



медицинская Академия

ПОЗДРАВЛЕНИЕ

№ 9 25 октября 2015 г.

Дорогих наших юбиляров – проф. Хашаеву Т. Х.-М., доцента Гусейнова Р. Р., препаратора Алиеву Р. Н. – сердечно поздравляем с круглой датой.

Всем здоровья, удачи, творческих успехов!

Коллектив ДГМА, студенчество

Х ВСЕРОССИЙСКИЙ ФЕСТИВАЛЬ НАУКИ-2015 НАУКА 0+



С 9 по 11 октября 2015 г. в Москве проходил X Всероссийский фестиваль науки НАУКА 0+.

В нем приняла участие делегация ДГМА в составе ассистента кафедры стоматологии ФПК и ППС Шихнабиевой Э. Д. (руководитель делегации), инженера по патентной и исследовательской работе ЦОИС Мизиной Е. Н., студентов Гусейнова А. А. (5 курс л/ф), Рагимовой Д. Р. (5 курс л/ф), Туркиевой З. А. (5 курс п/ф), принимавших активное участие в проведении регионального этапа Фестиваля науки в ДГМА в июне.

Молодые ученые ведущих вузов, научно-исследовательские центры, музеи, академические институты, предприятия и корпорации представили свои экспозиции с целью презентации инновационных достижений для продвижения перспективных технологий.

Мероприятие было организовано Московским государственным университетом. В лекционном классе МГУ прошли познавательные программы, презентации, мастер-классы и лекции ведущих ученых России, в том числе, нобелевских лауреатов.

Центральной площадкой для проведения фестиваля стал ЦВК «Экспоцентр», где и проходила презентация мероприя-

тий ДГМА. Наши студенты представили видеопрезентации со своими научными разработками и провели мастер-классы по проведению внутримышечных инъекций, наложению швов и других медицинских манипуляций. Около нашего стенда постоянно были посетители, которые проявляли большой интерес к практическим умениям нашей делегации, очень интересовались Дагестаном и задавали много вопросов о нашей медицинской академии. Желающие могли получить яркие листовки, газеты академии, буклеты и каталоги, из которых можно было много узнать о жизни нашего вуза.

Рядом с нашим стендом находился стенд Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова. И конечно, студенты обоих вузов активно общались друг с другом.

Медакадемия была единственным вузом, представлявшим Дагестан на Фестивале науки-2015. Наш вуз был награжден почетным дипломом, а члены делегации сертификатами за активное участие в Фестивале науки НАУКА 0+.

ЦОИС ДГМА

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Юбилей Гайбатова Салиха Пиралиевича



Родился Салих Пиралиевич в 1935 г. в с. Микрах-Казмалар Докузпаринского района. По окончании ДГМИ в 1959 он работал врачом Докузпаринской районной больницы, затем был назначен заместителем главного врача по санитарно-гигиеническим вопросам Магарамкентского лечебного объединения. В 1961-1963 гг. он клинический ординатор кафедры

госпитальной хирургии ДГМИ, в 1963-1967 гг. – врач-хирург Избербашского лечебного объединения, в 1967-1970 гг. – аспирант, а с 1971 г. ассистент кафедры факультетской хирургии ДГМИ.

В 1971 г. Салих Пиралиевич защитил кандидатскую диссертацию на тему «Гомопластика периферических вен», в которой обосновал и доказал возможность консервации венозных сегментов с последующей их трансплантацией. В 1985 г. защищена докторская диссертация на тему «Хирургические аспекты амелии печени», в которой развивается новое направление в лечении болезни. Он предложил оригинальные методы оперативного лечения, тем самым снизив летальность при этом тяжелом заболевании. В том же году он получил звание профессора.

Приоритетные научные направления проф. С. П. Гайбатова – хирургия паразитарных заболеваний печени, сосудистая патология. По этим разделам хирургии опубликовано 3 его монографии. В последнее время разработаны оригинальные методы диагностики и тактики при желчнокаменной болезни, осложненной острым холециститом и механической желтухой, при спаечной непроходимости кишечника, желудочно-кишечных кровотечениях, острых

тромбофлебитах нижней конечности, трофических венозных язвах конечностей.

Всего им написано более 350 научных трудов. Основные научные труды: «Профессиональная наука: амелии абсцесс печени» (Махачкала, 1990 г.), «Послеоперационные тромбофлебиты конечностей» (Грозный, 1993 г.), «Хирургия паразитарных заболеваний печени» (М., 2008 г.).

Педагогические труды: «Ситуационные задачи и вопросы деонтологии» (Учебное пособие. Махачкала, 1990 г.), «Острый калькулезный холецистит» (Учебное пособие для курсантов, клинических ординаторов и интернов. Махачкала, 2003 г.).

У него более 10 изобретений и рацпредложений. Под его руководством защищены 2 кандидатские диссертации.

Проф. С. П. Гайбатов имеет множество государственных наград и званий: он ветеран труда, заслуженный врач РД, заслуженный деятель науки РД, обладатель почетных грамот Общества хирургов Дагестана, медалей «За трудовую доблесть», Петра Великого, «За заслуги», член Нью-Йоркской академии наук, член Международной ассоциации хирургов им. Н. И. Пирогова.

Тренер - преподаватель спортклуба ДГМА



Тагир Ибрагимов стал победителем в двух видах программы десятиборья на чемпионате мира среди ветеранов, проходившем во французском Лионе, сообщает пресс-служба Министерства по физической культуре и спорту республики.

В своей возрастной категории (60-

65 лет) Ибрагимов показал лучшие результаты в толкании ядра и метании диска. Также в активе дагестанского легкоатлета 4-е место в эстафете 4 по 400 метров, 7-е место в эстафете 4 по 100 метров. В зачете десятиборья ветеран спорта из Дагестана занял почетное 10-е место среди 48 участников.

На чемпионате России этого года в Пензе Тагиру Ибрагимову удалось стать первым в толкании ядра, занять вторые места в беге на 60 и 200 метров и третье – в тройном прыжке, отметили в министерстве республики.

СОБ. ИНФ.

Где начинается врач-специалист

О роли студенческого научного кружка



Если студент овладеет клиническим мышлением, он будет пополнять свои медицинские знания всю жизнь, чему в немалой степени способствуют занятия будущих врачей в студенческих научных кружках по выбранной специальности, расцвет деятельности которых пришелся на 60-70-е годы прошлого века. Качество подготовки врачей того времени общество устраивало, так как в те годы в российском медицинском образовании еще сохранялись традиции, заложенные Пироговым и Боткиным.

Занимаясь сегодня со студентами, интернами и ординаторами, с сожалением замечаю – политические, экономические, нравственные процессы в стране двух последних десятилетий изменили подготовку врачей не в лучшую сторону. Не так активно бурлит и научная студенческая жизнь, значительно снизился культурный уровень молодых специалистов.

Но не всегда и не везде дело обстоит плохо. На кафедре фтизиопульмонологии Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова, руководимой академиком М. Перельманом, планка работы со студентами, в том числе и в студенческом научном кружке, практически не опустилась ниже заданного уровня. Да иначе и быть не могло – сам Михаил Израйлевич еще в конце 50-х годов прошлого века, будучи ассистентом на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, руководимой профессором В. Ковановым, принимал активное участие в работе студенческого научного кружка, где зарождался КВН, а такие студенты, как Аксельрод, Левенбук и другие, прославили это движение в Первом меде (50-летие КВН недавно отмечалось в стране). Из этого кружка вышли академики В. Шумаков, А. Коновалов, Л. Бокерия, Б. Константинов, Г. Соловьёв, члены-корреспонденты АМН СССР Ю. Брёдикис, И. Кирпатовский и другие известные ученые.

Сегодня в работе научного студенческого кружка на кафедре фтизиопульмонологии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова кроме М. Перельмана с будущими фтизиатрами активно работают и другие профессора кафедры.

Со своей стороны, как специалист по лучевой диагностике, я рассказываю молодым коллегам, почему все методы медицинской визуализации (традиционная рентгенография, КТ, МРТ, радионуклидная диагностика и др.) объединены под эгидой лучевой диагностики, объясняю, что клиницисту перед лучевым диагнозом надо ставить задачу, а не указывать, какое исследование выполнить.

В ходе общения в кружке на разные темы не забывается главная – ситуационный клинический материал, взаимоотношения врач – пациент в конкретном клиническом разборе, причем отношение к пациенту не просто как к больному, а как к человеку, у которого есть прошлое и будущее, а значит, его болезнь и выздоровление имеют предысторию и перспективу. Такая установка не вдалбливается в виде догмы и нравочений, всё происходит естественным путем.

Заведующий кафедрой начинает не с анализа компьютерных томограмм, а с беседы с пациентом, с его общего осмотра, в процессе которого целенаправленная беседа продолжается.

В кружке будущий врач общается с больным, видит его, слышит, а самое главное – учится разговаривать с пациентом (говорить с больными и их родственниками сегодня умеет далеко не каждый врач). И еще молодой доктор на таких разборах уясняет для себя, что слово «больной» – не существенное, а прилагательное к слову «человек».

Вспоминаю, как академик М. Перельман консультировал пациентку туберкулезного терапевтического отделения, с которой и в диагностическом, и в лечебном плане всё было ясно: женщине была необходима операция, и доктора ее в этом убедили. В силу своего интеллектуального и культурного уровня она утверждала, что ей поможет нетрадиционная медицина и что операция ей не нужна. Она собиралась ехать на Дальний Восток к какому-то шаману и на операцию не соглашалась. Михаил Израйлевич неожиданно прекратил дискуссию, отправил даму в палату, а врачам сказал, что если женщина не согласна оперироваться, учитывая ее менталитет, то ее надо выписывать и не уговаривать. Пациент сам должен понимать необходимость операции и настаивать на ней. Хотя результаты оперативного вмешательства не всегда бывают очень хорошими, но без него будет еще хуже. В данном случае женщина обвинит после операции врачей, утверждая, что ее заставили оперироваться, в то время как она хотела лечиться другим путем. Пусть и лечится, как хочет. К такому выводу пришел врач, предварительно осмотрев больную и поговорив с ней. Это был наглядный урок для коллег.

Думаю, что еще не поздно поднять уровень научной студенческой работы в медицинских университетах страны, если подходить к этому делу серьезно и со всей ответственностью, особенно где еще активно трудятся высококвалифицированные опытные наставники, у которых есть чему учиться. Да и с молодежью не всё так плохо, как кажется на первый взгляд. Она просто другая, и как это ни покажется странным – молодежь всегда права, потому что ей со своими взглядами и знаниями строить новую жизнь в России и жить в ней. Я знаю немало самолюбивых и тянущихся к знаниям ребят, которые за ночь в Интернете «проглатывали» несколько книг.

Желающим в совершенстве овладеть своей профессией и быть достойным гражданином страны хочу лишь напомнить – внимательно слушайте своих учителей, пока они живы. Им есть что вам сказать, чему научить.

Геннадий РАТОБЫЛЬСКИЙ,

доктор медицинских наук.

Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова

Ничто так не учит человека, как опыт



Всякое настоящее образование добывается только путем самообразования.

Н. А. Рубак

У нас в Дагестане немало умных и все понимающих людей, знающих, как жить по совести, по разуму, по дружбе, по любви. Я с глубочайшим уважением отношусь к таким людям, с которыми приятно общаться. Таков Иса Магомедович Джаватханов, начальник первого отдела.

Родом он из селения Корода Гунибского района. Этот древний аул лежит в долине, окруженной высокими скалами. Население занимается животноводством, полеводством, садоводством.

Отец Исы, Магомедов Джаватхан, умер рано, оставив мать с тремя детьми, младшему из которых было всего 8 лет. Мама, Халимат, работала в колхозе, женщина была физически крепкая, работающая, она и детей приучила к труду. Маленький сын, жалея мать, уже в 8-летнем возрасте работал чабаном.

Все трудности в семье искупала любовь, преданность друг другу. Мужества, решительности и трудолюбия нашим горским женщинам не занимать.

Иса Магомедович любит свое село, родительский дом. Он закончил школу в своем селе и в том же году поступил в высшее училище в г. Орджоникидзе, но что-то не сложилось, и он вернулся в Дагестан и пошел работать на стройку.

Иса принимал участие в строительстве Аварского театра, строил общежитие ДГМА, кинотеатр «Октябрь». Он был хорошим плотником, столяром 3 разряда, его ценили на работе. Широта кругозора и уровень профессиональной подготовки резко выделяли его среди всех сотрудников.

Ему хотелось учиться, и в 1967 г. он поступает в Дагестанский университет на русско-дагестанское отделение филологического факультета.

После успешного окончания университета в 1972 г. он получил направление в Чародинский район, где работал в школе учителем русского языка. Затем, когда мать заболела и оказалась прикована к кровати, он, как заботливый сын, перевелся в Тлобобскую среднюю школу, поскольку это село было ближе к дому. А уже через год он перебрался в родное село, где продолжал учить ребятшек.

Это был не просто преподаватель, учитель, но и воспитатель, старший пионервожатый, военрук. Тогда же он вступил в комсомол.

Жизнь сложная и многогранная, в ней всякое бывает, и надо стараться ко всему относиться с мудростью. Все тропы культуры, прогресса прокладывали лучшие из людей, поэтому общение с ними необходимо всем нам как кислород. Что было бы с нами без чьих-то добрых, сильных рук, мудрых слов, отважной защиты и убежденного доверия! Поэтому мне всегда хочется писать о лучших и справедливых.

Два года Иса Магомедович работал 1-м секретарем Гунибского райкома комсомола, следующие два года – 2-м секретарем, а с 1977 по 2000 гг. занимал различные руководящие должности в КГБ.

Его послужной список обширен: Ботлихский, Гунибский, Цунтинский районы. Его успехи несомненны, так как он обладает талантом эффективного руководства, трудности и проблемы не погасили в нем энтузиазма. Настоящий талант облагораживает и объединяет людей.

Во всех районах, где ему приходилось работать, он избирался депутатом районного собрания, был членом бюро райкома партии. Уйдя на заслуженный отдых, он работал оперативным дежурным в МЧС.

У него много друзей, приятелей, однокурсников, с которыми он дружит. У него есть и были прекрасные учителя, которые учили его честности и мастерству. Его уважают за готовность прийти на помощь каждому.

Дружба – это чудесный источник радости, ведь радость заразительна. Сколько радости даришь, столько и получаешь назад.

Когда я встречаю в коридорах академии Ису Магомедовича, плечистого крепыша среднего роста, он кажется мне выкроенным из одной глыбы горного камня – подтянутый, с невероятно доброй улыбкой на лице, энергичный, бодрый, полный сил и здоровья. И как-то на душе становится светло.

У него замечательная семья, внуки, которыми он гордится.

Его труд был оценен по заслугам, он заслуженный работник правоохранительных органов, имеет медали, семь почетных грамот, много благодарностей от руководства ФСБ. Со своими друзьями он бывает на охоте в горах, где водятся лисицы, кабаны, олени, сочетая общение с друзьями с отдыхом на природе. Он не теряет достойных друзей ради доступных.

Редкое обаяние этого необычайно доброго и щедрого человека притягивает к нему людей.

Тамара ГАБИБОВА

Обратная сторона аспирина

Известные препараты не так безобидны, как принято считать

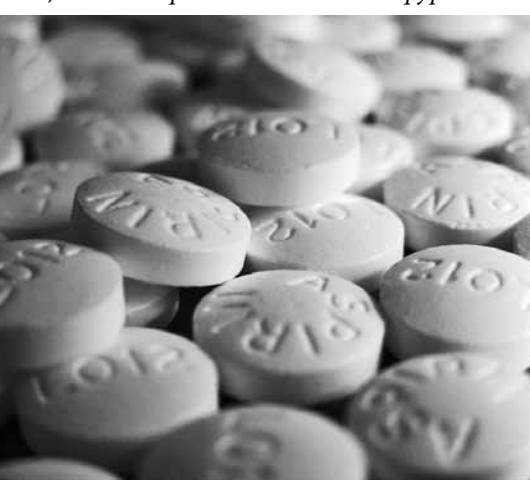
Привычка при первых же признаках головной боли бездумно хвататься за таблетки может обернуться крайне тяжелыми последствиями – вплоть до летального исхода, предупреждают немецкие ученые

Болит голова – прими таблетку! Знобит, простудился, ноет зуб, ломит суставы – прими таблетку! Не помогла одна – прими вторую, что может быть проще! Миллионы людей именно так и поступают: регулярно глотают болеутоляющие и жаропонижающие лекарства, тем более что самые распространенные из них – аспирин и парацетамол – доступны всем желающим: и стоят недорого, и продаются без рецепта в любой аптеке. К тому же, они вроде бы проверены временем: аспирин применяется в медицине уже более 100 лет, парацетамол – более 50. Казалось бы, какие тут могут возникнуть проблемы? Тем более, что и реклама вносит свою лепту в широкое распространение не только самих этих болеутоляющих средств, но и беззаботного отношения к ним. Между тем у медиков это вызывает нешуточную тревогу.

Дело в том, что якобы безобидные таблетки могут вызывать крайне тяжелые и даже опасные для жизни побочные реакции. «Сегодня парацетамол вообще не получил бы допуска в качестве лекарственного препарата, даже по рецепту, не говоря уже о свободной продаже, – подчеркивает Кай Бруне, профессор фармакологии медицинского факультета. – Даже разрешенная суточная доза – 4 г – может вызвать тяжелое отравление и поражение печени, а всего двукратное превышение этой дозы чревато и вовсе острой печеночной недостаточностью. Иными словами, у нас на рынке в свободной продаже имеется медикамент, способный уже при незначительной передозировке вызвать кому и летальный исход. Причем, острая печеночная недостаточность – это очень мучительная смерть, длящаяся несколько суток. Короче говоря, этому препарату вообще не место в аптеках».

По мнению ученого, лишь немногим лучше парацетамола и аспирин – второй классический ненаркотический анальгетик безрецептурного отпуска. Аспирин, то есть ацетилсалициловая кислота, тоже вызывает слишком много побочных реакций, поэтому прием

этого препарата оправдан только для пациентов с серьезными сердечно-сосудистыми заболеваниями, но не как болеутоляющее средство. «Обезболивающее действие ацетилсалициловой кислоты длится всего несколько часов, а эффект разжижения крови – несколько суток, – говорит профессор Бруне. – В результате у пациентов, принявших таблетку-другую аспирина, может вновь открыться и начать кровоточить только что затянувшаяся царапина или, скажем, ранка во рту после визита к зубному врачу. Таким пациентам противопоказаны хирургические операции, даже если с момента последнего приема ими аспирина прошло уже несколько дней. То есть прием аспирина означает повышенный – и, как правило, ничем не оправданный – риск кровотечения».



Поэтому к раздающимся время от времени рекомендациям принимать аспирин превентивно, без каких-либо к тому показаний, просто в профилактических целях – для предотвращения атеротромбоза и коронарной болезни или для снижения риска развития рака ученый-фармаколог относится негативно. И в этом своем мнении профессор Бруне отнюдь не одинок: новое научное исследование британских медиков, результаты которого были на днях опубликованы в журнале The Archives of Internal Medicine, свидетельствует о том, что риск, связанный с приемом аспирина, оправдан только для пациентов, уже перенесших тяжелый инфаркт миокарда или инсульт.

Руководитель этого исследования Косик Рей, профессор лондонского Университета Святого Георгия, не сомневается: «Здоровым людям от аспирина больше вреда, чем пользы».

Особенно опасны, по мнению профессора Бруне, комбинированные

препараты – все эти тройчатки, пятитройчатки и прочие пенталгины. «Это просто безобразие, – возмущается ученый. – В таких препаратах положительные эффекты редко суммируются, а вот негативные свойства каждого из ингредиентов дают в сочетании кумулятивный отрицательный эффект. Тем более, что при приеме таких комбинированных препаратов пациент практически не в состоянии отследить дозировку отдельных биологически активных компонентов. Это быстро может привести к превышению предельно допустимых суточных доз».

Тот факт, что до сих пор никто не взялся за более детальный анализ медико-биологических свойств аспирина и парацетамола, вызывает недоумение, но лишь на первый взгляд. Все объясняется экономическими соображениями, говорит профессор Бруне: «Ацетилсалициловая кислота и парацетамол остаются на рынке по традиции, их принимали еще наши бабушки. Обе субстанции патентами сегодня не защищены, их может выпускать любая фармацевтическая фирма, и никто не хочет инвестировать средства в дополнительные научные исследования, результатами которых могут воспользоваться конкуренты».

Так что же делать, если раскалывается голова или ноет зуб? Профессор Бруне рекомендует обратиться к альтернативным препаратам – ибупрофену и диклофенаку. Эти медикаменты были досконально изучены за последние 30 лет и допущены к безрецептурной продаже в полном соответствии с современными представлениями о безопасности лекарственных средств. «Конечно, и эти субстанции могут причинить вред, особенно если принимать их долго и в высоких дозах, – говорит ученый. – Среди возможных побочных эффектов – и повышение артериального давления, и желудочные кровотечения. Ведь это все же лекарства, а не леденцы. Но в целом эти субстанции переносятся значительно лучше, чем аспирин или парацетамол. Преимущества ибупрофена и диклофенака еще и в том, что они быстрее выводятся из организма, а потому риск передозировки гораздо ниже, и их прием не представляет опасности для жизни».

По материалам DeutscheWell

Как прошёл первый месяц учебы в академии

25 сентября в актовом зале биологического корпуса ДГМА состоялось собрание совета старост, в котором приняли участие старосты курсов, потоков, групп всех факультетов.

Встреча прошла в форме оживленной беседы с председателем совета старост Рагимовой Дженнет и заместителем председателя комитета молодежи ДГМА Худойбердиевым Фаррухом. Студенты-первокурсники поделились с активом комитета впечатлениями о своей alma mater, о том, как прошёл первый месяц учебы в академии, что им нравится в своем институте и что бы хотелось изменить. В свою оче-

редь, активисты поделились с первокурсниками мудрыми советами и наставлениями. Помимо этого, обсуждались проблемы студентов и пути их решения, были обговорены предстоящие мероприятия.

«Хочется отметить, что старосты высказали ряд предложений по решению студенческих проблем. Нам очень приятно, что студенты проявляют активность, и мы обязательно приложим все усилия для решения их проблем», – поделилась Рагимова Дженнет.

Севиль БАБАХАНОВА, 405 гр. пед.фак

Достигнуть поставленной цели



4 октября состоялся квест для первокурсников «New student», организованный комитетом по делам молодежи ДГМА. Благодаря оригинальности, творческому подходу и слаженной командной работе активистам комитета удалось создать увлекательную игру, в которой приняла участие 21 команда.

В 9 ч. началась регистрация участников, в ходе которой ребята были ознакомлены с инструкцией, а в 10 ч. был дан старт. На трех пунктах А (корпус по улице Ш. Алиева), В (корпус на проспекте имама Шамиля), С (административный корпус на площади) были выделены 15 участков, за каждый из которых отвечал один представитель комитета. Испытания ожидали ребят на разных станциях, и каждое задание подарilo им впечатления и эмоции, которые наверняка запомнятся надолго. Можно с уверенностью сказать, что квест удался. Ребята веселились, знакомились и общались друг с другом. Дружеская приятная атмосфера царилa на протяжении всего квеста. Несмотря на пасмурную погоду ребята не успевали мерзнуть, быстро выполняя все задания и передвигаясь от пункта к пункту.

«Участники были раскрепощенные, с удовольствием выполняли задания. К моему удивлению, быстро улавливали суть вопросов и правильно отвечали на них. Радует, что у нас в академии такие открытые и общительные первокурсники с активной жизненной позицией. Уверена, что в учебе они также достигнут всех поставленных целей, как и сегодня на игре», – рассказала студентка 304 группы лечебного факультета Магомедова Марина.

После всех испытаний участников ждал кофе-брейк и небольшой концерт, организованный центром культуры ДГМА под руководством Баширханова Гаджи Багатаровича. По итогам игры победителем стала команда «Легион», 2 место у команды «Престиж», 3 - «Свети другим, сгорая сам». Победители были награждены грамотами, кубками и ценными призами.

«Квест оставил невероятные впечатления. Столько позитива и эмоций! Ребята продемонстрировали отличные знания, с легкостью решая головоломки и логические задания. Подобные мероприятия сближают студентов. Надеюсь, они станут традиционными», – поделилась студентка 209 группы стоматологического факультета Испагиева Дина.

Первокурсники от всей души благодарят комитет по делам молодежи ДГМА за организацию и проведение яркого и запоминающегося события, которое подарило им новые знакомства и большое количество положительных эмоций!

«Благодарю всех первокурсников за активное участие! Большое спасибо коллективу комитета молодежи за помощь в проведении квеста. Спасибо ребятам из центра культуры ДГМА и Гаджи Багатаровичу за отличный концерт. Отдельные слова благодарности ректорату за оказанную помощь в организации квеста. Благодаря вашему участию игра прошла на высоком уровне, и первокурсники остались воодушевленными и довольными», – сказал заместитель председателя КДМ ДГМА Худойбердиев Фаррух.

Севиль БАБАХАНОВА, 405 гр. пед.фак.

ПОЛОВИНА РОССИЯН НЕ ЛЕЧАТ ЗУБЫ «ДО ПОСЛЕДНЕГО»

О пользе профилактических осмотров в стоматологии знает каждый россиянин, однако следуют этому нехитрому правилу далеко не все. Большинство респондентов объясняют свое нежелание посещать стоматолога страхом перед болью, а также дороговизной услуг.

Небрежным подходом к здоровью своих зубов чаще отличаются мужчины (57% против 42% среди женщин). Кроме того, чаще остальных «тянут до последнего» россияне старше 50 лет (54%).

Стоит отметить, что боязни лечения зубов подвержены 23%

россиян. Женщин, испытывающих страх перед стоматологами, несколько больше, чем мужчин – 25% против 21%. Немного боятся лечить зубы 42% россиян, а еще 35% заявляют, что подобный страх им не знаком: «Сейчас болевые синдромы легко снимают, да и страхи тоже», «Бояться нужно было раньше, когда все делали по живому. Сейчас реально ничего не чувствуешь, если хорошая анестезия».

СОБ. ИНФ.

Продолжительность жизни выросла

Группой международных исследователей был реализован масштабный проект по оценке ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) и ожидаемой продолжительности здоровой жизни (ОПЗЖ) в 188 странах мира. Исследователи оценивали временной интервал 1990-2005 и 2005-2013 гг.

По данным международных экспертов, в нашей стране рост ОПЖ у мужчин за указанное время составил +7,34 года, ОПЗЖ +6,52. При этом в США такие показатели были соответственно 1,29 и 1,06, в Германии – 1,59 и 1,16, в Бразилии – 1,79 и 1,46, в Китае – 2,26 и 1,88 года.

Если анализировать данные, приводимые международной группой экспертов, то наша страна по приросту ОПЖ и ОПЗЖ у мужчин занимает четвертое и пятое место из 188.

По аналогичным показателям у женщин мы также впереди списка.

Нужно учитывать, что условия «соревнования стран» в рейтинге были не равны: в силу объективных исторических причин смертность в России нарастала, а ожидаемая продолжительность жизни сокращалась до начала 2000-х годов.

Однако внимание государства к социальной проблематике, включая медицину, позволило существенно переломить ситуацию.

Таких результатов удалось добиться, помимо других причин, благодаря существенному снижению смертности от основных причин, а также рекордному для нашей страны снижению младенческой и материнской смертности.

СОБ.ИНФ.

«Профилактика воспалительных заболеваний пародонта»

ОЧЕРЕДНОЕ ИЗДАНИЕ СОТРУДНИКОВ КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ФПК и ППС,
УТВЕРЖДЕННОЕ ФГАУ «ФИРО»

В издательстве «ГЕОТАР-Медиа» вышло в свет учебное издание «Профилактика воспалительных заболеваний пародонта» (авторы – проф. Абдурахманов А. И., асс. Шихнабиева Э. Д., доцент Салихова М. М., асс. Шарапудинова М. Г.), рекомендованное ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России в качестве учебного пособия для использования в образовательных учреждениях, реализующих программы высшего профессионального образования по специальности 060106.65 «Стоматология».

В учебном пособии подробно изложены анатомофизиологические особенности, основные функции и причины воспалительных заболеваний пародонта. Представлены классификация и механизм образования зубных отложений, индексная оценка гигиенического состояния полости рта, виды профилактических мероприятий, современные средства индивидуальной и профессиональной гигиены, мануальные и аппаратные методы профессиональной гигиены, объем работы стоматолога-гигиениста.

Весь учебный материал разбит по

темам. По каждой теме обозначена цель, определено необходимое оснащение, даны вопросы и тесты для самоконтроля, а также список литературы.

Издание предназначено для студентов медицинских вузов, стоматологов общей практики, стоматологических гигиенистов, интернов, клинических ординаторов, курсантов циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология терапевтическая».

СОБ.ИНФ.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!



В Подмоскowie, в санатории «Русь» имени Лиходея А. Н., отдыхал по путевке заведующий сектором культуры ДГМА, участник боевых действий в Афганистане, народный артист Дагестана Фаталиев Абдула Алиевич.

В это же время там проходила спартакиада Малых открытых Парадельфийских игр «ВоИн-творчество-2015».

В играх приняли участие 40 регионов.

В номинации «соло» Абдула Алиевич исполнил посвящен-



ную 70-летию Победы в Великой Отечественной войне песню, которую он сам написал на слова незабвенной Нины Леонидовны Мейлановой, и занял 1 место. Члены жюри отметили прекрасные слова этой песни.

Он также занял 2 место в соревнованиях по бочке и получил диплом за активное участие в творческих состязаниях Малых открытых Парадельфийских игр «ВоИн-творчество-2015».

ДГМА приняла участие в выставке в Дюссельдорфе



22-25 сентября 2015 г. состоялась Всемирная выставка изобретений – Евромолд 2015 в Дюссельдорфе, Германия. От Дагестанской государственной медицинской академии были представлены следующие разработки:

«Способ лечения больных хроническим бруцеллезом». Патент на изобретение №2367490, авторы разработки: д.м.н. Ахмедова М. Д., проф. Хасаев А. Ш.

«Набор для профилактики гипоголактрии у женщин с заболеваниями щитовидной железы». Патент на изобретение №2412703, авторы разработки: к.м.н. Раджабова Ш. Ш., проф. Омаров С.-М. А., проф. Абусуев С. А.

«Устройство для закрытой репозиции просевшего мыщелка большеберцовой кости». Патент на изобретение №2463989, автор разработки: д.м.н. Гусейнов А. Г.

Представленные разработки были удостоены дипломов, а ДГМА – памятного приза.

Поздравляем наших ученых с заслуженной престижной наградой!

ЦОИС ДГМА

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.

Профессор И. А. Шапов знакомит нас с новостями в медицине

ПРОЩАЙ, ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА!

Как известно, доказательная медицина основывается на результатах рандомизированных массовых клинических исследований. Последний этап таких исследований проводится в клиниках врачами. Однако похоже на то, что в этом деле доказательная медицина пасует перед его величеством «money, money».

Доказано, что в Германии врачи, участвующие в таких исследованиях, получают щедрые вознаграждения от фармпроизводителей, чьи лекарства они испытывают. Так вот, в Германии (!) в 2014 г. производилось 430 таких «исследований», в которых участвовало 126 764 немецких врачей! Предсказать, каковы будут результаты таких «доказательных» исследований, не представляется большого труда.

Нет сомнения, что этому феномену ещё в большей степени подвержены и российские испытатели всех уровней. В настоящее время нередко на форумах многие выступающие российские докладчики поют дифирамбы тому препарату, который здесь обсуждается. Уж не устами ли «money, money» фармфирм, подвизающихся на российских рынках лекарств, сочинены слова и музыка к этим «песням»?

«Прощай, оружие», – воскликнул в своё время Хемингуэй. Теперь, видимо, настала пора нам кричать: «Прощай, доказательная медицина!»

РОКФЕЛЛЕРУ – ШЕСТОЕ СЕРДЦЕ И ДВЕ ПОЧКИ

30 апреля 2015 г. 99-летний американский бизнесмен и филантроп Дэвид Рокфеллер успешно перенес шестую операцию по пересадке живого сердца.

Рокфеллер чувствует себя отлично, дав первое интервью журналистам уже через 36 часов после окончания процедур и предположив, что он сможет дожить до 200 лет. Трансплантация шестого по счету сердца длилась около шести часов, сообщает портал World News Daily Report. Сама медицинская процедура проходила в специальной палате, оборудованной в личном имении Рокфеллера в Rosantico Hills, расположенном недалеко от Нью-Йорка. Первая пересадка сердца была произведена миллионеру в далеком 1976 г., когда после серьезного автомобильного столкновения у него случился сердечный приступ и ему срочно потребовалось новое сердце. Тогда операция прошла также оперативно – в течение 24 часов после ДТП, и уже всего через одну неделю Рокфеллер бегал трусцой.

Миллиардер рассказал журналистам, что каждое новое сердце – как глоток воздуха для него, прилив новой жизни, проходящий через все его тело. Рокфеллер ответил и на вопрос о секрете своего долгожительства, рассказав, что нужно жить «простой жизнью», занимаясь детьми, верными друзьями, и радоваться простым вещам. Сейчас бизнесмен чувствует себя настолько хорошо, что готов прожить и до 200 лет, шутливо предположил Рокфеллер, имеющий также две пересаженные почки. Филантроп добавил, что он заработал за свою жизнь много денег, однако значительную часть из них и отдал, поскольку нет смысла получать, если ты не можешь ни с кем поделиться, резюмировал 99-летний миллиардер.

Афоризмы

На самом деле жизнь проста, но мы настойчиво её усложняем.

Если соблюдать все правила, то никогда ничего не добьешься.

В споре с дорогим для вас человеком не забывайте задавать себе главный вопрос: «Я хочу быть прав или счастливым?»