



..... КОНТАКТИ

РЕКТОР ТДМУ ОТРИМАВ ЗОЛОТУ ВІДЗНАКУ ВИЩОЇ ШКОЛИ ІМЕНІ ПАПИ ІОАННА-ПАВЛА II У БІЛІЙ ПІДЛЯСЦІ (ПОЛЬЩА)

У постійних партнерів і добрих друзів ТДМУ Вищої школи імені Папи Іоанна Павла II в Білій Підлясці (Республіка Польща) 16 жовтня відбулися урочистості з нагоди початку нового навчального року. У цьому заході на запрошен-

на Павла II», яка надається тим, хто зробив великий внесок у розвиток цього закладу та підняття його престижу. Нагадаємо, що впродовж тривалого часу Тернопільський державний медичний університет тісно співпрацює з польськими колегами, втілюючи спільні науково-дослідницькі проекти. Зокрема, успішно втілено в життя такі проекти, як «Активність фізична і режим харчування залежно від стилю життя студентів медичного університету в м. Тернополі», «Активність фізична і режим харчування залежно від стилю життя молоді в віці 15-17 років шкіл м. Тернополя». Також тривають дослідження в рамках проектів «Дослідження епідеміології, патогенезу, клініки та профілактики бореліозу» і «Вивчення латентної форми туберкульозу в осіб старшого віку та осіб, які знаходяться в місцях позбавлення волі». Важливим є те, що робота над проектом «Дослідження епідеміології, патогенезу, клініки та профілактики бореліозу» завдяки творчій ініціативі професора Михайла Андрейчина й доцента Марії Шкільної переросла у наукове дослідження під егідою МОЗ



ня ректора польського вишу, професора Йозефа Бергера взяв участь очільник ТДМУ, професор Михайло Корда. Під час урочистостей Михайлу Михайловичу було вручено золоту відзнаку «За заслуги перед Вищою школою імені Папи Іоан-

України. Завдяки його впровадженню планується створення протоколів надання медичної допомоги на різних рівнях хворим на бореліоз, що є дуже актуальним в Україні.

Прес-служба ТДМУ



Тетяна СТАХІВ – студентка другого курсу медичного факультету.

Стор. 6

| ОГОЛОШЕННЯ |

ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ» ОГОЛОШУЄ КОНКУРС НА ЗАМІЩЕННЯ ПОСАД:

НА МЕДИЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ:

- професора кафедри загальної хірургії – 2 посади;

Вимоги до претендентів: наявність наукового ступеня доктора наук, вченого звання доцента, стаж науково-педагогічної роботи – не менше десяти років.

- доцента кафедри медичної інформатики – 1 посада;
- доцента кафедри медичної фізики діагностичного та лікувального обладнання – 1 посада;
- доцента кафедри філософії та сучасних дисциплін – 1 посада;
- доцента кафедри внутрішньої медицини та фтизіатрії – 1 посада;
- доцента кафедри дитячих хвороб з дитячою хірургією – 3 посади;
- доцента кафедри акушерства і гінекології – 1 посада;

Вимоги до претендентів: наявність наукового ступеня кандидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

НА ФАКУЛЬТЕТІ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ:

- доцента кафедри хірургії № 2 – 1 посада;

Вимоги до претендентів: наявність наукового ступеня кандидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

В НАВЧАЛЬНО-НАУКОВОМУ ІНСТИТУТІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ:

- доцента кафедри стоматології – 1 посада;

Вимоги до претендентів: наявність на-

укового ступеня кандидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ:

- доцента кафедри фармакогнозії з медичною ботанікою – 1 посада;
- доцента кафедри загальної хімії – 1 посада.

Вимоги до претендентів: наявність наукового ступеня кандидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

Термін подачі документів – один місяць з дня оголошення.

Звертатися: 46001, м. Тернопіль, майдан Волі, 1, відділ кадрів, тел. 52-14-64.

БОРИС ТОДУРОВ: «УЖЕ ПОЧИНАЄМО ДУМАТИ ПРО СТВОРЕННЯ СУЧАСНОГО КАРДІОЛОГІЧНОГО ЦЕНТРУ НА ТЕРНОПІЛЛІ»

Відомий кардіохірург, професор, заслужений лікар України, член-кореспондент НАМН України, директор Інституту серця МОЗ України Борис Тодуров 5 жовтня прочитав лекцію для викладачів, лікарів-інтернів і студентів Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського. Також цього дня фахівці Інституту серця в обласній дитячій лікарні обстежили дітей нашої області та продіагностували профільніх хворих дорослого віку із серцево-судинними захворюваннями в університетській лікарні. Лікарі привезли з собою необхідне обладнання. До речі, щороку в Інституті серця операють десятки наших країн.

Під час прес-конференції в Тернопільській облдержадміністрації, в якій взяли участь ректор ТДМУ, професор Михайло Корда, заступник голови облдержадміністрації Юрій Юрик, голова постійної комісії обласної ради з питань охорони здоров'я, сім'ї, материнства і дитинства, директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти нашого університету Роман Свистун, начальник управління охорони здоров'я облдержадміністрації Володимир Богайчук та інші, Борис Тодуров наголосив, що в Україні впродовж року трапляється 50 тисяч інфарктів і понад 100 тисяч інсультів. У 67% випадків причиною смерті є серцево-судинні хвороби. Це, за його словами, вдвічі більше, ніж в європейських країнах. Кожного року майже 400 тисяч хворіє на серцево-судинні захворювання, до того ж кожен сьомий

тернопільщанин. За умов відкриття сучасного кардіоцентру це дало б можливість робити тут половину з них. Домовилися, що Інститут серця допомагатиме області в підготовці висококваліфікованих фахівців, які б могли



Борис ТОДУРОВ, кардіохірург, професор, заслужений лікар України, член-кореспондент НАМН України, директор Інституту серця МОЗ України

здійснювати такі оперативні втручання. Тісно також співпрацюємо з Тернопільським державним медичним університетом і цього року зробили перший крок до підготовки майбутніх медиків, зокрема група старшокурсників пройшла короткотривале стажування у нашому центрі. Це робитимемо й надалі, щоб стимулювати студентів обирасти фах кардіохірурга. В комплексі заходів зі створенням кардіологічного центру — також ре-

зього захворювання, кілька разів на рік викличе бригаду екстреної допомоги, ляже в лікарню. На це будуть витрачені бюджетні кошти.

На думку професора, профілактика та лікування серцево-судинних хвороб — не лише медична, а й соціальна проблема. Він звернув увагу на те, що в європейських країнах на фінансування медичної галузі виділяють з держбюджету 9-12%, а в Україні це роблять на рівні 3%.

— Це — питання національної безпеки. Ці проблеми треба розв'язувати, незважаючи на всі труднощі, які зараз маємо в державі. Наше спільне завдання — знизити смертність та рівень інвалідизації, — підкresлив Борис Тодуров.

Ректор ТДМУ, професор Михайло Корда висловив подяку за сприяння у розвитку кардіохірургії в Тернопільській області. Очільник вишу зазначив, що студенти в захопленні від стажувань у Центрі серця і висловлюють бажання й надалі детальніше ознайомлюватися з роботою установи та краще пізнавати специфіку роботи кардіохірурга. «Готові долучитися до втілення кардіохірургічної програми «Стоп інфаркт» в Тернопілі. Хочу сказати, що Борис Михайлович та крім реалізовує ще й іншу програму — вибирає кращих і наймотивованіших студентів з усіх медичних університетів України

в'я, сім'ї, материнства і дитинства, директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти ТДМУ Роман Свистун зазначив, що обласна рада виділила 21 мільйон гривень на створення кардіохірургічного центру. За



університету йшлося про реальну ситуацію в кардіологічній службі України. Відомий кардіохірург озвучив проблеми галузі, зокрема, що: відсутність профілактичної роботи з населенням і популяризації здорового способу життя на державному рівні, застарілі стандарти надання медичної допомоги хворим із серцево-судинними захворюваннями, розірваність співпраці кардіологічної та кардіохірургічної служб, відсутність спеціалізованої підготовки та штатних нормативів, а також відсутність належної матеріально-технічної бази й державного фінансування ре-

формування медичної галузі, кардіологічних центрів в регіонах України, дефіцит законодавчої бази (немає законів про страхову медицину, про трансплантацію органів і тканин, положення про організацію кардіологічної служби). Крім того, немає нормативної бази для запрошення іноземних фахівців задля проведення майстер-класів, відсутнє державне фінансування підготовки студентів за кордоном і немає підтримки за кордонних інвестицій.

Борис Тодуров розповів про реалізацію програми «Стоп інфаркт» у Києві. 2016 року в Центрі серця зроблено 701 стентування в рамках цього проекту. Також на прикладі організації кардіологічної служби в Чехії продемонстрували дієву модель швидкого порятунку хворих з гострим інфарктом міокарду. Час транспортування хворого в цій країні до найближчого ангіографічного центру становить не більше 30 хвилин. Це дає можливість якісно й швидко врятувати життя людині без подальшої інвалідизації.

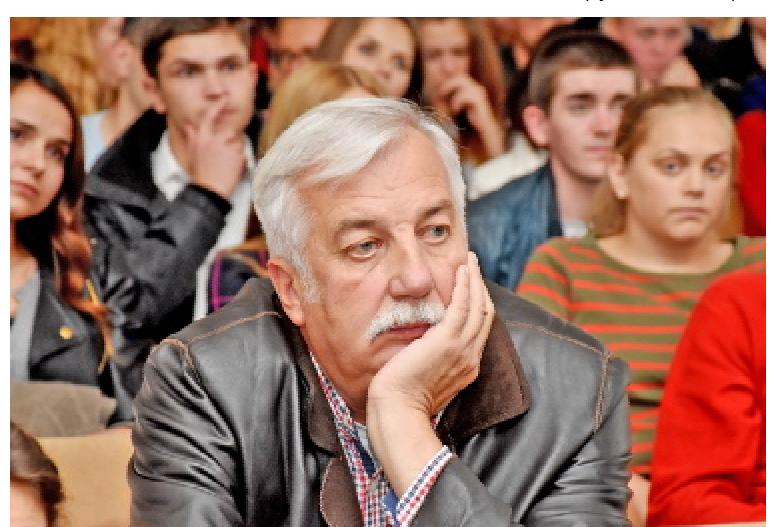
Борис Михайлович розповів і про можливості ангіографа, а також необхідність введення нової спеціальності — ендovаскулярної хірургії.

Він продемонстрував результати встановлення механічного серця. Борис Тодуров зазначив, що такі операції є перехідним етапом до трансплантації донорського серця. За його словами, цей механічний орган може працювати 1,5-2 роки.

Не менш цікавою була наступна частина лекції, присвячена практичному досвіду Бориса Тодурова щодо лікування тромбоэмболії.

На завершення зустрічі Борис Михайлович відповів на запитання викладачів і студентів.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА,
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)**



пациєнт вмирає від інфаркту, решта стають інвалідами. Тому, на думку Бориса Михайловича, це дуже актуальна проблема, яка потребує нагального розв'язання.

— Так склалося, що у вашій області немає свого кардіохірургічного відділення, але зараз розробляється стратегічний план для відкриття малої кардіохірургії. На перспективу вже починаємо думати над тим, як створити сучасний кардіохірургічний центр в Тернопільщині. Зазначу, що по-нарівні проводити щороку на

монтаж і обладнання клініки, налагодження логістики пересування цих хворих містом і краєм, напрацювання системи їхнього лікування. Це довготривала робота, але шлях здолає лише той, хто йде, — розповів Борис Михайлович.

Він звернув увагу й на економічний аспект цієї проблеми. За його словами, кожна гривня, вкладена в своєчасне лікування чи профілактику гострого інфаркту міокарда, повертається в бюджет п'ятьма гривнями економії. Справа в тому, що людина, яка стала інвалідом внаслідок

та дає їм можливість за рахунок коштів його фонду навчатися в Інституті кардіохірургії. Згодом переважна більшість цих молодих людей стає саме кардіохірургами. Це також важливий внесок у розвиток галузі», — додав Михайло Корда.

Заступник голови ОДА Юрій Юрик повідомив, що цього року облдержадміністрація та обласна рада зробили перший серйозний крок у напрямку створення сучасного кардіоцентру. Вже розпочато роботи на базі університетської лікарні.

Голова постійної комісії облради з питань охорони здо-



лекції «Новітні технології в кардіохірургії» зазначив, що Борис Тодуров першим в Україні зробив пересадку серця. Це було 16 років тому, а три місяці тому Борис Михайлович першим зробив імплантацію механічного серця та постійно докладає багато зусиль для профілактики серцево-судинних захворювань. Михайло Михайлович також повідомив, що Центр серця братиме фахівців університету на стажування, тож усі бажаючі можуть звертатися в лікувальний відділ.

Під час зустрічі Бориса Тодурова з викладачами, лікарями-інтернами, студентами нашого

ВІРУС КОКСАКІ

У місті Хоростків медична комісія у складі професора кафедри дитячих хвороб з дитячою хірургією Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського Оксани Боярчук, доцента цієї кафедри Любові Волянської та завідувача інфекційного відділу ТМДКМ Ольги Дивоняк працювали на виїзді, аби з'ясувати, яке захворювання спричинило низку симптомів у дітей одного з місцевих садочків. Медики виявили, що 36 діток Хоросткова ще влітку перехворіли на вірус Коксакі, але підстав для хвильовання немає. Цієї інфекції не виявлено в інших районах краю та в Тернополі зокрема. Медики наголошують, що необхідно ретельно стежити за особистою гігієною й обов'язково мити руки, а за будь-яких ознак захворювання необхідно негайно звертатися до лікаря.

Більшу половину всіх захворювань з гарячкою у дітей в Україні та поза її межами спричиняють ентеровіруси. Отже, ентеровірусні інфекції – це група гострих захворювань, викликаних ентеровірусами, що характеризується різноманітністю клінічних проявів від легких гарячок і простого носіння вірусу до затяжних менінгоенцефалітів, міокардітів, міальгій, тощо. Серед представників роду Enterovirus збудниками цієї хвороби є 12 видів Enterovirus (EV): A, B, C, D, E, F, G, H, і Rhinovirus (HRV) A, B, C. «Нині відомо понад 100 типів ентеровірусів людини та їх кількість зростає ю надалі. Щорічно у світі з'являються повідомлення про відкриття щонайменше двох нових видів вірусів людини.

Ентеровіруси мають форму ікосаедра, кубічний тип симетрії. Вони добре розвиваються в культурах тканин (клітини нирок мавп і людини, фібробласти ембріона людини та ін.), мають відносно високу стійкість, не втрачають життєздатності в замороженому стані при температурі – 70 °C, у гліцерині, в сироватці крові коня при кімнатній температурі – протягом 70 діб, у холодильнику – понад рік, стійкі проти різних концентрацій водневих іонів, зберігаються при pH 4,0–8,0 майже 24 год., при температурі 50–55°C гинуть через 30 хв.; стійкі до дії ефиру, 70 % етилового спирту, 5 % розчину лізолу, але дуже чутливі до розчинів соляної кислоти або формальдегіду.

Зважаючи на високу генетичну мінливість ентеровірусів, можлива поява нових високопатогенних штамів, що становить загрозу розвитку спалахів та

епідемій ЕІ зі зміною тропізму, антигенної профілю чи патогенності, що в майбутньому може привести до розвитку нових форм.

Джерелом інфекції є хворі та вірусоносці. Віруси виділяють хворі з випорожненнями та видаленнями з носової частини глотки. Ентеровіруси виявляють у стічних водах, їх можуть переносити мухи. Доведено носіння певних видів (вірусів Коксакі). Найбільш вразливою категорією є діти.



Фото 1. Енантема у дитини з синдромом «рука-нога-рот»



Фото 2. Екзантема у дитини з синдромом «рука-нога-рот»



Фото 3. Екзантема у дитини з синдромом «рука-нога-рот»

Для ентеровірусів прикметні два механізми передачі: фекально-оральний та крапельний. Враховуючи основні клінічні симптоми (ураження верхніх і нижніх дихальних шляхів) та кислоточутливість вірусу, можна мовити про переважну роль крапельного механізму передачі, особливо в період епідемічних спалахів. Водночас виявлення EV

в пробах фекалій і можливість тривалого збереження життєздатності поза організмом людини свідчить про досить високий потенціал фекально-орального механізму.

За даними CDC (Centers for Disease Control and Prevention, USA 2009-2013) для ентеровірусних захворювань характерна літньо-осіння сезонність (77,9 %) у країнах з помірним кліматом, на відміну від тропічних країн, де вірус циркулює впродовж року, спричиняючи хворобу без



Фото 4. Висипання на обличчі навколо ротика



Фото 5. Ураження великих пальців стоп (Beau's lines).



Фото 6. Ураження вказівного пальця



Фото 7. Множинні ураження нігтів кистей рук

сезонних спалахів. За цими даними, понад половину обстежених становили діти віком до 4 років (61 %).

Означити клініку ентеровірусної інфекції досить складно через різноманіття клінічних форм і строкатість проявів кожної з них. Проте є низка ознак, що найбільш часто зустрічаються при кожній формі ентеровірусної

інфекції: хвилеподібне підвищення температури тіла, інтоксикаційні прояви (загальна слабкість, нездужання, швидка втомлюваність, тощо), катаральні симптоми (нежить, біль у горлі, чхання), кишкові симптоми (нудота, блювання, рідкі випорожнення без домішок крові та слизу), різноманітний за морфологією, розмірами, кольором висип на шкірі й слизових оболонках. Виділяють такі клінічні форми цієї інфекції:

- типові: герпангіна; серозний менінгіт; епідемічна міалгія; раптова екзантема;

- атипові: мала хвороба (її називають літній грип); респіраторна форма; енцефаліт; энцефаломіокардит; новонароджених; поліміелітоподібна форма; кон'юнктивіт, увеїт; нефрит; панкреатит.

Найбільш частою формою EV-інфекції є герпангіна. За даними львівських дослідників Г.О.Литвин, О.Я.Хомін, упродовж 2015 року найбільш часто випадки EV-інфекції діагностовано у дітей віком 1,1 років-4 роки, серед яких переважали пацієнти з герпангіною 96 (85,71±3,3 %), з них у 10 (8,93±3,1 %) герпангіна поєднувалася з екзантемою.

Окремо варто виділити один з варіантів «ентеровірусної інфекції» – синдром «рука-нога-рот» (або ентеровірусний везикулярний стоматит з екзантемою), що походить від англійського Hand-Foot-and-Mouth Disease (HFMD) та є симптомокомплексом, який об'єднує ураження слизової ротової порожнини (енантема, фото 1), висип на верхніх і нижніх кінцівках (екзантема, фото 2).

Першими симптомами є короткотривалі (3-5 днів) підвищення температури до 38,5-39,0 градусів, виразні симптоми інтоксикації, болі при ковтанні, м'язові болі, що часто розсіюються як ГРІ. Однак, на відміну від ГРІ, через 1-2 дні на долонях (іноді на тильної поверхні кисті, фото 2) і стопах (частіше підошвах, фото 3), рідше на задній поверхні стегон і сідницях, обличчі (фото 4) з'являється висип у вигляді везикул (порожнинний елемент з прозорим вмістом, що підносяться над поверхнею нормальної шкіри) невеликого розміру до 3 мм у діаметрі, оточених віночком почевоніння, рідше – папули такого ж розміру (безпорожнинні утвори

шкіри, що підносяться над поверхнею нормальної шкіри). У динаміці відбувається зворотний розвиток висипу: елементи не розкриваються, вміст їх зникає, відбувається порівнювання їх з поверхнею нормальної шкіри, почевоніння зникає. Висип триває у хворого протягом 5-7 днів, потім зникає безслідно. Одночасно з появою висипу на слизовій ротової порожнини з'являються виразки (афти), афтозний стоматит на внутрішній поверхні щік, язиці, яснах, твердому та м'якому піднебінні. При цьому зникає апетит, з'являється дратівливість, примхливість, можуть з'явитися болі в горлі, виникають складнощі при прийомі їжі, рясне слизовидіння.

У англомовних джерелах є вказівки на той факт, що через 1-2 місяці після перенесеного синдрому у пацієнтів може спостерігатися ураження (відшарування) нігтів – оніхомадезі. Аналогічні спостереження мали місце при огляді дітей Тернопільської обласної 2016 року через 4-16 тижнів після перенесеної клінічно діагностованої HFMD (фото 5).

Лікуванням і діагностикою ентеровірусної інфекції (всіх її форм) займається лікар-інфекціоніст. Комплексна діагностика чи не всіх форм ентеровірусної інфекції передбачає:

- загальний аналіз крові (виявляються лейкопенія, лімфоцитоз) і сечі (без змін);

- дослідження всіх лабораторних показників отриманої спинномозкової рідини (для підтвердження ентеровірусного варіantu серйозного менінгіту);

- серологічний метод (виявлення певного діагностичного титру антитіл), що особливо важливо для діагностики легких форм хвороби;

- ланцюгова полімеразна реакція, що виявляє ентеровіrus у будь-якій біологічній рідині (кал, слина, спинномозкова рідина, кров) навіть у невеликій концентрації.

У більшості випадків діагноз встановлюється за сукупністю клініко-епідеміологічних даних.

Для лікування ентеровірусної інфекції ніяких специфічних протівірусних препаратів наразі з достатнім рівнем доказовості немає. Оскільки у переважної більшості пацієнтів перебіг хвороби сприятливий і симптоми захворювання проходять самостійно протягом тижня, рідше 9-10 днів, достатньою є симптоматична терапія: рясне пиття, режим прохолодного зволоженого повітря, за потреби адекватна жарознижуюча терапія. Перебіг ентеровірусної інфекції в дітей зазвичай легкий та не залишає серйозних наслідків. Тому бажано погодити комплекс лікування з лікарем, щоб уникнути використання непотрібних медикаментів.

Профілактика:

1. Уникати контакту з людьми, що чхають і кашляють.

2. Дотримуватися правил особистої гігієни – миття рук, гігієна порожнини рота.

Любов ВОЛЯНСЬКА,
доцент кафедри
дитячих хвороб
з дитячою хірургією ТДМУ

КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ НЕЙРО- ТА ВАЗОПРОТЕКЦІЇ В СУЧASNІЙ МЕДИЦИНІ

У Тернопільському драматичному театрі за підтримки Міністерства охорони здоров'я України, Тернопільського державного медичного університету імені І.Я. Горбачевського та управління охорони здоров'я ОДА відбулася науково-практична конференція з міжнародною участю «Клінічні аспекти нейро- та вазопroteкції в сучасній медицині». Організатором конференції виступила кафедра неврології, психіатрії, наркології та медичної психології ТДМУ та фармацевтична компанія «OLFA».

У конференції взяли участь 607 учасників, з яких – 488 з Тернопільської області (100 лікарів-неврологів і психіатрів з Тернополя, 65 сімейних лікарів, 57 лікарів інших спеціальностей (ендокринологів, гінекологів, терапевтів, анестезіологів), 46 лікарів невро-



ведення наукових зустрічей, що об'єднують фахівців різного профілю, дають можливість лікарям загальної практики-сімейної медицини глибше пізнати певні важливі аспекти суміжних спеціальностей та розширити власні знання в плані диференціальної діагностики, а також побажав присутнім плідно співпраці й наслаги у практичній діяльності.

Програму конференції відкрила заслужений діяч науки і техніки України, завідувач кафедри неврології, психіатрії, наркології та медичної психології ТДМУ, дійсний член Американської асоціації неврологів, голова обласного товариства неврологів, доктор медичних наук, професор Світлана Шкробот актуальною доповідю «Проблема запаморочення в практиці невролога та сімейного лікаря». Світлана Іванівна виділила типові помилкові діагнози (*Errando discimus* – Вчимося помилячись), серед яких хронічна вертебро-базиллярна недостатність, шийний остеохондроз з вестибулярним синдромом, гостре порушення мозкового кровообігу у

чин вертіго у пацієнтів середнього та похилого віку в цілому світі і яке незаслужено випадає з поля зору вітчизняних неврологів і фахівців суміжних спеціальностей. Світлана Іванівна обґрунтувала доцільність прове-



Наталія ОСОВСЬКА, професор (м. Вінниця)

дення діагностичних проб, на-
голосила на особливостях про-
ведення диференційної діагно-
стики, детально зупинилася на
лікувальних та реабілітаційних
заходах.

Із доповідю «Ефективність церебропротекторної терапії у корекції когнітивних порушень у хворих з артеріальною гіпертензією» виступила професор кафедри внутрішньої медицини №1 Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова Наталія Осовська. Доповідач зазначила, що на думку експертів Всесвітньої організації охорони здоров'я, артеріальна гіпертензія – одне з тих захворювань, що найбільше ігнорують у нашій країні, незважаючи на той факт, що це захворювання є вагомою причиною цереброваскулярної патології загалом та когнітивних розладів зокрема. Наталя Юріївна навела цікаві дані, про те, що підйом АТ до 160/90 мм рт. ст. майже у чотири рази підвищує ризик декомпенсації когнітивних порушень, а зростання АТ до 200/110 мм рт. ст. підвищує цей ризик у 10 разів відповідно. З усіх існуючих наразі чинників ризику контролю артеріального тиску є найпростішим і найдешевшим способом профілактики серцево-судинних захворювань, смертності та когнітив-

них порушень. У своїй доповіді професор проаналізувала питання взаємодії й сумісності ефективності ноотропів та антигіпертензивних засобів, вплив церебропротекторної терапії на перебіг артеріальної гіпертензії, провела пошук інформативних предикторів ефективності нейромедіаторної, нейрометаболічної та вазоактивної терапії.

Цікавою та неординарною була доповідь гості з м. Москви Віолетти Мкртчян, завідувача відділомграничних психічних розладів у хворих із захворюваннями ЦНС і старшого віку ДБУЗ НВЦ психоневрології ім. З. П. Соловйова ДЗМ. Тема доповіді виявилася близькою для спеціалістів різного профілю. Віолетта Рафаелівна наголосила, що патогенез клімактеричних розладів не завжди пов'язаний з недостатністю кількістю статевих гормонів, заперечивши існуочу поширену думку про необхідність використання гормональних середників. Водночас цей стан адаптації до нових умов часто вимагає медикаментозного втручання задля покращення якості життя жінок з цими розладами та продовження їх працездатності. У зв'язку з чим лікування цієї патології є не лише прерогативою гінекологів, а й завданням сімейних лікарів, терапевтів, психіатрів. В арсеналі лікарів наявний великий список медикаментозних препаратів, та доповідач рекомендувала саме ті, що не обмежуватимуть активності пацієнтів, іні можливості. До уваги слухачів була наведено дані власних клінічних досліджень, що підтверджують ефективність при клімактеричних розладах адаптолу, як препарату з заспо-



Віолетта МКРТЧЯН, доктор мед наук (м. Москва)

кільвою, протитривожною та антиоксидантною активністю та водночас мінімальними побічними явищами.

Про «Можливості нейро- та ендотеліальної протекції при хворобі Паркінсона» доповіда професор ДУ «Інститут геронтології імені Д.Ф. Чеботарьова НАНУ України» Ірина Карабань. Доповідач проаналізувала відповідь на запитання: «Чи можливо запобігти розвитку хвороби Паркінсона?». Зокрема,

зупинилася на аспектах раннього виявлення осіб з високим ризиком розвитку хвороби Паркінсона, проведення ефективної нейропротекторної терапії заалежно від механізму генетично-го дефекту та нейрорепаративної (нейротрофічної) та антиоксидантної терапії на продромальній стадії. Ірина Миколаївна наголосила, що головною мішенню нейропротекторних стратегій є запобігання патологічних каскадів, що ведуть до дисфункциї нейронів та загибелі клітин. Серед критеріїв, яким повинні відповідати засоби, що забезпечують нейропротекцію при хворобі Паркінсона з позиції патоморфології та патогенезу, професор виділила запобігання або сповільнення загибелі нейронів, клінічно – зупинка або сповільнення темпів прогресування «природного» перебігу захворювання, запобігання появлі симптомів, які ще не розвинулися (флюктуації, дискінезії, деменція, тощо). «Ідеальний» нейропротектор для пацієнтів із хворобою Паркінсона, підсумувала доповідач, повинен запобігати переходу досимптомної стадії у клінічно маніфестну.

Актуальною була доповідь Тетяни Соломенчук, професора кафедри сімейної медицини ФДПО Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького «Оптимізація лікування хворих на прогресуючу стенокардію: можливості метаболічної терапії». Адже, як наголосила доповідач, сьогодні наша країна є лідером високої смертності внаслідок ІХС. Незважаючи на поширеність перкутанних методів лікування ІХС, фармакотерапевтичні – залишаються актуальними. І тут, на думку професора, чільне місце займає метаболічна терапія, яка легітимізована європейською думкою, особливо коли йдеться про запобігання нападам стенокардії та покращення прогнозу. У доступній для лікарів та цікавій формі доповідач розповіла про механізми ураження міокарду за умов гіпоксії і ланки ушкодження, які можна усунути медикаментозними препаратами, акцентувала увагу на особливій формі стенокардії – міковаскулярній. Логічний висновок Тетяни Миколаївни – це обов'язковість метаболічної терапії гострих і стабільних форм ІХС.

Яскравим завершальним акордом науково-практичної конференції стала динамічна та іскрометна комедійна вистава найвідомішого європейського драматурга світової популярності Рея Куні «Смішні гроші» у виконанні акторів Тернопільського драматичного театру імені Т.Г. Шевченка.

Світлана ШКРОБОТ, завідувач кафедри неврології, психіатрії, наркології та медичної психології, професор



Ірина КАРАБАНЬ, професор (м. Київ)

вертебро-базиллярному басейні, церебрально-судинний гіпertonічний криз. Як наслідок, зазначила доповідач, таким пацієнтам необґрунтовано встановлюється група інвалідності, обмежується їх активність, не проводиться адекватна терапія та відповідно знижується якість життя.

Особливу увагу професор звернула на добрякісне (ідіопатичне) пароксизмальне позиційне головокружіння, що нині вважають однією з найчастіших при-

ТЕТЕЯНА СТАХІВ: «ВСТУП ДО ТДМУ СТАВ ТОЧКОЮ ВІДЛІКУ НОВОГО АЛГОРИТМУ МОГО ЖИТТЯ»

Тетяна Стаків навчається на 2 курсі медичного факультету. Як і торік, склавши сесію на «відмінно», отримує підвищенну стипендію. А це свідчить і про здібності студентки, і про її цілеспрямованість, відповідальність, вміння організувати свій час.

— Таню, на навчання в ТДМУ ви приїхали...

— ... з Львівщини. Народилася я в місті Пустомити. Із золотою медаллю закінчила місцеву школу.

— У випускниках-медалістах зацікавлений будь-який виш. Ви ж вирішили здобути вищу медичну освіту. І не у Львові, звідки до Пустомитів лише 22 кілометри, а в Тернополі. Чому віддали перевагу ТДМУ?

Про Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького багато чула від знайомих, які там навчалися, і не все в їхніх розповідях мені подобалося. А от відгуки про ТДМУ були дуже схвальні. Зокрема, зацікавили розповіді про альма-матер земляка Богдана Фещенка, який нині навчається на 5 курсі медичного факультету. Богдан радив вступати до Тернополя, бо тут дають міцні знання. Тож у заяві про вступ пріоритетом номер один вказала ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського. Подала також заяву до Буковинського медуніверситету, на спеціальність «педіатрія». Коли з'явилися списки першої хвилі

рекомендованих до зарахування за кошти державного бюджету, того ж дня віднесла оригінали документів до приймальної комісії тепер уже рідного мені вишу.

— Що медицина вам найбільше до душі ви усвідомили...

— ... ще до закінчення школи, де біологія й хімія були моїми улюбленими науками. А також українська мова. Брала участь в олімпіадах з цих дисциплін. ЗНО з української складає найкраще: 199,5 бала. Вступ до ТДМУ став точкою відліку нового алгоритму життя. Студентського.

— Люди, далекі від медицини, не завжди уявляють, скільки треба читися, щоб стати кваліфікованим лікарем. І навчання в медуніверситеті, на мою думку, складніше, ніж будь-де. Ви як вважаєте?

— Читися важко, але не настільки, як дехто розповідає. Історії про те, що доводиться ночами сидіти над підручниками, зануривши ноги в холодну воду, щоб не заснути, вважають перебільшенням. Я вночі не сиджу, це непродуктивно.

— Якщо детальніше, то як складається ваш звичайний день?

— Зранку поспішаю на заняття, потім повертаюся в гуртожиток №3, де мешкаю. Для заняття тут є добре обладнана читальна зала й бібліотека, де можна взяти потрібні книги. В читальній залі завжди тихо, затишно, тож дуже зручно готоватися до заняття і я активно цією можливістю користуюся. А зранку в будень — знову на лекції.

— Які з них — ваші улюблені?

— На 1 курсі дуже сподобалася дисципліна «медична біологія». Була учасником університетської олімпіади з медичної біології, виграла її і торішнього квітня поїхала на Всеукраїнську студентську олімпіаду в Чернівці. Там посіла 3 місце.

— Розкажіть про ці змагання докладніше.

— У II-му етапі Всеукраїнської студентської олімпіади з дисципліни «медична біологія», що відбулася на базі Буковинського державного медичного університету, ТДМУ представляли троє студентів медичного факультету: Ольга Мних, Оксана Кушнерик і я. А загалом участь у ній взяли 32 студентів з 13 вищих навчальних закладів. Олімпіада відбувалася в три тури. Першого дня ми виконали письмове інтервювання завдання, де повинні були показати свої теоретичні знання та вміння розв'язувати задачі. Наступним етапом стало комп'ютерне тестування, під час якого перевіряли правильність виконання ситуаційних задач за короткий проміжок часу. Останнім було практичне завдання на розлізування мікро- та макропрепаратів. За кожен етап присуджували бали. Коли наступного дня повідомили про результат і я довідалася, що зайняла призове місце, то, чесно кажучи, здивувалася, бо не була впевнена, що все зробила добре. З'ясувалося, хвилювалася даремно. Дуже рада за Ольгу Мних, яка отримала грамоту за оригінальність вирішення ситуаційних генетич-

них задач, та Оксану Кушнерик, нагороджену грамотою за високий рівень владіння теоретичним матеріалом.

— До олімпіади вас готували...

— ... завідувач кафедри медичної біології, професор Лариса Федонюк та інші викладачі.

— Гарні знання ви продемонстрували і під час II етапу Всеукраїнської студентської олімпіади з навчальної дисципліни «латинська мова».

— Вона відбулася у Львові через тиждень після моєго повернення з Чернівців. З-поміж сорока учасників я посіла п'яте місце.

— Чим запам'ятається вам 1 курс?

— Спершу було незвично. У школі вчителі нами опікувалися, нагадували, що треба читатися. А в університеті довелося звикати до самостійного життя. Взяла собі за правило до занять готуватися заздалегідь. На 2 курсі навантаження ще зросли, побільшало дисциплін, безпосередньо пов'язаних з медициною. Вивчаємо фізіологію, біохімія, анатомію, гістологію.

— У цьому переліку яка дисципліна ваша улюблена?

— Гістологія.

— У майбутньому ви б хотіли стати...

— ... травматологом. Ця мірія, власне, й привела мене у медичний університет.

— Яке маєте захоплення?

— До вступу в університет у мене було багато різних захоплень. Я закінчила музичну школу, клас скрипки. Співаю, танцюю, малюю. Граю у шахи й волейбол.

Був час — займалася рукоділлям: плела макраме, браслети-«фенічки», іграшки в'язала. Зібрала вже чималу колекцію, яку потім роздарувала.

— «Фенічки» зі стрічок дуже популярні нині. Скільки часу потрібно, щоб її зробити?

— На один браслет, якщо він тоненький, йде щонайменше чотири години. Якщо ж широкий — то й кілька тижнів. Вузлики плетуться за різними схемами. Один вузлик — півміліметр. Словом, це потребує терпіння та багато вільного часу.

Зараз мое головне захоплення — книги. Дуже люблю читати класичну літературу, фантастику й стараюсь знаходити на це час. Серед улюблених авторів — Ремарк. Війну він описує без прикрас, правдиво. Подобається романі Кіри Касс, Сюзанні Коллінз, написані в жанрі антиутопії.

— Скрипку закинули?

— Востаннє грава на випускному вечорі в музичній школі, де я провчилася 8 років і яку закінчила з відзнакою. Але своє життя з музикою не пов'язую, мое покликання — медицина.

— Як провели літо?

— Їздила на море, щоб відпочити. Встигла також попрацювати продавцем-консультантом, щоб мати власний дохід, а не брати гроши у батьків під час канікул. У вільний час писала ще твори для сайтів домашніх завдань, але зараз на це часу немає. Почався навчальний рік і я сконцентрувалася на навчанні.

Лідія ХМІЛЯР

ЗМАГАННЯ

ЦІКАВІ ВИПРОБУВАННЯ «КОЗАЦЬКИХ ЗАБАВ»

З нагоди Дня захисника України, який другий рік поспіль святкують у нашій країні на Покрову Пресвятої Богородиці, у Тернопільському держав-

щої. Організаторами «Козацьких забав» стали Студентський парламент ТДМУ (Михайло Думнич) і кафедра фізичної реабілітації, здоров'я людини та фізичного

загалом усі учасники пройшли п'ять цікавих випробувань — стрибки в мішках, армрестлінг, перенесення колоди, перетягування линви, естафетні змагання. До суддівської колегії увійшли представники кожного університету.

Для всіх бажаючих учасників лицарського об'єднання «Золота шпора» провели майстер-клас з лицарських боїв.

У загальному підсумку перше місце посіла команда Тернопільського національного педагогічного університету імені В.Гнатюка, друге — Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського, третє — Тернопільського національного економічного університету. Четвертими стали представники Тернопільського національного технічного університету імені І.Пулюя.

Оркоміт змагань висловив подяку адміністрації ТДМУ за підтримку студентських ініціатив і проведення «Козацьких забав».

Яніна ЧАЙКІВСЬКА



ному медичному університеті імені І.Горбачевського відбулися міжуніверситетські змагання «Козацькі забави». Команди чотирьох вишів змагалися за звання кра-

виховання. За безпекою здоров'я спортсменів стежили представники молодіжного осередку «Всеукраїнської ради реанімації».

ДОБРА СПРАВА

ВОЛОНТЕРСЬКА ВАХТА СТУДЕНТІВ ТРИВАЄ

Студенти Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського з початком нового навчального року активно взялися за продовжен-

ня. ТО. Торік наші студенти регулярно допомагали волонтерам міста у приготуванні смаколиків для тих, хто захищає східні кордони України.



на реалізації розпочатих добровільних проектів і волонтерської діяльності. Наприклад, група майбутніх медиків заступила на вахту з ліпленням вареників для бійців.

Як зазначили студенти ТДМУ, вони прагнуть поділитися своєю любов'ю й теплом, щоб наші солдати знали, що їх тут чекають.

Прес-служба ТДМУ

Концерт

«НЕ ПИТАЙТЕ МЕНЕ, ЩО Я БАЧИВ ЩОДНЯ НА ВІЙНІ»

З нагоди Дня захисника України творчий колектив і студентський парламент Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського 18 жовтня в актовій залі пода- рували щирий та зворуши- вий концерт, присвячений усім тим, хто стоїть на сто- рожі нашого миру й спокою.

У виконанні студентів ТДМУ Сергія Калмазана та Святослава Цебрика прозвучала пісня «Еве-рест». Вірш Віктора Баранова «До українців» продекламувала Валентина Кузмінська. Ще два актуальних вірші зачитали Назар Заник й Ірина Хом'як. Христина Врублевська виконала пісню Володимира Іващенко «Мальви», а Софія Микулич – пісню «Мамо, не плач». Нагадаємо, що остання була написана після трагічних подій на Майдані 2014 року.

Студентка Людмила Гадомська подарувала танець «Повертайся живим». Анна Чикита для всіх присутніх продекламувала вірш Бориса Гуменюка «Заповіт» під супровід бандури, а Софія Лисецька виконала пісню з репертуару «Океану Ельзи» «Не твоя війна».

До слова були запрошенні наші працівники та випускники, які

нешодавно повернулися з фронту. Їхня віра в перемогу, настанови щодо побудови міцної держави запали в душу кожному.

Доцент кафедри травматології та ортопедії з військово-польовою хірургією Ігор Кулянда висловив подяку викладачам і студентам ТДМУ від себе та понад сорока випускників нашого університету за допомогу й підтримку, яку вони отримували, перебуваючи на передовій.

«Хочу більше розповісти про вас, адже ви щодня були разом з нами морально й духовно, а не тільки матеріально. Ми це відчували і це надихало. Наш університет допоміг у придбанні понад сім апаратів зовнішньої фіксації для госпіталю, завдяки чому багатьом пацієнтам вдалося зберегти кінцівки та здоров'я. Завдяки коштам, які ви збиралі, було відремонтовано автомобілі для транспортування поранених до медичних закладів. Саме через це кількість тих, які загинули, зменшилася, а хтось не став інвалідом. Ваша небайдужість – набагато сильніша зброя, ніж «Гради», адже завдяки всім вам створено



Ігор КУЛЯНДА, доцент ТДМУ

нову армію та формується новий народ. Професійні військові з впевненістю скажуть, що неможливо перемогти ту армію, яку



підтримує власний народ. Разом з вами ми переможемо й будемо вчити наступні покоління єдності! Ви всі здобуваєте чудову спеціальність, адже лікарі єдині на фронті, які рятували життя у той час, коли інші забирали», – зазначив Ігор Кулянда.

Випускник ТДМУ, старший лейтенант медичної служби та голова громадської організації «Білі берети» Андрій Салагорник наголосив на тому, що кожному з нас потрібно вчити своїх дітей любити батьківщину, привчати до самоорганізації, допомагати більшому й будувати країну. За його словами, нині вкрай важливо мати патріотично налаштоване молоде покоління.

У цьому його підтримав начальник медичного пункту, лейтенант 44 бригади Тарас Мисько.

Оператор відділу апаратного та програмного забезпечення Ігор Форисюк розповів, що на фронті знайшов надійних друзів, переоцінив життя. Він побажав всім присутнім цінувати кожну мить і близьких людей.

«Для солдата насправді великою радістю є отримання домашньої випічки, а також листів від дітей, які завжди вражают щирістю. На фронті зароджується братерство, коли ти на 100% упевнений у своєму бойовому побратимові. Тішуся, що в мене тепер чимало друзів у мирному житті й багато братів по зброй. Хочеться, щоб друзів і братів було більше саме у щасті, щоб ділити з ними радісні мити. Дякую за підтримку й волонтерську допомогу від всієї нашої 53-ї бригади», – поділився своїми спогадами інженер відділу програмного та апаратного забезпечення Андрій Галаван.

На завершення концерту студент Олег Панкратьев продекламував вірш «Не питайте мене, що я бачив щодня на війні», Ярина Турко виконала пісню «Прошу в неба», а рок-гурт «Free fly» (Юлія Валага – вокал, Тарас Ярицький – гітара, Сергій Лобазов – гітара, Сергій Калмазан – бас, Антон Дубровка – барабан, Андрій Кривий – ударні) подарував кілька пісень.

Завершився вечір спільним виконанням пісні Тараса Петриненка «Україна». Зорганізували та підготували цей захід студентки ТДМУ Тетяна Іваніцька й Мар'яна Яремишн.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА,
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)**

ФОРУМ

МОДЕРНА БІБЛІОТЕКА В МІНЛИВОМУ СВІТІ

У Львові відбувся VII Львівський міжнародний бібліотечний форум «Модерна бібліотека в мінливому світі», який організувала Українська бібліотечна асоціація за партнерської підтримки ГО «Форум видавців», Міністерства культури України, Посольства США в Україні та Goethe-Institut в Україні, бібліотечних освітніх інституцій держави. Учасниками стали майже 200 керівників і провідних фахівців бібліотек чи не з усіх областей країни, науковці, викладачі вищих навчальних закладів, видавці, автори, читачі, інші зацікавлені особи й поціновувачі читання.

Форум працював чотири дні на понад десяти майданчиках бібліотек та університетів Львова. Його програма охопила різні аспекти інформаційно-бібліотечної роботи. Розглянули питання академічної добросередності, бібліотечної освіти в інформаційному суспільстві, адвокації, сучасних IT-систем для книгообміну, наукового супроводу та ефективних професійних комунікацій, що спонукало учасників до зацікавленого обговорення актуальних питань.

Однією з головних тем, що активно обговорювали на заходах бібліотечного форуму, стала академічна добросередність – моральний кодекс та етичні правила цивілізованого наукового та освітнього співтовариства. Дві

сесії студії «Дослідження та комунікації» були присвячені висвітленню перших результатів Проекту сприяння академічній добросередності в Україні (SAIUP). Відбулися презентації книг «Академічна добросередність як основа сталого розвитку університету» (Київ, 2016) та «Посібника з академічної грамотності та етика» (Харків, 2015).

Під час круглого столу «Культура академічної добросередності та бібліотеки», у роботі якого взяли участь майже 80 представників бібліотек, університетів, видавництв та інформаційних центрів, Тарас Тимочко, координатор Проекту сприяння академічній добросередності в Україні (SAIUP), представник Американських рад з міжнародної освіти, представив перші результати. Відбулося активне обговорення напрацювань наших колег з різних наукових бібліотек вищих навчальних закладів України – учасників проекту. Предметом дискусії стали проблеми розвитку бібліотечно-інформаційного сервісу на засадах академічної добросередності; особливості застосування міжнародних стилів цитування в українських реаліях; використання комп'ютерних програм для перевірки на плагіат; застосування сучасних методів боротьби з плагіатом в академічному середовищі. Особливу увагу приділили методиці навчання студентів ака-

demічній добросередності у бібліотеках ВНЗ. Зазначали, що лише у тріаді «викладач-студент-бібліотека» можна досягти успіху в популяризації засад академічної добросередності. Рекомендовано, щоб тематика з академічної добросередності входила до навчальних курсів «Вступ до спеціальності», «Сучасні стратегії розвитку науки» та інших, спеціальних занятів з основ інформаційної культури, що зорганізовують бібліотеки ВНЗ. Чекаємо найближчим часом від учасників проекту методичних рекомендацій із зазначеніх питань, які у вигляді електронних видань будуть доступні всій науковій спільноті України.

Під час роботи студії «Модерна бібліотека: межі кордонів» учасники форума в інтерактивній формі визначали бібліотеку сучасності та майбутнього. Доктор наук із соціальних комунікацій Олена Воскобойникова-Гузєва, професор Київського університету імені Бориса Грінченка, презентувала проект УБА, розроблений у межах навчання у Києво-Могилянській бізнес-школі «Концепти бібліотеки майбутнього: роль і можливості Української бібліотечної асоціації».

Учасники бібліотечного форуму також мали можливість взяти участь у майстер-класі «Масові онлайн-курси» та студії «Модерній бібліотеци – модерного

фахівця». Йшлося про бібліотечну освіту в інформаційному суспільстві та сучасний імідж бібліотечної професії.

Серед подій заходу багатьом запам'ятався й студія «Адвокати: нова хвиля». Її учасники обговорювали проект «Програми з адвокації УБА на 2017-2021 рр.», мета якого – лобіювати та захищати права користувачів бібліотек і мешканців громад на бібліотечні обслуговування та безпека рушійний і рівноправний доступ до інформації, відстоювати їхні права в умовах суспільних перетворень та об'єднання територіальних громад.

Цікаво зорганізували панельну дискусію «Модерна бібліотека. Європейський досвід», під час якої

польські та українські колеги розглядали бібліотеку як нову установу культури, вплив великих культурних подій на функціонування книгохрібень. Польський досвід трансформації бібліотек презентували віце-директор Інституту книжки з питань реалізації програм Ельжбета Каліновська та керівник відділу промоції міської публічної бібліотеки у Вроцлаві Йоланта Жельчик. Заступник директора Центру знань та інформації науково-технічної бібліотеки Вроцлавської політехніки Енджеї Лесневський розповів, якою може бути бібліотека без книг і розкрив вплив цифрових інновацій на роботу бібліотекаря.

Не менш цікавою була й секція, де учасники форуму обговорювали участь бібліотек у розбудові публікаційної активності науковців університету, брали участь у майстер-класі «Можливості платформи Web of Science для якісних наукових досліджень». Також презентували проект «Українські наукові журнали» для науковців і видавців.

Не залишився поза увагою учасників форуму й круглий стіл «Сучасні IT-рішення для бібліотек». Присутні на заході засікли комплексне рішення інформатизації для бібліотек від фірми ExLibris. А ще була поставлена конкретна мета – корпоративна каталогізація університетських бібліотек в Україні.

Отже, вже восьме бібліотечна громадськість України та інших країн у місті Лева активно й творчо обговорили діяльність книгохрібень у новому вимірі, обмінялися досвідом, новими ідеями, започаткували нові проекти. Всі отримали задоволення від спілкування з колегами і друзями, від розміття нових думок і видань, презентацій, зустрічей з авторами, автограф-сесій, конкурсів, літературно-мистецьких заходів, захоплюючої та інтелектуально насыченої атмосфери форуму.

**Олена ПРОЦІВ,
директор бібліотеки ТДМУ,
учасниця форуму**

ІННОВАЦІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ: ДОСЯГНЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

За усталеною традицією щороку колектив стоматологічного факультету нашого університету зорганізовує науково-практичну конференцію. Цьогорічний форум «Інноваційні технології в стоматології» вже восьмий. Завдання, яке ставило перед собою нещодавнє зібрання — обговорити у тісному колі стоматологічної спільноти актуальні та нагальні проблеми сучасної науки й практики. Зокрема, поділитися з колегами новими знаннями, здобутками та досягненнями щодо діагностики, лікування й профілактики стоматологічних захворювань. У форумі взяли участь досвідчені науковці та молоді вчені ТДМУ, а також приїхали представники медичних вишів зі Львова, Буковини, Луганська, прибули й практикуючі лікарі-стоматологи та виробники медичного стоматологічного обладнання. Загалом під час двох пленарних засідань учасники конференції мали змогу заслухати та обговорити 27 усних і одну стендову доповідь.

З вітальним словом до учасників конференції від імені ректора ТДМУ, професора Михайла Корди звернувся проректор з наукової роботи, професор Іван Кліш. У своєму виступі він наголосив, що за час становлення стоматологічного факультету досягнуто значних успіхів у науково-педагогічній діяльності, виконано великий обсяг робіт для покращення практичної підготовки студентів. Зокрема, отримана ліцензія на стоматологічну практику, що дає можливість викладачам кафедр виконувати лікувальне навантаження на власній клінічній базі. Важливим здобутком є розширення навчальних площ для кафедр стоматологічного факультету зі створенням двох фентомних класів для студентів-стоматологів. Це значно підвищує рівень їх практичної підготовки. Капітально відремонтоване стоматологічне відділення університетської клініки. Значна увага приділяється науково-дослідній роботі на профільних кафедрах стоматологічного факультету. За минулій навчальний рік науковцями факультету захищено докторську дисертацію (Наталя Гасюк), отримали чотири дипломи кандидата наук.

— Саме завдяки науково-практичним конференціям, які зорганізовує стоматологічний факультет, — зазначив Іван Кліш, — молоді науковці мають змогу оприлюднити результати своїх досліджень, ознайомитися з науковими здобутками передових наукових стоматологічних шкіл України, взяти участь у наукових дискусіях. На завершення проректор з наукової роботи побажав усім учасникам конференції плідної та активної праці.

Широку та різномічну за тематикою паліту доповідей представили гості форуму та учасники з нашого факультету. Втім, особливу зацікавленість аудиторії викликали виступи, які стосувалися клінічних випадків з стоматологічної практики. Зокрема, у своєму виступі «Клініко-діагностичні аспекти біосумісності металевих зубних протезів» завідувач кафедри ортопедичної стоматології Львівського національного медичного університету імені Д. Галицького, професор Андрій Кордяк розповів про клінічний приклад системної реакції організму на імплантат, коли у пацієнта домінували ознаки психологічних порушень.



(Зліва направо): **студенти Андріана СІДОРОВИЧ (Польща) та Годблес ТІГЕРЕ (Зімбабве)**

Доцент кафедри хірургічної стоматології ТДМУ Леонід Сакун поділився власним досвідом щодо клінічного випадку, який спонукав до розробки нового способу пластики губ кута рота



(Зліва направо на передньому плані): **професори ТДМУ Олександр АВДЄЄВ і Михайло ЛУЧИНСЬКИЙ**

після радикального видалення злюкісної рецидивуючої пухлини великих розмірів.

Асистент кафедри ортопедичної стоматології Львівського національного медичного університету імені Д. Галицького, професор Андрій Кордяк розповів про клінічний приклад системної реакції організму на імплантат, коли у пацієнта домінували ознаки психологічних порушень.

Асистент кафедри дитячої стоматології нашого університету Юрій Мартиць знайомив присутніх із клінічною ситуацією, що супроводжувалася проблемами диференціальної діагностики патології скронево-нижньощелепного суглоба.

Молоді вчені Буковинського медичного університету оприлюднили результати дослідження патології тканин пародонта в умовах дисфункциї щитоподібної залози, сучасних методів діагностики і комплексного лікування хворих з проявами генералізованого катарального

гінгівіту, хронічного генералізованого парадонтиту, альвеолітів.

Особливо хочу відзначити участь у роботі конференції студентів-іноземців стоматологічного факультету ТДМУ, зокрема, Годблеса Тігере, студента 5 курсу, який під керівництвом доктора Машумба (Зімбабве) та асистента кафедри дитячої стоматології



Наталії Сидлярук дослідив вплив тютюнового диму на стан мікрофлори ротової порожнини та його роль у розвитку карієсу. Ян Ковалський, Андріана Сідорович з Польща доповіли про важливість гігієни порожнини рота при патології пародонта.

За результатами конференції було прийнято рішення-рекомендації щодо підвищення рівня надання стоматологічної допомоги у клініках України.

Матеріали конференції опублі

ковані у збірнику «Інноваційні технології в стоматології». Підсумком роботи конференції стала її публікація збірника тез, який містить понад 80 матеріалів доповідей учасників з Львівського національного медичного університету імені Д. Галицького, Української медичної стоматологічної академії, Буковинського державного медичного університету, Інституту спадкової патології АМН України (м. Львів), Вінницького національного медичного університету імені М. Пирогова, Дніпропетровської медичної академії, Донецького національного медичного університету імені М. Горького, Івано-Франківського національного медичного університету, Харківського національного медичного університету, Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського, Ужгородського національного університету, практикуючих лікарів-стоматологів і виробників медичного стоматологічного обладнання.

Конференція супроводжувалася жвавим обговоренням доповідей та плідною дискусією науковців і практикуючих лікарів.

Теплий прийом, відвітість у спілкуванні створили атмосферу доброзичливості та активного сприйняття професійних, фахових питань, внесених на обговорення. Не обійшли увагою й організаторів конференції. Гости та колеги-стоматологи вислови

вили усім слова щирої подяки за високий рівень модерації заходу, інформативного наповнення обговорюваних питань, а також побажання подальшої активної й плідної співпраці.

Участь у форумі стала можливістю суттєво підвищити свій рівень знань, набути важливого досвіду та компетенцій.

**Світлана БОЙЦАНЮК,
декан стоматологічного
факультету ТДМУ**

КОНСТРУЮВАЛИ ДЕРЕВО ПРОБЛЕМ

У Тернопільській обласній державній адміністрації 11-13 жовтня відбулися перші три семінари проєкту «Підготовка кадрів створення проектів та управління проектами, що базуються на зовнішньому фінансуванні».

Управління міжнародного співробітництва та фандрайзингу Тернопільської ОДА провело конкурс на участь у проєкті. На повний курс семінарів (лише 10 днів у жовтні, листопаді та грудні) відбрали 25 осіб з нашої області, представників різних галузей та

осередків (туристичної й медичної галузей, громадських організацій, управлінських структур тощо). Серед вищих навчальних закладів міста ТДМУ — єдиний виш, який брав участь у конкурсі.

В офіційній частині з нагоди початку роботи учасників привітав віце-консул Генерального Консульства Республіки Польща в Луцьку Марек Запур. Цього дня також були присутні польський експерт, заступник начальника відділу розвитку міста та зовнішніх фондів уряду міста Замосць (Люблінське воєвод

транскордонного співробітництва: формульовання теми проєкту, проблеми, причини і цілі, процедуру відбору проєктів, механізми популяризації й просування проєкту та ін.

Оскільки поточна програма Транскордонного співробітництва Європейського інструменту сусідства «Польща-Білорусь-Україна-2014-2020» стартувала нещодавно — 11 жовтня, пан Марцін Грабський; представники Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського представили Марія Марущак, Наталія Завіднюк, Юрій Завіднюк, Соломія Козачок, Ольга Яремчук, Костянтин Волинець та Юлія Починок.

Семінари та тренінги спрямовані на розвиток навичок розробки проєкту й написання проєктних заявок. У темах занять організатори окреслили основні питання принципів. Програми

ники програми працювали в робочих групах над конструюванням дерева проблем для втілення задуманого проєкту. Колеги ділилися напрацюваннями, а лектор допомагав покращити результат групової роботи цінними порадами. Команда ТДМУ впоралася із завданням і продовжуватиме працювати над розробкою проєкту до наступних зустрічей у листопаді.

Семінари відбуваються за підтримки Тернопільської обласної державної адміністрації, Генерального консульства Республіки Польща в Луцьку, проекту «Польська допомога» та ВОГО «Фонд місцевого розвитку». Прес-служба ТДМУ

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

(Закінчення. Поч. у №19)

Понад півстоліття знов професором М.П. Скакуна. Людина в усіх вимірах неординарна. Учасник Другої Світової війни, звільняв Ленінград від фашистів, почесний громадянин цього міста (єдиний — серед фармакологів України). Професор М.П. Скакун — відомий український учений-фармаколог, автор понад 200 наукових праць — монографій, підручників, статей, підготував 9 докторів і 41 кандидата медичних наук.

Упродовж багатьох десятиліть я підтримував ділові та наукові стосунки з Миколою Петровичем. Спільно з ним ми видали посібник «Фармакологія. Практичні заняття».

Наукову діяльність і життєвий шлях професора М.П. Скакуна можна охарактеризувати словами лауреата Нобелівської премії, американського письменника Е. Хемінгуея (1899-1961): «Праця — це головне в житті. Від усіх неприємностей, від усіх лих можна знайти лише один порятунок — у праці».

... Після закінчення третього курсу тодішніх студентів за партійною вказівкою скерували на сільськогосподарські роботи. Група студентів нашого вишу від'їздила на цілінні землі, до Казахстану. Мене призначили керівником цієї групи і в спеціальному лінпі ми вирушили залізницею, в товарному вагоні, на збирання врожаю до Казахської РСР. Нас послали в Туринський район, у радгосп «Шахтарський», директором якого був Тофік Абасович Бадербеков. У радгоспі засіяли 36 тисяч гектарів пшениці, яка того року напрочуд щедро вродила. Наша група працювала в другій бригаді, що розташувалася за 45 кілометрів від центральної садиби радгоспу.

Спали дівчата нашого загону в залізничних вагонах, а хлопці — у великому армійському наметі обляштували для себе дерев'яні двоярусні полици. В липні та на початку серпня ми косили траву, сушили на попі, сіно накидали на великі вози, трактором доправляли їх до центральної садиби.

Деякі студенти, зокрема я автор книги, готували комбайні до збирання врожаю. Жнива розпочалися на початку вересня. В радгоспі «Шахтарський» намолочували по 30-35 центнерів пшениці з гектара. Машинами відвозили збіжжя до Караганди, на заготзерно. Студенти Тернопільського медінституту не лише добре працювали (збирали пшеницю, згрібали сіно), а й підготували концепт художньої самодіяльності та виступили в центральній садибі радгоспу. Особливо аплодували хору студентів, яким керував Анатолій Паламарчук. Слова пісні про Тернопільський медінститут написали студенти Анатолій Чумак і Анатолій Паламарчук, а музика — Анатолій Паламарчук. Від'їздили ми з цілінних земель наприкінці жовтня, а прибули до Тернополя 6 листопада 1958 року.

Хочу згадати ще деяких шанованіх викладачів Тернопільського медичного інституту. Запам'ятався перший проректор з навчальної та наукової роботи, завідувач кафед-

ри хірургії, доктор медичних наук, професор Арсен Григорович Мартинюк (4.03.1898-21.06.1982). Свої лекції він часто ілюстрував розповідями про легендарних героїв Стародавніх Греції, Єгипту, Китаю, Індії. Не менш наскіченими фаховим матеріалом, особливо з історії медицини, були лекції з хірургії професора Юрія Теофіловича Коморовського. Студенти з великом зацікавленням і задоволенням ходили на клінічні обходи цих професорів.

Мельник Іван Олександрович (21.01.1921-7.10.1989). Доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри факультетської терапії Тернопільського медичного інституту (у часи моєго студентства — доцент).

Лекції Івана Олександровича відзначалися ясністю, науково-практичною значущістю. Ми дізнувалися з лекцій про нові досягнення тодішньої терапевтичної школи. Вражала лекторська майстерність Івана Олександровича. На практичних заняттях відвідував студентів, запитував кожного з нас які розуміння теми, які є запитання. Особливо запам'яталася остання лекція Івана Олександровича перед державними екзаменами, після яких ми, стоячи, проводжали його оплесками.

Ярош Олександр Андріанович (19.12.1919-31.01.2002). Доктор медичних наук, професор, Заслужений працівник вищої школи. 1958-1969 рр. — завідувач кафедри нервових хвороб, декан лікувального факультету, проректор з навчальної та наукової роботи Тернопільського медінституту. Від 1969 року — завідувач кафедри нервових хвороб Національного медичного університету імені О.О. Богомольця. На лекціях професор О.А. Ярош часто згадував відомого невропатолога М.І. Астаф'ятурова, тому студенти дали йому прізвисько «Астаф'ятуров». О.А. Ярош на одній з лекцій якось зауважив, що студенти Мороз і Кохан, які сиділи на останній парті, грають у шахи. За кілька днів у стінгазеті курсу з цього приводу з'явилася карикатура з віршованими рядками студента нашого курсу Анатолія Чумака: «На лекції нам читають про невроз, а на гальорці мат за матом ставить Кохану Мороз».

З О.А. Ярошем знову зустрівся в Київському медичному інституті імені О.О. Богомольця, підтримували один одного. Як секретар партійного комітету я доклав максимум зусиль, щоб Олександр Андріанович отримав звання «Заслужений діяч вищої школи України». Більше сорока років я співпрацював з професором О.А. Ярошем. Це надзвичайно колоритна особистість, він поєднував у собі якості талановитого лікаря-клініциста та науковця із стратегічним мисленням і тонкою інтуїцією.

Один з небагатьох викладачів медичного інституту, хто в роки Другої світової війни був партизаном, брав участь у бойових діях. Нагороджений орденами Червоної Зірки, Великої Вітчизняної війни, медаллю «Партизан Вітчизняної війни». О.А. Ярош часто виступав перед студентами зі спогадами про бойові дії партизанського загону на Рівненщині, про важкі дороги війни.

Невтомний дослідник, Олександр Андріанович уже в 40 років став доктором медичних наук. Висококваліфікований лектор, автор підручника «Нервні болезні», який і нині слугує студентам і лікарям.

Лекції та практичні заняття професора О.А. Яроша залишили незгладимий слід у пам'яті студентів і лікарів, а його колишні учні (тепер

високий рівень лекцій, які читав Є.І. Гончарук. З весняного семестру 1957/1958 навчального року нам викладали гігієну. Лекції з цієї дисципліни читав молодий викладач кафедри Є.І. Гончарук. Характеризуючи гігієну населених міст, Євген Ігнатович спинився детальніше на такому об'єкті, як цвинтар. Це не тільки місце поховання померлих, а й джерело інфекцій, оскільки мікроорганізми можуть тривалий час зберігати свою патогенності і, вимиваючись підземними водами, потрапляти у водогони. Лектор підкреслив, що ставлення людей до цвинтарів є також показником культури певного народу, його цивілізованості. Наприкінці лекції Євген Ігнатович напам'ять прочитав уривок з роману І.С. Тургенєва «Отцы и дети».

Це так було несподівано і так збурило наші емоції, що ми оплескали його після закінчення лекції.

Нас вразила ще одна деталь, що стосувалася стилю викладання педагога Є.І. Гончарука — це високе забезпечення науковою апаратурою навчального процесу. По суті, на кожному практичному занятті студенти мали змогу ознайомитися з апаратурою. Щоправда, на кафедрі гігієни навчальної та наукової апаратури було більше, ніж на інших кафедрах.

Студенти відзначали широкий науковий кругозір, глибокі знання Євгена Ігнатовича не лише з гігієни, а й з інших дисциплін, вимогливість і водночас його доброзичливість. Добре

пам'ятою, як ми, студенти, здавали Є.І. Гончаруку відпрацювання практичних занятт, іноді це затягувалося до пізнього вечора.

Пізніше я працював з Євгеном Ігнатовичем у Київському медичному інституті імені О.О. Богомольця (тепер — медичний університет). У нас були міцні дружні та ділові взаємини, ми допомагали один одному.

Мій одногрупник Євген Нечай мав хист давати влучні назви (прізвиська) викладачам, які швидко до них «прилипали». Є.І. Гончарука він називав «генералом». На практичних заняттях Є.І. Гончарук сидів на високому лабораторному стільці, вивищуючись над студентами, і завжди стверджував поступали, які було важко заперечувати.

Так, справді, Євген Ігнатович Гончарук був генералом — як педагог, учений і ректор.

Еременко Неоніла Семенівна (7.11.1927-7.06.1994). Доцент, завідувач кафедри очних хвороб Тернопільського державного медичного інституту (в ті часи — кандидат медичних наук, асистент).

Практичні заняття Неоніла Семенівна проводила цікаво, прагнула не лише передати студентам знан-

ня з предмета, а й сформувати певні практичні навички. В моїй пам'яті закарбувалися її методи дослідження органу зору. Наприклад, вміння вивернути верхню повікі аби внести дві краплі розчину в кон'юнктивальний мішок так, щоб хворий не встиг заплющити око. Неоніла Семенівна не тільки сама віртуозно виконувала ці процедури, а й навчила нас. Згодом, коли я працював лікарем у сільській дільничній лікарні й обстежував хворих з патологією ока, послуговувався методами Неоніли Семенівни та подумки посилив її вдячність.

... Травень 1981 року. Анатолій Паламарчук зорганізував зустріч однокурсників, присвячену 20-річчю випуску, і, як завжди, коротко розповів про життя-буття наших колег-товаришів, іхні досягнення. Я на той час уже був доктором медичних наук, професором, завідував кафедрою фармакології у Києві. На зустріч запросили наших викладачів, зокрема й доцента Н.С. Еременко. Неоніла Семенівна виступає та зауважує, що професор І.С. Чекман незаконно отримав диплом лікаря, тому його слід позбавити всіх титулів. Як підтвердження — показує академічний журнал за 1959/1960 навчальний рік нашої групи, де є два пропущених і невідпрацюваних практичних заняття. Прошу надати слово: «Вельмишановна Неоніло Семенівно, мої однокурсники! Справді, 1959 року, після закінчення аспірантури в Харкові, Неоніла Семенівна, чарівна жінка, талановитий офтальмолог і викладач, читала лекції та проводила практичні заняття на найвищому рівні. Чимало студентів, зокрема і Ваш покірний слуга, були закохані у Вас, Неоніло Семенівно (в залі однокурсники підтверджують: «Справді так, так!»). Коли я не був на заняттях, то це аж ніяк не означає, що я не думав про Вас. Прошу Вас зарахувати пропущені заняття». Згадуючи Н.С. Еременко, я можу лише сказати, що її близкуче характеризують слова лікаря і письменника А.П. Чехова (1860-1904): «У людини має бути прекрасне все: і обличчя, і одяг, і душа, і думки».

Огій Петро Омелянович (16.08.1917-16.04.1991). Доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії та перший ректор Тернопільського медичного інституту (в ті часи — доцент).

Хочу згадати першого ректора інституту Петра Омеляновича Огія, який багато зробив для становлення інституту, організації педагогічної, наукової та суспільної роботи молодого вишу. Його лекції вирізнялися тим, що в них наводилися приклади з практичного досвіду, статистичні дані про частоту поширення тієї чи іншої хвороби, обв'язково у відсотках порівняно з іншою патологією.

На 4-5 курсах мене обирали секретарем комсомольської організації, тому частіше зустрічався з ректором. Відчував, що він не завжди задоволений роботою комітету комсомолу, старався її поліпшити, активізувати нашу участь у громадських заходах. Коли 1959 року комсомольська організація медінституту перемогла в республіканському конкурсі суспільно корисної роботи й отримала третє місце, думка ректора змінилася на схвалальну.

Я дуже вдячний своїй альма-матер, яка дала мені путівку в медицину, в медичну науку.



(Зліва направо): президент НАН України Б.Е. ПАТОН, член-кореспондент НАНМН і НАН України І.С. ЧЕКМАН, академік НАН України Б.О. МОВЧАН (2010 рік)

КОЛИ ПЕЧІНКА ПРОСИТЬ допомоги

**Михайло АНДРЕЙЧИН,
член-кореспондент НААН
України, професор ТДМУ**

Окремі групи гепатоцитів разом з кровоносними та жовчними капілярами утворюють печінкові дольки. Кожну таку дольку можна уявити як своєрідну фабрику з численними цехами, які виконують конкретні завдання. У них відбуваються тисячі різноманітних хімічних реакцій за допомогою сотень різних ферментів. Завдяки цій роботі одні потрібні кінцеві продукти хімічних перетворень відходять у кровоносні судини і розносяться по всьому організму й засвоюються тканинами, інші – творять жовч. Остання жовчними капілярами переходить у протоки, а далі концентрується в жовчному міхурі та в міру потреби порціями виводиться у дванадцятитипалу кишку, де підготовляє спожиті жири до засвоєння. Із жовчю також видаляються водонерозчинні шлаки, яких слід позбутися.

А ще у печінці є зірчасті клітини, які відловлюють і знищують бактерії, які разом з кров'ю були занесені з кишок. Цей орган виробляє важливі компоненти згортання крові й фактори захисту, а також відкладає вітаміни та мікроелементи про запас.

Печінка працює цілодобово. Вона не лише остаточно готує поживні речовини до засвоєння, а й знешкоджує тисячі шкідливих для людини сполук, що утворилися під час метаболізму. Частину цих токсинів печінка переводить у водорозчинну форму й відправляє у кров. Далі вони потрапляють у нирки та виводяться із сечею, що протидіє отруєнню. Крім того, печінка зігріває людський організм. Під час розчленення білків, що потрапили в цей орган після споживання м'ясної страви, 40 відсотків закладеної в ній енергії розсівається тілом як тепло. Отже, не буде перевіршенням сказати, що печінка служить головною зігрівальною батареєю для всього організму. Треба мати неабияку уяву, щоб зрозуміти роботу цього злагодженого велетенського «оркестру». Недаремно стародавні вавилонці вважали печінку головним органом тіла й пророкували людську долю та події, гадаючи на печінці.

Проте цей геніальний витвір Творця не має належної оцінки й подяки від людей. Якщо серце оспіване в піснях, мабуть, усіх народів, то про печінку мовчать; її не лише не хвалять, а й іноді бажають близьньому «кольку в печінку». А вона ж сумлінно працює на благо людського організму без найменшого відпочинку, тоді як серце після кожного скорочення перепочиває. Продивовижний орган печінку вряди-
годи згадують лише тоді, коли в ній настають великі «поломки» й розвивається захворювання. Але й у цьому випадку скромна та терпелива печінка, вже будучи тяжкохворою, не завжди нагадує про свою біду. Маючи великі компенсаторні можливості та резервні сили, вона може роками сам на сам боротися з хворобою і не скаржитися на недугу хазяїнові, демонструючи неабиякий запас міцності. Як не дивно, попри надзважливе значення, печінкова тканина не має більових нервових закінчень. У зв'язку з цим лікарі називають хвору печінку німою стражданьшго.

Серед різноманітних хвороб печінки особливве місце займають

Загальновідомо, що печінка розміщена в правому верхньому відділі черевної порожнини, під куполом діафрагми. Але не кожен усвідомлює, який це складний і важливий орган людського організму. Вся кров, яка відходить з кишківника, ворітною веною потрапляє у печінку. Разом з кров'ю до неї надходять продукти травлення їжі. Печінка переробляє їх до такого стану, щоб вони могли бути будівельним матеріалом для тіла. Цю роботу безпосередньо виконують печінкові клітини – гепатоцити. Їх у печінці майже 300 мільярдів! Кожний гепатоцит має витягнуту шестигранну форму з двома полюсами – кров'яним, що звернутий до кровоносного капіляра, і жовчний, який прилягає до жовчного капіляра.

вірусні гепатити. На них припадає майже 80 відсотків захворювань цього органу. Тож не дивно, що саме вірусним гепатитам були присвячені мої кандидатська та докторська дисертації. Матеріал для кандидатської дисертації я збирав протягом трьох років навчання в клінічній ординатурі при кафедрі інфекційних хвороб Тернопільського медичного інституту. Мій науковий керівник, професор Людмила Іванівна Богачик запропонувала досліджувати реактивність організму хворих на інфекційний гепатит.

Пропозиція наукового керівника займатися проблемою вірусних гепатитів співпала з моїм бажанням. Ще працюючи близько року в Бережанах, я мав справу з хворими на вірусні гепатити й на цирози печінки, як наслідок цих гепатитів. Мене, молодого лікаря, дуже вразила одна історія. Я працював дільничним лікарем у селі Лісники, яке примикало до міста. Осінньої пори, коли накrapував дощ і ґрунтовая дорога села перетворилася на

суцільне болото, мені довелося за-
вітати в маленьку хатину з двома
косими вікнами та солом'яною
стріхкою. В кімнаті були лишеbam-
бетель, стіл, два стільці й залізне
ліжко. На стіні висів образ Ісуса
Христа в терновому вінку. На ліжку
лежала тяжкохвора жінка сорока
років. Мала дуже бліду шкіру із жов-
тавим відтінком, точеньки, як патич-
ки, руки й ноги та великий живіт з
випнутим та збільшеним пупком.
Ще привертала увагу дуже розши-
рені кровоносні судини передньої
черевної стінки, які утворювали
рельєфне плетиво. З першого по-
гляду можна було запідозрити де-
компенсований цироз печінки і на-
явність рідини у животі. До того ж я

жнеть руки у хвіст. До того ж я вже знов у цій амбулаторній картки про цей діагноз.

У протилежному кутку кімнати стояв середнього зросту чоловік з рідким чорнявим волоссям і запалими щоками, також блідий та худий. Хвора розповіла, що десять років тому перенесла на ногах «якусь жовтяницю». Тоді лікувалася травами, наче все минуло, тривалий час почувала себе задовільно. Лише в останніх три роки почала худнути й збільшився живіт. Кивнувши головою в бік чоловіка, мовила, що саме він призвів до цієї хвороби. Випивав, частенько влаштовував сварку, все, що було в хаті й на господарці, виніс за горілку. Рік тому йому видалили шлунок у зв'язку з кровоточивою виразкою. Після операції не п'є, але вже нічого змінити не можна. Хвора тяжко зітхнула і сказала, що, мабуть, скоро помере. Чоловікувесь час мовчав, був наче відсторонений, але обличчям котилися слізози.

У наступні дні живіт пацієнтки ще більше розбух, приєдналася тяжка задишка. Порадившись із завідува-

чем терапевтичного відділення, авторитетним на Бережанщині терапевтом А. Пліскевичем, я відправив хвору в лікарню. У палаті ми випустили з пацієнтки майже вісім літрів асцитичної рідини, стан хворої дещо поліпшився, і її згодом виписали додому. Проте живіт з часом знову розбухав, попри лікування сечогінними засобами. Тому я щомісяця повторював процедуру випускання вільної рідини і забезпечував хвору ліками. За моїми візитами її чоловік понуро спостерігав з кута кімнати або залишавсь у дворі, де порпалася єдина на господарстві курка. Хвора перезимувала, однаке її сили невпинно слабли, життя поволі згасало. Наприкінці березня з його мжичкою я підійшов до обійстя пацієнтки та побачив біля її вбогої хатини купку односельців. Усе збагнувші, поволі позадував...

Через три дні, в підвечір'ї, хтось тихо постукав у мою квартиру. Відчинивши двері, побачив чоловіка колишньої пацієнтки, який мовчкі простягнув зім'яту купюру. Мені стало моторошно й здалося, що це вона з того світу хоче подякувати. Вийшовши із заціпеніння, запропонував удівцеві купити собі за цей папірець ліки. І тоді він тихо попросив: «То візьміть хоч це яйце, яке курка цього року вперше знесла». Мене вистачило лише на кілька слів: «Візьму, якщо пообіцяєш добре доглядати за куркою. Твоя жінка її дуже любила».

Наприкінці 70-х років минулого сторіччя вже добре знали про заразну природу запалення печінки, але збудник залишався невідомим. Водночас варто було здійснити поглиблене дослідження реакції захисних сил хворого організму. Адже більшість пацієнтів одужувала завдяки лікуванню або навіть самотужки. У решти гострий гепатит затягувався в часі й переходив у хронічну форму. Серед хворих на хронічний гепатит траплялися щасливчики, які все ж одужували. Проте було чимало й таких, у яких хронічний гепатит трансформувався в цироз печінки і навіть цироз-рак, що робило їх інвалідами й вкорочувало життя. У часовому просторі творився зловісний ланцюг: гострий гепатит-хронічний гепатит-цироз печінки-рак печінки. Перед науковцями гостро постало питання, як передбачити такий украй небажаний перебіг хвороби й своєчасно завалити цьому.

Ретельне вивчення літератури на
вибрану наукову тему дало мені

змогу відбрати п'ять показників неспецифічної реактивності організму. Серед них була шкірна проба Кавецького (київський учений, який її запропонував). Щоб виконати цю пробу, я з допомогою шприца вводив хворому розчин барвника (трипанової синки) внутрішньошкірно у ділянку передплічя та через добу вимірював діаметр плями. Дуже швидко переконався, що зазначена проба може бути цінним показником реактивності хвогоного організму. Майже у кожного пацієнта в розпал захворювання діаметр плями був значно менший, ніж у здорових осіб. У період видужання діаметр збільшувався, але частіше не досягав норми, що свідчило про незавершеність патологічного процесу. Така пригнічена реактивність слугувала показанням для призначення стимуляційних ліків. Клінічне спостереження засвідчило у цих випадках досягнення кращих віддалених результатів.

уколу медичною голкою зі слідами крові хворого на жовтяничну форму вірусного гепатиту.

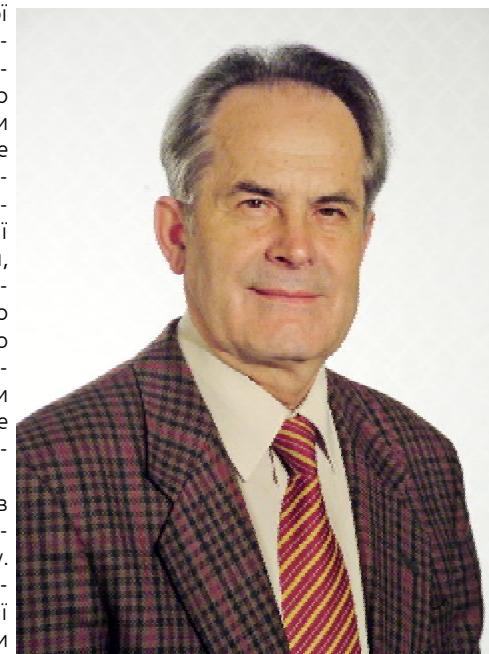
Довелося відбути тритижневе стаціонарне лікування. Хвороба перебігала в легкій формі, однака впродовж наступних п'яти років печінка залишалася дещо побільшеною, у крові визначалося незначне підвищення вмісту білірубіну. Як відомо, білірубін (від слова білі, що означає жовтий) – нормальна сполука обміну речовин у людському організмі, в утворенні та метаболізмі якої головну роль відіграє печінка; надмірна кількість білірубіну призводить до жовтого забарвлення шкіри й слизових оболонок. З цим можна було б миритися, якби не турбували загальна слабкість і швидка втома. Були такі дні, що лише зусиллям волі я змушував себе працювати.

Оскільки на той час не було протиірусних ліків, я вдався до застосування лікарських трав. У підборі композиції лікарських рослин мені допоміг батько, який мав неабиякий досвід лікування травами. З них я приготовляв відвар, який приймав тричі на день. Зрозуміло, що також дотримувався дієти.

Лікування тривало чотири роки. Це був своєрідний експеримент на собі, але цього разу свідомо спланований. Лише через рік відчув деяке полегшення, згодом настало повне видужання. З плином часу наука відкрила віруси гепатиту й запропонувала високочутливі та специфічні методи діагностики. Користуючись новими можливостями, я неодноразово обстежувався. На щастя, збудника гепатиту не було виявлено. Зробив висновок про можливість одужання від хронічного вірусного гепатиту за допомогою фітотерапії.

На посаді асистента лікував багатох хворих на вірусні гепатити й досягнув успіхів у цій благородній справі. Проте неодноразово виникали непередбачені проблеми й навіть курйози. Назавжди запам'ятав прибиральницю з тодішнього обласного комітету служби безпеки. У день її ушпиталення мене покликала завідувачка інфекційного відділення й попросила вести цю хвору дуже ввічливо та зробити все для того, щоб пацієнта була задоволена перебуванням у лікарні. Керівничка натякнула про особливість установи, в якій працює пацієнта.

У хворої була тяжка форма інфекційного гепатиту з інтенсивною жовтяницею та інтоксикацією організму. Довелося докласти багато зусиль, аби зупинити прогресування захворювання і поліпшити її стан. Пацієнта щодня була під крапельницею, разом з розчинами внутрішньовенно вводили гормональні препарати. У деякі дні проявлялися чіткі симптоми можливого розвитку печінкової коми, і тоді лікарі негайно збиралися на консиліум і призначали інтенсивну терапію, щоб не допустити настання цього грізного ускладнення. Ми добре знали, що в разі втрати свідомості 80 відсотків таких хворих, а то й більше, гине. Двічі телефонував начальник пацієнтки. Говорив ввічливо, однаке дав зрозуміти, що хвора має видужати, бо іншого собі не уявляє. Через місяць стали помітними перші ознаки поліпшення стану, жовтяниця значно зменшилася, й медичний персонал відчув полегшення.



Михайло АНДРЕЙЧИН, член-кореспондент НАМН України, професор ТДМУ

зультатів і рідший перехід хвороби у хронічну форму.

На той час ми знали, що інфекція може передаватися від хворих до здорових людей не лише через продукти чи воду, а й при пораненні шкіри, зокрема, під час оперативних втручань та ін'єкції ліків. Тому медичні інструменти піддавали обов'язковій стерилізації. Колючих і ріжучих інструментів разового використання тоді ще не було.

використання тоді ще не було.

Одного фатального дня я дуже поспішав і прагнув якомога швидше промити використані шприци перед їх стерилізацією. Через необережність глибоко вколов собі палець брудною голкою, що містила сліди крові пацієнта з вірусним гепатитом. У цій ситуації не залишилося нічого іншого, ніж промити ранку стерилізованою водою й обробити настойкою йоду. Минуло кілька тижнів, і мені здавалося, що не захворію. Проте не так сталося, як мріялося. Через півтора місяця, після злощасного уколу в мене значно знизвися апетит і з'явилася нудота, наросла загальна слабкість. Я зрозумів, що захворів, але сподівався, що це не гепатит. Однак наблизчими днями потемніла сеча, а далі склери набули жовтявого кольору. Так унаслідок «аварії» під час наукової роботи я заразився й захворів на гепатит. Іншими словами, не планований експеримент

ДАЛ БУДЕ

17 жовтня відзначила ювілейний день народження ветеран ТДМУ Ганна Дмитрівна БУЗЬКО.

Вельмишановна Ганна Дмитрівно!

Сердечно вітаємо Вас з ювілейним днем народження!

Після закінчення хімічного факультету Дніпропетровського державного університету, 10 років практичної роботи за фахом, у стінах ТДМУ Ви успішно пройшли понад 33-літній трудовий шлях спочатку наукового співробітника з виконанням господоговірної наукової теми, згодом — старшого лаборанта кафедри загальної гігієни та екології, завідувача методкабінету, старшого наукового співробітника Центральної науково-дослідної лабораторії, а останні 14 років — помічника ректора.

Колективу університету глибоко поважає й широ шанує Вас за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сум-

лінне виконання своїх службових і громадських обов'язків.

Особливо цінуємо Вашу ерудицію, загальну культуру, інтелігентність, організаторський талант, вміння працювати з людьми.

Ваші порядність, жіночість, чарівність, чуйність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування.

Бажаємо Вам, вельмишановна Ганно Дмитрівно, доброго здоров'я, невичерпного життєвого оптимізму, добробуту, людського тепла, душевного спокою, родинного благополуччя й затишку, щасливого довголіття.

Хай на життєвій Вашій довгій ниві

Росте зерно достатку і добра,
Щоб Ви були здорові і щасливі,
Щоб доля тільки світлою була!

**Ректорат і профком
ТДМУ імені І.Я. Горбачевського**

22 жовтня відзначила ювілейний день народження доцент кафедри патологічної анатомії з секційним курсом та судовою медициною ТДМУ Тетяна Кирилівна ГОЛОВАТА.

Вельмишановна Тетяно Кирилівно!

Сердечно вітаємо Вас з ювілейним днем народження!

У стінах університету Ви здобули вищу медичну освіту, а згодом після 15 років практичної роботи в обласному бюро судово-медичної експертизи, Ви успішно пройшли майже 23-літній трудовий шлях: спочатку асистента, а останні понад 6 років — доцента кафедри кафедри патологічної анатомії з секційним курсом та судовою медициною.

Колектив університету глибоко поважає й широ шанує Вас як одного з талановитих випускників другого покоління, відомого науковця, висококваліфікованого патолога-анатома, досвідченого педагога та вихователя студентської молоді за багаторічну невтомну працю, високий

професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових і громадських обов'язків.

Активною є Ваша громадська діяльність, зокрема, як куратора студентських груп, завуча кафедри.

Ваші порядність, працелюбність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування новими поколіннями студентів, молодих лікарів і викладачів.

Бажаємо Вам, вельмишановна Тетяно Кирилівно, міцного здоров'я, невичерпного творчого натхнення, нових успіхів у Вашій благодійній діяльності, добробуту, людського тепла, душевного спокою, родинного благополуччя і затишку, довгих років радісного й щасливого життя.

Бажаємо успіхів великих у роботі,
Й побільше творчих Вам натхнень.
Нехай минають завжди всі турботи,
І хай приносить радість кожен день!

**Ректорат і профком
ТДМУ імені І.Я. Горбачевського**

19 жовтня відзначила ювілейний день народження ветеран ТДМУ Дарія Миколаївна ТАРАНЕНКО.

Вельмишановна Дарія Миколаївно!

Сердечно вітаємо Вас з ювілейним днем народження!

Після закінчення Київського інституту культури, чотирьох років практичної роботи за фахом, у стінах ТДМУ Ви успішно пройшли майже 37-літній трудовий шлях: бібліотекаря, провідного бібліотекара, завідувача відділу, керівниця одного з найважливіших підрозділів вищого навчально-запитувального закладу — бібліотеки, колектив якої Ви очолювали впродовж 12 років.

Колективу університету глибоко поважає й широ шанує Вас за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових і громадських обов'язків, організаторський талант, вміння працювати з людьми.

Ваші порядність, жіночність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування.

Бажаємо Вам, вельмишановна Дарія Миколаївно, доброго здоров'я, бадьорості духу, добробуту, людського тепла, душевного спокою, родинного благополуччя і затишку, довгих років радісного, щасливого довголіття.

Здоров'я й щастя зичим не на рік —
На все життя бажаємо широко,
Щоб більше радощів трапляюся земних,
Щоб серце Ваше не боліло,
Щоб радісним і довгим був ваш вік
З добрим, любов'ю, спокоєм
І миром!

**Ректорат і профком
ТДМУ імені І.Я. Горбачевського**

23 жовтня виповнилося 80 років ветеранові ТДМУ, кандидату медичних наук Іванові Михайловичу ВАНАТУ.

Вельмишановний Іване Михайловичу!

Сердечно вітаємо Вас з 80-літтям!

У стінах університету Ви здобули вищу медичну освіту, а згодом, після трьох років практичної лікарської роботи, успішно пройшли 36-літній трудовий шлях: спочатку клінічного ординатора, аспіранта, асистента кафедри інфекційних хвороб, пізніше — асистента кафедри факультетської терапії, кафедри пропедевтики внутрішньої медицини.

Колективу університету глибоко поважає й широ шанує Вас як одного з талановитих випускників першого покоління, відомого науковця, висококваліфікованого клініциста-терапевта, досвідченого педагога та вихователя студентської молоді за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових і громадських обов'язків.

Свідченням багатогранності Вашого таланту є журналістський хист, численні публікації в періодичних виданнях на історичну та злободенну суспільно-політичну тематику.

Активною була Ваша громадська діяльність, зокрема, як куратора студентських груп, неординарного лектора товариства «Знання», учасника медико-просвітницьких бригад викладачів, члена обласної ради товариства «Україна-Світ», учасника Всеесвітнього конгресу ураїнців.

Ваші порядність, працелюбність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування новими поколіннями студентів, молодих лікарів і викладачів.

Бажаємо Вам, вельмишановний Іване Михайловичу, доброго здоров'я, невичерпного життєвого оптимізму й творчого натхнення, добробуту, людського тепла, душевного спокою, родинного благополуччя, затишку, активного та щасливого довголіття.

Нехай добром наповнюється хата, Достатком, щирістю і сонячним теплом.

Хай буде вірних друзів в ній багато, Прихильна доля огорта крилом.

**Ректорат і профком
ТДМУ імені І.Я. Горбачевського**

29 жовтня відзначатиме ювілейний день народження асистент кафедри клінічної імунології, алергології та загального догляду за хворими ТДМУ Валентина Василівна МАКСИМОВА.

Вельмишановна Валентино Василівно!

Сердечно вітаємо Вас з ювілейним днем народження!

Після закінчення медичного училища, набутого досвіду практичної роботи за фахом, у стінах ТДМУ Ви здобули вищу медичну освіту, успішно пройшли 15-літній трудовий шлях: спочатку завідувача методкабінету, викладача факультету бакалаврату, а згодом — асистента кафедри клінічної імунології, алергології та загального догляду за хворими на вчально-наукового інституту медсестринства і факультету іноземних студентів.

Особливо цінуємо Ваш внесок у вдосконалення методичного забезпечення практичних занять з майбутніми медсестрами і бакалаврами, Вашу педагогічну майстерність.

Колективу університету глибоко поважає й широ шанує Вас як висококваліфі-

кованого, досвідченого методиста, викладача та вихователя студентської молоді за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових і громадських обов'язків.

Ваші порядність, працелюбність, акуратність і сумлінність у роботі, жіночність, інтелігентність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування новими поколіннями студентів, бакалаврів, молодих лікарів і викладачів.

Бажаємо Вам, вельмишановна Валентино Василівно, міцного здоров'я, невичерпного творчого натхнення, нових успіхів у Вашій благодійній діяльності, добробуту, людського тепла, душевного спокою, родинного благополуччя й затишку, довгих років радісного та щасливого життя.

Хай злагода буде, хай буде любов, Хай тисячу раз повторяються знов

Хороші, святкові і пам'ятні дні, Хай сонце всміхається Вам у житті!

**Ректорат і профком
ТДМУ імені І.Я. Горбачевського**

ЗАХІД |

СВЯТО ЗВИТЯГИ ТА ПАМ'ЯТИ

Напередодні свята Покрови Пресвятої Богородиці, який в нашій країні відзначають також як День українського козацтва, День УПА і День захисника України, група студентів і викладачів ТДМУ ім. І. Я. Горбачевського відвідала село Бережанка Лановецького району, відоме історичними пам'ятками козацької доби. Зокрема, поблизу Бережанки та сусіднього Жуковця збереглася відома козацька могила – величний курган, де, за переказами, поховано майже 300 козаків із загону Максима Кривоноса, які загинули в бою з польськими гусарами. Пам'ятник на честь полеглих був встановлений за кошти місцевих мешканців ще до Другої світової війни. За радянських часів була

ної спілки журналістів України і член ради громадської організації «Лановеччина європейська» Григорій Басюк, який поділився спогадами про події 25-річної давності, коли впорядкували козацьку могилу в полі: «Вона була дуже занедбана, як і старенький, ще до Другої світової війни поставлений, пам'ятник. Було шире бажання, щоб, відновлений, він став символом пробудження історичної пам'яті мешканців всього краю».

З Днем захисника України, Днем українського козацтва та 74-ю річницею створення УПА присутніх привітав директор інституту наукових досліджень та моделювання ТДМУ ім. І. Я. Горбачевського Віктор Лотоцький.



загроза його знищення, але завдяки небайдужим людям, які переходили пам'ятник, він уцілів. Впорядкували козацьку могилу вже 1990 року з ініціативи Лановецької районної організації Народного руху України. Для укріплення пам'ятника під ним заклали міцний фундамент з каменю та бетону, встановили красиву огорожу. Минулого серпня тут відбулося урочисте зібрання з нагоди 25-річчя незалежності України. Взяли в ньому участь організатори запросили представників ТДМУ ім. І. Я. Горбачевського. І ось – нова зустріч зі студентами і викладачами нашого університету, що відбулася в приміщенні Бережанської загальноосвітньої школи 1-2 ступенів.

З нагоди великого державного свята дорослих і дітей тепло привітав доцент кафедри філософії та суспільних дисциплін ТДМУ Леонід Кравчук, який зазначив, що Лановеччина – край, де колись дзвеніли козацькі шаблі, багата на унікальну історичну спадщину. Нині історична пам'ять, духовність відроджуються і в цьому велика заслуга місцевої влади та членів громадської організації «Лановеччина європейська», що згуртували людей.

До присутніх звернулася голова Лановецької районної ради Руслана Кушнір: «Відновилася історична справедливість і ми на державному рівні відзначаємо День захисника України. Вшановуємо і запорізьких козаків, і учасників національно-визвольних змагань, і сьогоднішніх наших захисників, які перебувають в зоні бойових дій на сході України».

Перший заступник голови районної держадміністрації Олександр Батожний у своєму виступі нагадав: хто не пам'ятає історії, той не знає життя. І від імені очільника району подякував усім, хто дбає про збереження пам'яті про наше історичне минуле.

До таких людей належить, зокрема, краєзнавець, член Національ-

– Нині, коли на сході нашої країни триває збройна агресія, захисники України є не лише люди у військовій формі, а й ті, хто надає медичну допомогу, збирає продукти та теплі речі, має листівки, які передають на передову. Як підтвердили події останніх років, так зване свято 23 лютого, що відзначали в минулому, нам чуже. Нашим святом є День захисника України – 14 жовтня, на Покров. Тож з цієї нагоди зичу всім міцного здоров'я та віри в те, що з цієї ситуації ми вийдемо сильнішими і в Україні попереду щастливе майбутнє.

Зaproшенний до слова доцент кафедри медичної фізики та лікувальної діагностики Валерій Дідух



зізнався, що, перебуваючи в стінах школи, відчуває особливі хвилювання: «Після закінчення Львівського університету я працював в сільській школі на Житомирщині, де навколо села було п'ять козацьких курганів-могил. А скільки таких по всій Україні! Їх треба оберегати і шанувати, бо це наша історія».

Валерій Дмитрович прочитав свій вірш «На козацькому кургані». Прозвучали також пісні у виконанні групи студентів стоматологічного факультету. Студентка медичного факультету Віта Васильчук пісню «А я живий» присвятила захисникам

нашої держави. Студентка Тетяна Ковальська презентувала свій вірш, який називала «Тобі, Україно», а Лілія Іськів заспівала «Я козачка твоя», акомпануючи собі на бандурі.

Учні школи теж старанно підготувалися до свята та показали гостям цікаві сценки на історичну тематику.

– Сила й слава козацька не гине. Захищати свою рідну землю – честь для українців, – на цьому наголосив доцент кафедри філософії та суспільних дисциплін Сергій Бондаренко. – Український народ – глибокодуховний і свято Покрови Пресвятої Богородиці завжди було одним з найбільших і найзначущих свят для козаків. Під покрововою Божої Матері українці захищали свої кордони. По всій Україні, на превеликий жаль, є могили героїв – козаків, які багато років тому боронили рідний край. Українці ніколи не були війовничим народом, завойовником, вони – мирні хлібороби, які завжди жили на своїй землі і ні з ким не воювали. Але, на жаль, ворог завжди намагався захопити Україну та знищити все українське. Тому люди змушені були братися за зброю, щоб захистити рідну землю й власне життя. Так було і в часи козацтва. Той незламний дух воїна, патріота сьогодні живе в серцях кожного з нас. І підростає нове покоління патріотів, яке народилося вже в незалежній Україні.

Зі світлим днем Покрови Пресвятої Богородиці, Днем українського козацтва і захисника Вітчизни дорослих і школярів привітали старший викладач кафедри терапевтичної стоматології Ангеліна Серватович і представник Тернопільського національного технічного університету ім. Пулюя, доктор історичних наук Андрій Крисько.

На заклик сільського голови Бережанки Віктора Михащука зала піднялася, щоб хвилюючу мовчання вшанувати пам'ять героїв Небесної Сотні і українських воїнів, які загинули в зоні АТО.

Запрошений до слова доцент кафедри медичної фізики та лікувальної діагностики Валерій Дідух



зізнався, що, перебуваючи в стінах школи, відчуває особливі хвилювання: «Після закінчення Львівського університету я працював в сільській школі на Житомирщині, де навколо села було п'ять козацьких курганів-могил. А скільки таких по всій Україні! Їх треба оберегати і шанувати, бо це наша історія».

Тому ми з вами не розлучаємося, а кажемо «до зустрічі», – запевнили школярів представники медуніверситету.

**Лідія ХМІЛЯР,
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)**

СТРУНИ СЕРЦЯ

УКРАЇНСЬКА МОВА

Ти не прийшла з чужих країв,
Родилася ж у серці праپра України,
Можливо, що із співу слов'їв,
Що позлітались до куща калини.
У наших генах є твій код,
Це ж ти рятувала, рідна мово,

Від вимирання мій народ,
З яким несеш ти долі хрест
З жовто-блакитними стрічками.

Ти наш духовний Еверест,
Який сплікується з зірками,
На древі знань є і твої плоди,
Гілки його сягнули небозвіду
Й на кам'яній могилі
є праਪра сліди

Прапарисьма моого народу.
**Валерій ДІДУХ,
доцент ТДМУ**

• • • • •

**ДЕРЖАВНИЙ ВИЧІЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ
ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
ОГОЛОШУЄ КОНКУРС
НА ВАКАНТНІ МІСЦЯ
ЗА ДЕРЖАВНИМ
ЗАМОВЛЕННЯМ**

на медичному факультеті зі спеціальністю «Лікувальна справа» – 5 місць.

Студенти, які навчаються за кошти фізичних або юридичних осіб, мають право подати декану факультету:

– заяву на ім'я ректора університету щодо участі в конкурсі зі зазначенням мотивації переводу;

– довідку про успішність за період навчання;

– копії документів, що дають право на отримання соціальних пільг;

– довідку про участь студента в науковому або громадському житті (факультету) університету, країни.

До участі в конкурсі не допускають студентів, які порушували права внутрішнього розпорядку.

Термін подачі документів – 2 тижні з дня оголошення.

Вічна пам'ять



Ректорат, профком, працівники і студенти ТДМУ імені І.Я. Горбачевського глибоко сумують з приводу смерті ветерана університету, колишнього завідувача кафедри пропедевтики внутрішньої медицини, професора

**Anatolія Васильовича ЕПІШИНА
і висловлюють щирі співчуття рідним та близьким покійного.**



Вічна пам'ять

Ректорат, профком, працівники і студенти ТДМУ імені І.Я. Горбачевського глибоко сумують з приводу смерті комірника гуртожитку № 3

Євгенії Олексіївни МАШТАЛЕР

і висловлюють щирі співчуття рідним та близьким покійної.



Вічна пам'ять

Ректорат, профком, працівники і студенти ТДМУ імені І.Я. Горбачевського глибоко сумують з приводу трагічної смерті оператора відділу апаратного забезпечення

Андрія Володимировича ПІДГУРСЬКОГО

і висловлюють щирі співчуття рідним та близьким покійного.

Відповіді на кросворд, вміщений у № 19, 2016 р.

Горизонталь: 7. Мустанг. 8. Біонкл. 9. Полк. 10. Гіпс. 11. Біз. 13. Прес. 15. Каштан. 16. Сектор. 17. Автосервіс. 19. Ономастика. 22. Баркас. 24. Пікулі. 25. Луна. 26. Морс. 27. Торф. 29. Рагу. 30. Мігренъ. 31. Скепсис.

Вертикаль: 1. Буфонада. 2. Стек. 3. Аnlін. 4. Бізнес. 5. Гонг. 6. Еліпсоїд. 11. База. 12. Ергономіка. 13. Патротизм. 14. Сенс. 18. Анатомія. 19. Опал. 20. Апіс. 21. Плігрим. 23. Сутана. 24. Проект. 28. Фора. 29. Ріпа.