». 2. Пуд. 3. Удав. 4. Тичина. 5. Лобода. 6. Октава. 7. Чад. 8. Ігор. 9. Вінчі. 10. Чобіт. 11. Див. 12. АПК. 13. Іван. 14. Гітара. 15. Атом. 16. Шок. 17. Пшено. 18. Бюст. 19. Аврал. 20. Ют. 21. Альберта. 22. Корчма. 23. Амур. 24. Брэндон. 25. Ребус. 26. Арбітр. 27. Марс. 28. ІС. 29. Об. 30. Матьє. 31. Ерг. 32. Буле. 33. Неру. 34. Адрес. 35. Бум. 36. Анатолій. 37. Ореади. 38. Орден. 39. Рот. 40. Нога. 41. До. 42. БМП. 43. Ан. 44. Сир. 45. Бульба. 46. АРЕ. 47. Броди. 48. Син. 49. Лама. 50. Лан. 51. Датоліт. 52. Бром. 53. Пліт. 54. Вокал. 55. Атака. 56. Айола. 57. Оратор. 58. Лото. 59. Вишня. 60. Ом. 61. Ікар. 62. Ітака. 63. Назар. 64. Аква. 65. Аз. 66. Лат. 67. Швейк. 68. Ноша. 69. НЗ. 70. Плей. 71. Лот. 72. Вовчок. 73. Ас. 74. Зоя. 75. Сухар. 76. Ва. 77. Уста. 78. Арія. 79. Крос. 80. Біб. 81. Рис. 82. Ранчо. 83. НЛО. 84. ОМО. 85. Бах. 86. Бар. 87. Лом. 88. Око.

**Лідія ХМІЛЯР**