



Академия Медицинская Я

ПОЗДРАВЛЕНИЕ

№ 1 25 января 2016 г.

Дорогие юбиляры: ассистент Шахаев Г.Ш., доцент Ахмедова А.Р., препаратор Газиева П.И-А., ассистент Багомедова Н.В., ст. лаборант Раджабова Ш.Г., ассистент Мусаев З.М-С.

Поздравляем Вас от всей души с круглой датой. Пусть сопутствует Вам здоровье, успехи в творческих делах, удача, радость.

С искренним уважением преподаватели, сотрудники и студенчество ДГМА



Напутствие от Леонида Рошала

Время молодых

Разрешите высказать огромную благодарность молодым учёным, молодым практикам, студентам, которые посвятили себя научно-исследовательским, прикладным и организационным проектам в области туберкулёза. К огромному сожалению, туберкулёз не побеждён. Победа над ним в ваших руках! Желаю вам успехов!

*С искренним уважением доктор Леонид РОШАЛЬ,
президент Национальной медицинской палаты.*

«УМНИК-2015»



Читайте на 7 стр.

Итоги работы диссертационного совета ДГМА за 2015 год



За 2015-й год проведено 10 заседаний ДС, защищены 4 диссертации, из них 2 по хирургии (одна докторская, другая кандидатская). По внутренним болезням защищены две кандидатские диссертации.

1. 12 марта 2015 года заочный аспирант кафедры госпитальной терапии № 2 ДГМА Гаджиева Лайла Хидириевна защитила кандидатскую диссертацию на тему «Возможности деремоделирования сердца у лиц пожилого и старческого возраста с артериальной гипертензией на фоне комбинированной гипотензивной терапии».

Научный руководитель: проф. К. А. Масуев.

Официальные оппоненты: проф. О. П. Шевченко, проф. М. А. Уметов.

Ведущая организация: ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» МЗ РФ.

В работе Л. Х. Гаджиевой решены важные научно-практические задачи подбора наиболее эффективной гипотензивной терапии у больных пожилого и старческого возраста, страдающих артериальной гипертензией, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Приказом МОН РФ № 824/нк от 17 июля 2015 года Л. Х. Гаджиевой выдан диплом к.м.н.

2. 12 марта 2015 года врач отделения ревматологии РКБ Жаннета Арслановна Ганиева защитила кандидатскую диссертацию на тему «Цитокиновый профиль и уровень сывороточного эндотелина у больных ревматоидным артритом в сочетании с ишемической болезнью сердца».

Научный руководитель: проф. С. Н. Маммаев.

Официальные оппоненты: проф. З. С. Алекберова, проф. А. В. Ягода.

Ведущая организация: ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» МЗ РФ.

В работе Ж. А. Ганиевой показано, что иммуноферментные методы диагностики цитокинового статуса и уровни эндотелина-1 при ревматических заболеваниях будут востребованы в практической медицине, поскольку позволяют оценивать степень воспалительного процесса и состояние эндотелиальной функции у больных ревматоидным артритом, а также контролировать эффективность противовоспалительной терапии.

Приказом МОН РФ № 824 / нк от 17 июля 2015 года Ж.А.

Ганиевой выдан диплом к.м.н.

3. 24 сентября 2015 года ассистент кафедры госпитальной хирургии ДГМА Абдулхалик Салимханович Абдулхаликов защитил докторскую диссертацию на тему «Современные возможности лечения токсического зоба в регионе зобной эндемии».

Научные консультанты: проф. А. Г. Магомедов, проф. С. А. Абусуев.

Официальные оппоненты: проф. В. Г. Аристархов, проф. А. С. Кузьмичёв, проф. З. О. Алиев.

Ведущая организация: ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф. Владимирского».

Автором разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы по улучшению результатов хирургического лечения больных токсическим зобом путём реализации лечебно-диагностических мероприятий, включающих организацию хирургической помощи, оптимизацию дооперационной диагностики и оперативных вмешательств, предупреждение и лечение послеоперационных осложнений, что имеет важное научно-практическое значение для хирургии.

Работа соответствует требованиям ВАК МОН РФ, предъявляемым к докторским диссертациям, автор заслуживает присуждения учёной степени д.м.н.

4. 24 сентября 2015 года ассистент кафедры факультетской хирургии № 1 ДГМА Фатима Махмуд-Пашаевна Айтекова защитила кандидатскую диссертацию на тему «Влияние методов грыжесечения на качество жизни и репродуктивную функцию у больных с паховыми грыжами».

Научный руководитель: проф. Г. Р. Аскерханов.

Официальные оппоненты: проф. В. П. Глабай, проф. В. И. Белоконев.

Ведущая организация: ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» МЗ РФ.

Работа Ф. М.-П. Айтековой вносит существенный вклад в развитие герниологии. Автором установлено, что лапароскопическая герниопластика имеет преимущества перед другими способами герниопластики, особенно при билатеральных грыжах. Работа соответствует требованиям ВАК МОН РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям,

автор заслуживает присуждения учёной степени к.м.н.

5. 29 октября 2015 года состоялось предварительное рассмотрение кандидатской диссертации заведующего отделением травматологии и сочетанной патологии РКБ Арсена Магомедовича Абдуллаева на тему «Выбор метода лечения эхинококкоза печени при малых размерах кист».

Научный руководитель: д.м.н., доцент И. Г. Ахмедов.

Комиссия ДС по предварительному рассмотрению диссертации: проф. Р. Т. Меджидов (председатель), члены комиссии проф. А. Г. Магомедов, проф. С. А. Алиев.

Диссертация принята к защите. Напечатан и разослан автореферат. Защита назначена на 14 января 2016 года.

Официальными оппонентами по диссертации назначены профессор Артур Насырович Айдемиров, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Ставропольского государственного университета, и профессор кафедры факультетской хирургии № 1 Первого Московского государственного университета имени И. М. Сеченова Газияв Хадисович Мусаев, ведущей организацией – Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского.

За последние четыре года (2012 - 2015) число защит диссертаций в ДС ДГМА резко уменьшилось, что можно объяснить новыми требованиями к диссертантам и диссертационным советам, вытекающими из нового Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, и нового Положения о диссертационном совете, утверждённого приказом МОН РФ № 7 от 13 января 2014 года, а также снижением интереса и внимания молодых врачей – хирургов и терапевтов к научной работе, к выполнению диссертационных исследований.

О новых требованиях ВАК МОН РФ говорилось на заседаниях учёного и диссертационного советов, они размещены на официальных сайтах ДГМА и ВАК МОН РФ в сети Интернет.

В 2015 году ДС ДГМА издал методическое пособие для соискателей учёных степеней «Медицинская диссертация», составленное заместителем председателя ДС, и. о. ректора ДГМА профессором Д. Р. Ахмедовым, проректором по НОР и ИД доцентом Е. А. Арбулиевой и учёным секретарём ДС профессором М. Р. Абдуллаевым. Это методическое пособие размещено на сайте ДГМА в сети Интернет, в разделе «Диссертационный совет», доступно для ознакомления всем желающим.

ДС ДГМА проводит также большую работу по проверке готовности соискателей учёных степеней к проведению апробации законченных диссертаций, готовит приказы ректора о разрешении проведения апробации диссертаций, назначении председателей межкафедральных научных конференций, рецензентов для апробации диссертаций, экспертной комиссии по проверке достоверности первичной документации по диссертациям, помогает диссертантам правильно составить заключение после апробации диссертации. Так, за 2015 год состоялась апробация 11 диссертаций, в том числе пяти диссертаций по хирургии (Айтекова Ф. М.-П., Абдуллаев А. М., Нестеров М. И., Султанова Р. С., Рабаданов Ш. Х.), одной диссертации по внутренним болезням (Далхаева М. Т.), двух диссертаций по стоматологии (Магдиев Р. Т., Эфендиев М. Н.), двух диссертаций по кожным и венерическим болезням (Мамашева Г. Д., Бучаева З. К.), одной диссертации по эндокринологии (Алиметова К. А.).

До апробации диссертации у соискателя учёной степени должны быть подготовлены следующие документы:

а) тексты (рукописи) полностью законченной и соответствующим образом оформленной диссертации и автореферата диссертации;

б) текст доклада диссертанта на межкафедральной научной конференции, посвящённой апробации диссертации, и демонстрационный материал к докладу (цветные слайды, мультимедийная презентация и т.д.);

в) положительные отзывы (рецензии) рецензентов на диссертацию;

г) список научных работ и оттиски (ксeroкопии) научных работ, в которых опубликованы основные результаты диссертации;

д) первичные документы по диссертации, материалы, отражающие проведённые экспериментальные исследования и клинические наблюдения автора, на которых основана диссертация (копии или выписки из историй болезней, карты на стационарных и амбулаторных больных, протоколы опытов, экспериментов, клинических испытаний и т.д.);

е) приказ ректора ДГМА о разрешении проведения апробации законченной диссертации с указанием её темы, Ф.И.О. соискателя, Ф.И.О. научного руководителя (консультанта), Ф.И.О. председателя межкафедральной научной конференции, их учёные степени, учёные звания, должности, а также Ф.И.О. рецензентов по диссертации, их учёные степени, учёные звания, Ф.И.О., учёные степени, учёные звания, должности председателя и членов экспертной комиссии по проверке первичных документов по диссертации;

ж) акт проверки первичных документов соискателя учёной степени, подписанный председателем и членами экспертной комиссии ДГМА (председатель экспертной комиссии – зав. кафедрой патологической анатомии проф. А. М. Шахназаров), утверждённый проректором по НОР и ИД ДГМА и ректором ДГМА, заверенный гербовой печатью ДГМА.

з) удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов по истории и философии науки, иностранному языку и специальной дисциплине в соответствии с темой диссертации;

и) копия регистрационной карты диссертации, утверждённой в ФГАНУ ЦИТиС, с указанием номера государственной регистрации темы диссертации.

к) положительное заключение Этического комитета ДГМА (председатель – проф. И. А. Шамов) о возможности проведения настоящего научного исследования.

л) выписка из протокола заседания Учёного совета и Центральной проблемной комиссии ДГМА об утверждении темы диссертации и научного руководителя (консультанта).

Как известно, ВАК МОН РФ и МОН РФ повысили требования к диссертационным работам и диссертационным советам.

Так, в случаях несоответствия диссертаций установленным критериям и при несоблюдении всех правил проведения заседаний диссертационного совета, нормативных сроков размещения на сайтах организаций, на базе которых созданы ДС, и на сайте ВАК МОН РФ, текстов диссертаций, авторефератов диссертаций, объявлений о предстоящей защите диссертаций, отзывов официальных оппонентов и ведущей организации, МОН РФ отменяет решения ДС о присуждении учёных степеней и отказывает в выдаче дипломов кандидатов и докторов наук.

Поэтому, чтобы не получить замечаний ВАК МОН РФ, нашим диссертантам и ДС в целом необходимо строго соблюдать все новые требования, содержащиеся в вышеуказанных Положениях.

*Заместитель председателя ДС, и.о. ректора ДГМА,
профессор Д. Р. АХМЕДОВ*
Учёный секретарь ДС, профессор М. Р. АБДУЛЛАЕВ

Человек с высоких гор

Из всех даров мира остается только доброе имя, и несчастен тот, кто не оставит даже этого.

По словам Станиславского Константина Сергеевича, театр начинается с вешалки, а наша медакадемия – с вестибюля, где нас с улыбкой встречает очень доброжелательная дежурная охрана.

В течение 20 лет водителем в охране работает Шарапутдин Магомедович Абдулатипов: энергичный, хорошо сложенный, высокого роста, с неизменной улыбкой на лице, молодыми глазами, которые светятся добротой и умом.

Улыбка всегда украшает человека и многое говорит о нем.

Восточная пословица гласит: «Человеку с неулыбчивым лицом не следует открывать лавку». И как это мудро, ведь хмурый, неулыбчивый человек никогда не вызывает симпатии!

Шарапутдин родом из селения Гергебиль. Отец Шарапутдина, Магомед Абдулатипов, всю свою сознательную жизнь отдал сельскому хозяйству, работая в колхозе и совхозе. Его жизненный опыт, терпение, большое трудолюбие снискали ему любовь и уважение сельчан. Мама, Хадижат, тоже работала в колхозе.

Семья была большая, семеро детей: три сына и четыре дочери. Детей в семье приучали к труду, и Шарапутдин не был исключением. 8-летку он закончил в Гергебиле, а затем поступил в Буйнакскую автомеханическую школу, где проучился три года.

В 1982 году юношу призвали в армию, два года он отслужил в Чехословакии. Армия в те годы многому учила молодых людей. Совесть, мужество, благородство, честь – ключевые идеи мировоззрения Шарапутдина.

Родители часто получали благо-



дарственные письма от командования части, где служил сын. Им были довольны: его воспитанием, уважительным отношением к сослуживцам, трудолюбием, коммуникабельностью, честностью.

Вернувшись домой, он 7 лет проработал водителем на ветеринарной станции. В 1994 г. ректором А. О.

Османовым он был приглашен на работу в медакадемию.

Он любит свою малую родину, село Гергебиль, старается чаще бывать там, ведет свое хозяйство, помогая родителям. Каждый отпуск он проводит в селе, выращивая фрукты и овощи. Любит спорт, занимается борьбой, боксом. Он требователен к себе и другим, любит жизнь и людей, помогает тем, кто к нему обращается. Друзья видят в нем надежного товарища и доброго друга.

Жена Шарапутдина Умугани – хорошая хозяйка, помощник мужу во всем. Она крепкий тыл для него, настоящий «домашний директор», эмоциональная, добрая, прямая и открытая. Эта дружная семья имеет четверых детей: сына и три дочери.

Общаясь с Шарапутдином Магомедовичем, я убедилась, какой это замечательный семьянин, заботливый отец. Пусть он и не читает намаз 5 раз в день, но в сердце он всегда с Богом. И я уверена, что это гораздо важнее и намного чище пред Богом, чем показная религиозность, которая нередко встречается у нас.

Приятно, когда с нами работают люди благородные, какую бы должность они ни занимали, мудрые, с хорошим внутренним стержнем и при этом трогательные, абсолютные дети, впрочем, как и все мужчины.

Тамара ГАБИБОВА

Награда «Народный герой Дагестана»

Директор научно-производственного объединения «Дагестанский центр микрохирургии глаза», заведующий кафедрой офтальмологии ДГМА, профессор Абдул-Гамид Алиев награжден золотой звездой «Народный герой Дагестана».

Церемония вручения ежегодной награды от общественного движения «Родной Дагестан» с участием членов ученого совета, представителей СМИ, власти и общественности Республики Дагестан прошла 16 декабря 2015 года в Дагестанской государственной медицинской академии. На заседании председатель общественного движения «Родной Дагестан» Хабиб Давудов (учредитель награды) зачитал постановление о награждении Абдул-Гамида Алиева золотой звездой «Народный герой Дагестана» с присвоением звания «Народный герой Дагестана» за особые заслуги перед многонациональным народом республики.

В своем выступлении Хабиб Давудов отметил, что Абдул-Гамид Давудович является врачом от Бога, примером самоотдачи и высокой ответственности на благородном поприще врачевания.

СОБ. ИНФ.





«УМНИК-2015»

Награждение победителей Всероссийской программы

Определены победители Молодежного научно-инновационного конкурса «УМНИК-2015». В финале молодые ученые ДГМА выступили в номинации «Медицина будущего».

11 декабря 2015 г. в ДГТУ состоялась церемония торжественного награждения победителей конкурса «УМНИК». В мероприятии приняли участие ректор ДГТУ, проф. Исмаилов Тагир Абдурашидович, министр образования и науки РД Шахов Шахабас Курамагомедович, председатель Комитета по образованию, науке и культуре Народного Собрания РД Абдулхалим Мачаев, генеральный директор технопарка «Глобал-М» Музакир Шихсаидов, проректор по научной и инновационной деятельности ДГТУ, региональный представитель ФГБУ «Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере» Павлюченко Елена Ивановна.

Поздравляем с победой в Молодежном научно-инновационном конкурсе «УМНИК-2015» наших молодых ученых:

Юнусова Марата Наримановича - ординатора кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей, автора проекта «Разработка инновационного устройства для фиксации и защиты пародонтальных повязок с применением нано-технологий»;

Гамзалову Написат Бацуковну - интерна кафедры терапевтической стоматологии, автора проекта «Разработка комплекса мероприятий по лечению герпетических стоматит»;

Шахмаеву Зейнаб Шахмандаровну - студентку 1 курса лечебного факультета, автора проекта «Разработка стоматологических защитных очков».

В финальном отборе проектов, который состоялся 27 ноября 2015 г., приняли участие 80 молодых ученых вузов Дагестана - ДГМА, ДГТУ, ДГУ, ДагГАУ и ДГИНХ.

Конкурс проходил по пяти номинациям:

- Информационные технологии;
- Медицина будущего;
- Современные материалы и технологии их создания;
- Новые приборы и аппаратные комплексы;
- Биотехнологии.

По пяти направлениям были сформированы экспертные советы. По направлению «Медицина будущего» жюри возглавил Исмаилов Муслим Исмаилович, д.м.н., профессор, директор медицинского центра «Высокие технологии», заведующий кафедрой глазных болезней № 2.

Конкурсанты из ДГМА успешно выступили со своими проектами и наглядными презентациями. Они показали высокий уровень подготовленных научно-исследовательских проектов и качественную подачу материала, грамотно отвечали на поставленные вопросы и заинтересовали экспертов своими разработками.

ЦОИС ДГМА

Открытый чемпионат по грэпплингу

20 декабря в ДГМА состоялся открытый чемпионат по грэпплингу по правилам FILA, организованный кафедрой физического воспитания и спортивной медицины ДГМА по инициативе студента 401 группы стоматологического факультета, руководителя спортивного отдела Комитета молодежи ДГМА Маликова Ахмеда. Чемпионат сполна оправдывает название «открытый», поскольку в соревнованиях приняли участие спортсмены всех вузов, ссузов Дагестана, а также гости из Чеченской Республики.

Турнир уже становится традиционным для медакадемии, он проводится во второй раз и на данный момент не имеет аналогов среди других вузов.

Студенты соревновались в шести весовых категориях. Всего в турнире приняло участие свыше 150 человек. На протяжении всего чемпионата шла напряженная борьба. По итогам турнира состоялось торжественное награждение победителей. Награждение проводили: и. о. проректора по общим вопросам и социальной работе Хамидов Магомед Ахмедович, руководитель спортивного отдела Комитета молодежи ДГМА Маликов Ахмед, чемпионы мира по грэпплингу Адилев Абдужалил, Ахмедов Заур, Магомедов Шамиль, Магомедов Шамиль.

«В этом году мы проводим второй чемпионат по грэпплингу среди студентов. Это большая ответственность для нас как организаторов. Участники очень серьезные. Каждый настроен на победу. За один день спортсмены бились не один раз. Это тяжело физически и психологически. Я поздравляю победителей и призёров. Желаю дальнейших спортивных побед, успехов в совершенствовании мастерства и неутомимой энергии!» - поделился руководитель спортивного отдела Комитета молодежи ДГМА Маликов Ахмед.

Магомед Ахмедович Хамидов отметил особенность этого турнира: «Меня удивило количество участников чемпионата, они показали хорошую борьбу. Желаю организаторам и в будущем проводить такие турниры на высшем уровне, а ректорат по возможности будет оказывать помощь в организации».

В результате места распределились следующим образом:

В категории 62 кг:

- 1 место - Абдурахманов Абдулазиз
- 2 место - Мусаев Башир
- 3 место - Шейхмагомедов Магомедрасул

66 кг:

- 1 место - Гаджиев Магомед
- 2 место - Магомедов Умар
- 3 место - Хириев Газияз

71 кг:

- 1 место - Насрутдинов Гаджи
- 2 место - Рабаданов Абдула
- 3 место - Алимов Гамзат

77 кг:

- 1 место - Абдусаламов Абдусамад
- 2 место - Муртазалиев Магомед
- 3 место - Шейхмагомедов Хамзат

84 кг:

- 1 место - Чинтилов Сиражудин
- 2 место - Магомедов Шамиль
- 3 место - Бекаев Шамиль

92+:

- 1 место - Эфендиев Ахмед
- 2 место - Чинтилов Сиражудин
- 3 место - Зайнутдинов Гаджи

Севиля БАБАХАНОВА, 405 зр. п/ф

Наблюдение успешного консервативного лечения острого первичного флегмонозного гастрита



Флегмонозный гастрит представляет собой гнойное воспаление желудочной стенки с преимущественным распространением гноя по подслизистой оболочке. Впервые описан в 1820 году Галеном и Крювелье и относится к редкой, трудно диагностируемой патологии. У мужчин встречается чаще, чем у женщин (3:1), в 80 % случаях – в возрасте 30-60 лет. Этиологическим фактором в подавляющем большинстве наблюдений является гемолитический стрептококк (70 %), реже выявляется кишечная палочка, стафилококки, пневмококки, палочки газовой гангрены. Различают диффузную и ограниченную, а также первичную и вторичную формы. Прогноз неблагоприятный, обусловленный высокой смертностью.

Под нашим наблюдением находился больной Ш., 78 лет. По настоятельной просьбе больного и родственников 25 ноября 2015 года он был госпитализирован в

стационар медицинского центра «Лекарь». При поступлении состояние тяжелое. А/Д 90/60 мм. рт. ст., пульс – 92 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения, температура тела 39 градусов. Жалобы на общую слабость, сильную боль в эпигастральной области, отсутствие аппетита, похудание, высокую температуру тела, тошноту и рвоту.

Из анамнеза: длительное время страдал хроническим атрофическим гастритом, получал периодическое лечение. 10 дней назад среди кажущегося полного здоровья появились резкие боли в подложечной области, сопровождавшиеся тошнотой и рвотой. Обратился в поликлинику по месту жительства, где провели ФГДС с взятием биопсии. Гистологическое заключение биоптата № 138 от 20 ноября 2015 года – флегмонозный гастрит с эрозированием покровного эпителия. Местно: при пальпации резкая болезненность в эпигастральной

области, там же рефлекторно выраженное мышечное напряжение. Живот вздут.

При обследовании: в крови лейкоцитоз 17.000, СОЭ 59 мм/ч, общий билирубин 25,2 мкм/л; прямой билирубин 8,8 мкм/л; креатинин 224 мкм/л; мочевины 26,9 ммоль/л. При анализе мочи – прозрачность неполная, удельный вес 1009, белок 0,03 г/л, лейкоциты 8-12 в поле зрения, эритроциты свежие 10-14 в поле зрения, выщелоченные 2-3. При УЗИ брюшной полости и печени признаков перитонита и поражения печени нет.

Больному выставлен клинический диагноз: острый первичный флегмонозный гастрит. Из-за категорического отказа больного от оперативного лечения начата интенсивная инфузионная дезинтоксикационная терапия, антибиотикотерапия, в том числе и внутривенно, витаминотерапия, иммуномодуляторы, сердечно-сосудистые препараты, диуретики, антикоагулянты, препараты, улучшающие микроциркуляцию, увлажненный кислород. На седьмые сутки состояние больного заметно улучшилось: температура тела нормализовалась, болезненность в эпигастральной области слабая, появился аппетит, А/Д 110/70 мм. рт. ст., пульс 78 в минуту удовлетворительного наполнения, лейкоциты крови 9000, СОЭ 25 мм/ч, общий билирубин 20,2 мкм/л, креатинин 120 мкм/л, мочевины 12,5 ммоль/л. Больной встал, начал самостоятельно передвигаться. Учитывая улучшение самочувствия больного, родственники забрали его для продолжения лечения по месту жительства.

*Главный врач МЦ «Лекарь» Абдуразакова А. Н., засл. врач РД, д. м. н., профессор
Маджидов М. Г.,
засл. врач РД Магомедов К. М.,
Алиева Б. А.*

Перспективы

Дефибрилляторы — в метро и аэропортах!



«Дорожную карту» по совершенствованию законодательства о применении автоматических дефибрилляторов разрабатывает совместно с производителями этих аппаратов для «запуска» остановившегося сердца Минпромторг России. Согласно документу, они могут появиться в российских аэропортах и метро.

В «дорожной карте», в частности, будет прописано, где могут располагаться автоматические наружные дефибрилляторы (АНД) и кто может ими воспользоваться. Предполагается, что в первую очередь использовать аппараты для оказания первой помощи в общественных местах смогут врачи, спасатели, а также люди, прошедшие курсы по оказанию первой помощи. Если опыт окажется удачным, то на втором этапе могут разрешить применять дефибрилляторы обычным прохожим.

Идею по установке дефибрилляторов в многолюдных местах недавно одобрил председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев.

И ещё о западных учёных и пр.

МИСТИКА ДА И ТОЛЬКО!

Трудно поверить, но индейцы майя составляли точнейшие календари на тысячелетия вперед. Их священный календарь был настолько точен, что за 6 тысяч лет отставал лишь на 1 день! Современные ученые утверждают, что на составление календарей, соответствующих по своей точности тем, что создали майя, потребовалось бы 10 тысяч лет!

У майя были самые точные таблицы затмений Луны и Солнца. Они вычислили с абсолютной точностью продолжительность оборота Земли вокруг Солнца, установили весьма точное время оборота Луны вокруг Земли, скрупулезно рассчитали синодальные периоды (время, которое затрачивает планета, чтобы вернуться к определенной точке на небе) и синхронизировали циклы Меркурия, Венеры, Марса, Юпитера и Сатурна. Им были известны и внешние планеты Солнечной системы – Уран, Нептун, «открытые» потом «знаменитыми» европейскими учёными.

Грехэм Хэнкок писал в своей книге «Следы богов»: «Западные интеллектуалы всего два века назад освободились от заблуждения, что мир и наша Земля в настоящем виде образовались только в 4004 г. до н.э., то есть от занесенных и давно истлевших религиозных догм о сотворении Земли, Солнца и прочего в нашей, да и во всех остальных вселенных, и что на самом деле мир и Вселенная значительно древнее».

Примитивные майя, которых стёрли с лица земли как нацию «цивилизованные» испано-португальские конкистадоры, имели более точные и реальные понятия о геологическом времени и возрасте нашей планеты, чем современная цивилизация, которая задумалась об этом лишь после исследований Миколы Коперника, Джордано Бруно, Галилео Галилея.

Некоторые исторические факты об «объективности» суждений европейцев о других народах, нациях и их вождях

В своем трехтомнике «Письма дочери из тюрьмы» Джавахарлал Неру писал: «На свете нет другого человека, перед которым я так преклонялся бы, как Чингисхан». И это о человеке, который у русских и европейцев числится в «кровавых» завоевателях. Но так ли это? И почему Джавахарлал Неру имел прямо противоположное мнение?

А потому, что факты говорят совершенно о другом. В российской или европейской исторической литературе «великими полководцами» называют Александра Македонского, Наполеона, Суворова и других. На самом деле ни один из них по военным достижениям не годится и в подметки Чингисхану. Последний, абсолютно никому не известный мальчишка из малюсенького урочища Делпун-Болдан, затерянного где-то в монгольских степях Азии, за 20 лет с не-

большим числом воинов создал империю, равной которой никогда ни ранее, ни после не было на земле! Это первое.

Второе. О его кровожадности и горах трупов, которые он будто бы оставлял за собой. Чингисхан, осадив очередную страну или город, предлагал им сдаться. Если звучал отказ, он брал их приступом и поступал со своими противниками так, как поступают на войне – часть людей уничтожал, часть забирал в плен и т. д. Но разве не так поступали другие воители? Александр Македонский, захватив Персеполь – столицу Персии и один из величайших городов мира, перебил там всех, кого смог. Его солдаты-мародёры разграбили, сожгли и сравняли город с землёй. Другой Александр – Суворов – в 1790 году осадил турецкий город Измаил и потребовал его немедленной сдачи. Когда же Мехмет-паша отказался, он штурмом захватил город и перерезал 40 тысяч человек – пленных и жителей города. Не зря описавший этот штурм в своём «Дон Жуане» Байрон писал, что здесь Суворов «превозмог и Чингисхана и Батюгу». Более того, в последующем в восставшей за независимость Польше этот Александр перевешал всех, кого смог поймать, а на Кавказе всех отказавшихся переселяться в Сибирь ногайцев расстрелял поголовно. Не хило?

Далее. Чингисхан ни в одном из завоёванных им стран не притеснял ни их властей, ни их религии. Всё оставалось, как и до завоевания, только страна должна была выплачивать ему дань. И всюду,

куда ступала его нога, он собирал вокруг себя учёных, крупных религиозных деятелей и всегда выслушивал их мнение об устройстве своего государства, о религии, науке и т. д. Как раз за это особенно уважал его Дж. Неру.

И последнее.

Выше я уже писал о мародёрстве Александра Македонского. Чингисхан же – глава крупнейшего из государств мира, занимавшего 4/5 Старого Света, повелитель полумиллиарда душ, до конца своих дней чуждался роскоши и излишеств. После покорения Средней Азии его военачальники обзавелись прекрасными турецкими кольчугами и дамасскими клинками, но сам Чингисхан, несмотря на то, что был страстным любителем оружия, принципиально не последовал их примеру и остался равнодушен к роскоши. Он продолжал носить одежду кочевника, придерживался старинных обычаев и завещал своему народу не изменять этим обычаям во избежание растлевающего влияния на нравы китайской и мусульманской культур.

Так кто же действительно велик – монгольский Чингиз или европейские Александры и иже с ними?

Проф. И. А. ШАМОВ



Раиса Афанасьевна Карабутова



30 декабря 2015 году ушла из жизни старшая лаборантка кафедры общей хирургии лечебного факультета ДГМА Раиса Афанасьевна Карабутова – человек с добрым сердцем и чистой душой.

Она родилась в г. Махачкале 18 февраля 1941 года. В 1958 году окончила школу и поступила в медучилище. После окончания медучилища в 1962 году была направлена на работу фельдшером в Новакосильскую участковую больницу Татаюртовского района Дагестана. В 1964 году поступила в Дагестанский государственный

университет на биологический факультет, который окончила в 1970 году. С 1971 года работала медсестрой в 1-й горбольнице г. Махачкалы, а с 1973 года до последних дней жизни – старшим лаборантом кафедры госпитальной хирургии.

Неиссякаемая энергия, ум, обаяние и такт притягивали к ней людей. Доброта, понимание, постоянное желание помочь, душевная чуткость снискали Раисе Афанасьевне Карабутовой уважение коллег, студентов и всех, кто с ней общался.

Как жаль, что жизнь коротка и уходят люди достойные, оставив добрую и светлую память о себе! Такими людьми гордится наша академия!

С чувством глубокой скорби мы выражаем соболезнование родным и близким покойной. Светлая память о Р.А. Карабутовой навсегда останется в наших сердцах.

Коллектив академии, кафедры общей хирургии, госпитальной терапии № 2, сотрудники Госпиталя ветеранов РМЦ, студенчество

Афоризмы

Жить нужно для тех, кому ты нужен постоянно, а не временно.

* * *

Это не жизнь дорогая, а мы дешевые.

* * *

Жизнь дорожает потому, что вчерашняя роскошь – это сегодняшняя необходимость.

* * *

Чем больше жизнь дорожает, тем больше обесценивается.

* * *

Хотелось бы жить как все, да совесть не позволяет.

Учредитель газеты - Дагмедакадемия,

главный редактор Т. ГАБИБОВА,
ответственный секретарь и художественный редактор
М. ГАДЖИЕВ, корректор З. УНЧИЕВА, набор: З. БУРАГАНОВА.
Газета сверстана и отпечатана на базе Издательско-полиграфического центра ДГМА, г. Махачкала, ул. Ш. Алиева, 1.

Заказ

Тираж 999.

Очередной ученый совет

1. Конкурсные дела.
2. О подготовке к мониторингу деятельности академии. Докл. – и. о. первого проректора, проф. Маммаев С. Н.
3. О ходе подготовки к работе приемной комиссии в 2016 году. Докл. – ответственный секретарь приемной комиссии, проф. М. Г.-М. Магомедов.
4. Разное.

Диабет и мыслительные способности

Сотрудники Гарвардской медицинской школы в Бостоне связали сахарный диабет 2-го типа с ухудшением мыслительных способностей.

В исследовании приняли участие 40 добровольцев, средний возраст которых составил 66 лет. Из них у 19 человек был диагностирован диабет 2-го типа, который они лечили примерно в течение 13 лет. Остальные участники исследования были здоровы. Учёные провели МРТ-исследование головного мозга всех добровольцев, а также попросили их пройти тесты на определение когнитивных способностей. Кроме того, авторы исследования измерили уровень глюкозы в крови всех участников.

Через 2 года учёные повторили исследования. На втором этапе эксперимента пациенты с сахарным диабетом получили меньше баллов в тестах на мыслительные способности, чем двумя годами ранее. При этом у добровольцев из контрольной группы никаких изменений зафиксировано не было. После этого учёные проанализировали, как изменилось регулирование циркуляции крови в головном мозгу у пациентов с сахарным диабетом. Оказалось, что этот показатель снизился на 65%.

«Регулирование циркуляции крови обеспечивает перераспределение крови по различным областям головного мозга. У людей с сахарным диабетом 2-го типа кровоток нарушается. Наши результаты показали, что повышенный уровень глюкозы в крови, наблюдающийся при диабете, связан с ухудшением когнитивных функций», - пояснила автор исследования Вера Новак. Учёные планируют провести более масштабное исследование для того, чтобы подтвердить полученные данные.

СОБ. ИНФ.

ОБ ИИСУСЕ ХРИСТЕ И ИСТОРИЧЕСКИХ ФАКТАХ

Известная человечеству историческая летопись свидетельствует, увы (!), что бог-сын всех христиан – мифическая личность.

Римляне (да и иудеи) тех лет вели очень тщательную летопись всех исторических событий своего времени. И ни в одной хронике тех времён нет не то что описания, но даже и упоминания об Иисусе Христе.

В знаменитой Александрийской библиотеке было до 700 тысяч исторических документов. Эта библиотека в течение многих веков была научным центром мира. И ни один учёный, писатель или историк не оставил в её свитках упоминания ни об Иисусе Христе, ни о Понтии Пилате, ни о других участниках событий на Голгофе (типа Левия Матфея). Сама Голгофа есть, но ни Христа, ни Пилата там нет. Нет сведений о Христе и в дошедших до наших дней хрониках Египта или историков других народов.

Кроме того, есть ряд исторических фактов, противоречащих Библии и историям об Иисусе Христе.

По библейским преданиям, Иисус Христос в год распятия был молодым человеком в возрасте от 30 до 40 лет (уже этот разброс ставит под сомнение существование Христа). Но исторические факты таковы. В древнееврейском обществе (ни у кого не может быть сомнения, что Иисус был евреем) звание рабби (религиозного учителя) не давалось людям, не достигшим пятидесятилетнего возраста. А Иисус был моложе, о чём четко сказано в евангелиях. Так, в Евангелии от св. Иоанна (2:20) Иисус сравнивает свое тело — а на самом деле свою жизнь — с Иерусалимским храмом, который строился «сорок шесть лет».

Таким образом, получается конфуз с историей и Иисусом Христом. Ну не было такого исторического лица! И те, кто его придумал, пустили в ход богатое воображение и мифологию.

Проф. И. А. ШАМОВ