



ГАЗЕТА ЛЬВІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО



№ 3 (360)

Березень 2019 року

21 березня 2019 року

14-16 березня 2019 року в Києві відбулися головні події освітньої галузі України – Десята міжнародна виставка "Сучасні заклади освіти" та Дев'ята міжнародна виставка освіти за кордоном "World Edu". Організатором цього престижного освітянського заходу є компанія "Виставковий Світ" за підтримки та участі Міністерства освіти і науки України, Національної академії педагогічних наук України.

● Номінації

У ЦЬОМУ НОМЕРІ ЧИТАЙТЕ:

- 2 – *Нова стратегія розвитку медичної освіти в Україні визначає суттєві зміни у системі підготовки фахівців*
- 4 – *Крізь терни гастроентерології*
- 6 – *Об'єднання зусиль задля епідемічної безпеки*
- 10 – *Український Орфей із лікарським дипломом*

ГРАН-ПРІ ВИСТАВКИ "СУЧАСНІ ЗАКЛАДИ ОСВІТИ - 2019"

Міжнародна виставка "Сучасні заклади освіти" за своїм фаховим і науковим рівнем, змістовністю ділової програми з найбільш актуальних і важливих питань галузі освіти, чисельністю учасників усіх ланок освіти та кількістю відвідувачів є найбільш рейтинговою та широко-масштабною в Україні. Цьогоріч у роботі заходу взяли участь 750 учасників із 25 регіонів України та 12 країн світу, зокрема зі Словаччини, Польщі, Канада, США, Франції, Литви, Латвії, Естонії, Грузії, Молдови, Ізраїлю та Румунії. Під час виставки пройшли науково-практичні конференції, семінари, круглі столи, презентації, майстер-класи, відкриті уроки, експертні дискусії, тренінги за участю керівників та провідних фахівців освітньої галузі України, представників закордонних закладів освіти, а також випускників, учнів і широкої громадськості.

На виставці "Сучасні заклади освіти - 2019" Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького було удостоєно почесних відзнак – Гран-прі "Лідер наукової та науково-технічної діяльності" та Золотої медалі в номінації "Упровадження інноваційних освітніх і виробничих технологій – ефективний засіб підвищення якості підготовки кваліфікованих кадрів" за наукову працю "Мобільний додаток "Тест сумісності лікарських засобів" – інноваційна освітня технологія в закладах вищої медичної освіти України" (автори – професор Андрій Зіменковський, доцент Тарас Гутор, асистент Наталя Заремба). Наш університет отримав також Диплом за активну участь у реформуванні національної системи освіти та Сертифікат якості наукових публікацій. Почесною грамотою виставки нагороджено ректора ЛНМУ імені Данила Галицького, академіка НАМН України, професора Бориса Зіменковського – за вагомі досягнення в реформуванні національної системи освіти. Вітаємо!

Відділ комунікації і промоції



● *Готуємо конкурентоспроможних фахівців*

НОВА СТРАТЕГІЯ РОЗВИТКУ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ ВИЗНАЧАЄ СУТТЄВІ ЗМІНИ У СИСТЕМІ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ

На засіданні Вченої ради Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, що відбулося 27 лютого 2019 року, із доповіддю "Підсумки навчання студентів у осінньому семестрі та завдання щодо підвищення якості вищої медичної освіти у 2018-2019 академічному році. Звіт про виконання ухвали Вченої ради від 21.02 2018 р." виступив перший проректор з науково-педагогічної роботи, член-кореспондент НАМН України, професор Мечислав Романович ГЖЕГОЦЬКИЙ. У доповіді було представлено усебічний аналіз успішності студентів усіх курсів та факультетів, результатів складання ними у минулому році ліцензійних іспитів, визначено пріоритети та завдання у навчальній роботі. Публікуємо основні тези цієї доповіді.

- Контингент студентів Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького станом на 1 січня 2019 року становить 6207 осіб. В університеті навчаються: за державним замовленням – 39% студентів (2401 особа); за рахунок фізичних та юридичних осіб – 61% (3806 осіб), із них 1148 (18%) є іноземними студентами. За денною формою навчання здобувають освіту 95,5% усіх студентів вишу, за заочною формою – 4,5%.

- Сьогодні на перших-третьох курсах за магістерським рівнем вищої освіти навчається 54% студентів (3329 осіб). Студенти четвертих-шостих курсів (41% студентів університету) продовжують навчання за освітньо-кваліфікаційним рівнем "спеціаліст"; 5% студентів (334 особи) здобувають освіту в Медичному коледжі.

- На виконання ухвали №1-ВР від 21.02 2018 р. науково-педагогічними колективами факультетів і кафедр було:

- ✓ розроблено і затверджено нові робочі навчальні плани та програми дисциплін для здобувачів освіти третього року навчання за другим (магістерським) рівнем вищої освіти;

- ✓ переглянуто і затверджено робочі програми дисциплін для студентів IV-VI курсів, які навчаються за освітньо-кваліфікаційним рівнем "спеціаліст";

- ✓ затверджено і впроваджено Положення про критерії, правила і процедури оцінювання результатів навчальної діяльності студентів;

- ✓ при організації освітнього процесу враховано інформаційні листи МОЗ України "Щодо навчальних планів закладів вищої освіти", вимоги до організації проведення Єдиного державного кваліфікаційного іспиту і міжнародного моніторингового дослідження якості вищої медичної освіти.

- Зимові екзаменаційна сесія відбувалась відповідно до вимог Положення про організацію освітнього процесу, у затверджений розкладами період. Відповідно до навчальних планів, семестрові екзамени і диференційовані заліки проведено з 50 навчальних дисциплін. Зобов'язані були складати сесію 5072 студенти, у т.ч. 3329 тих, які навчаються за магістерським рівнем вищої освіти. Не було допущено до сесії 65 студентів (45 магістрів і 10 спеціалістів).

- Усього за результатами зимової екзаменаційної сесії студенти отримали 929 незадовільних оцінок (18% від загаль-

ної кількості студентів). Це на 10% менше, ніж було у минулому навчальному році, причому кількість незадовільних оцінок менша у студентів усіх спеціальностей.

- За звітами деканатів, у студентів нашого вишу було 1112 перескладань незадовільних оцінок, у т.ч. 183 повторні перескладання. У порівнянні з минулим роком, кількість повторних перескладань збільшилась на 4% (зокрема, на медичних факультетах №1 та №2 та в іноземних студентів).

- Порівняння успішності за роками навчання показує покращення якості успішності у студентів усіх курсів. Водночас абсолютна успішність дещо знизилась на II і IV курсах. Загалом по університету абсолютна успішність становить 94% (як і в минулому році), якісна успішність покращилась – 57,5% (у минулому році – 48,5%). Упродовж 2018 року відраховано 515 студентів (8%), у т.ч. за невиконання навчального плану – 311.

- У Медичному коледжі університету за результатами сесії абсолютна успішність складає 100%, а якісна – 74%; середній бал – 3,9. Коледж покращив підготовку студентів до ліцензійного іспиту: "Крок М" у 2018 році не склали двоє студентів (1,5%), для порівняння: у 2017 році таких було 12%.

- Студенти вишу пропустили в осінньому семестрі 55,5 тис. годин практичних занять, що складає 9 годин на студента. У порівнянні з минулим роком кількість пропусків навчальних занять знизилась на всіх курсах і факультетах (на 1,5 тис годин), що свідчить про зростання зацікавленості студентів до навчання, їх бажання отримати сучасну якісну медичну освіту.

- Необхідно синхронізувати наші університетські освітні традиції і технології із суттєвими змінами у системі підготовки лікарів, які визначені новою Стратегією розвитку медичної освіти в Україні та відповідними нормативними документами.

- Постановою Кабінету Міністрів №334 від 28.03.2018 р. встановлено, що атестація здобувачів вищої освіти ступеня "магістр" за усіма спеціальностями галузі знань "Охорона здоров'я", починаючи з 2019 року, здійснюється у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ), який складається з двох етапів:

- ✓ I етап проводиться на III курсі і для всіх спеціальностей включає іспити "Крок 1" та "Іноземна мова професійного спрямування"; студенти, які навчаються за спеціальностями "222 Медицина" та "228 Педіатрія", окрім вказаних іспитів, зобов'язані складати ще "Міжнародний іспит з основ медицини (фундаментальні дисципліни)";

- ✓ II етап проводиться на випускному курсі і включає "Крок 2" для усіх спеціальностей, практичний клінічний іспит (ОСКІ) для медиків, педіатрів і стоматологів, а також "Міжнародний іспит з основ медицини (клінічні дисципліни)" для спеціальностей "222 Медицина" та "228 Педіатрія".

Наказом МОЗ України затверджено зміни до графіка проведення ЄДКІ та ліцензійних іспитів у 2019 році. ЄДКІ для студентів III курсу, які навчаються за спеціальністю "Стоматологія", перенесено з 26 лютого на 23 квітня. Студенти медичних і фармацевтичного факультету складатимуть ЄДКІ у червні поточного року. При цьому слід зауважити, що:

- ✓ іспит "Крок 1" включає 150 тестових завдань (1 хвилина на кожне завдання);

- ✓ іспит "Іноземна мова професійного спрямування" включає 30 тестових завдань (2 хвилини для вирішення завдання);

✓ тривалість іспиту для вітчизняних студентів – 3,5 години, для іноземців – 4 години.

● Міжнародний іспит з основ медицини (фундаментальні дисципліни) IFOM (International Foundations of Medicine) розробляється Національною радою медичних екзаменаторів США (NBME). З оригінальним детальним описом іспиту IFOM можна ознайомитися на сайті NBME і Центру тестування. Для підготовки до іспиту IFOM університет закупив іноземну навчальну літературу з усіх дисциплін і бази тестових завдань USMLE-Rx 360, до яких є доступ у бібліотеці та на кафедрах фундаментальної підготовки; на платформі MISA створено папку IFOM з відповідними тестовими завданнями.

У разі нескладання будь-якого з компонентів кваліфікаційного іспиту студент має право повторно скласти іспит не більше одного разу у терміни, визначені графіком Центру тестування у серпні 2019 року. У випадку повторного нескладання будь-якого з компонентів ЄДКІ студента вважатимуть таким, що не виконав індивідуальний навчальний план, і його буде відраховано з університету.

Серед інших нововведень: обов'язковий статус отримують іспити "Крок 1" і "Крок 3" з фармації для студентів-заочників.

Ліцензійні іспити "Крок 2" у 2019 році будуть відбуватися за регламентом попередніх років.

● Загалом результати складання ліцензійних іспитів у 2018 році були непоганими. Однак, з'явилось більше проблемних (жовтих і червоних) клітинок у порівнянні з попереднім роком. Це стосується ліцензійних іспитів за спеціальностями "Стоматологія" і "Фармація", особливо "Кроку 3".

● У 2018 р. ліцензійні іспити не склали 273 вітчизняні студенти та інтерни (це на 79 осіб більше, ніж у попередньому році!). Загальний відсоток студентів університету, які не склали ліцензійні іспити, становить 11,9 і співпадає з національним показником. Однак, хотілося би покращити наші результати.

● Серед чужоземних студентів у 2018 році не склали ліцензійні іспити 39 студентів – 5 україномовних і 34 англійськомовних (у попередньому році таких студентів було удвічі більше). Наш університет має найкращі по Україні результати.

● Пріоритетами навчальної роботи в університеті є якісна підготовка до: Єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ) та ліцензійних іспитів "Крок"; міжнародного моніторингового дослідження у формі Міжнародного іспиту з фун-

даментальних дисциплін; практично-орієнтованих комплексних випускних екзаменів; захисту випускних кваліфікаційних робіт (на фармацевтичному факультеті); проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСКІ) у 2019-2020 н.р.; подальше запровадження (на IV курсах) нових стандартів освіти другого (магістерського) рівня галузі "Охорона здоров'я".

● Кафедрам необхідно забезпечити: постійне оновлення змісту освіти (програм навчальних дисциплін) на основі досягнень сучасної медичної науки та доказової медицини; обов'язкове включення тестових завдань англійською мовою для поточного контролю знань на кожному практичному занятті; збільшення складової практичної та комунікативної підготовки на практичних заняттях; наповнення бази MISA завданнями для самостійної роботи студентів, зокрема, для підготовки до ЄДКІ; підвищення відповідальності викладачів за виконання навчальних програм і якість підготовки студентів.

● Для підготовки до ОСКІ профільним кафедрам треба:
✓ підготувати методичне забезпечення: перелік станцій; перелік практичних навичок, клінічних сценаріїв; алгоритми виконання медичних маніпуляцій; алгоритми дій студента при виконанні певної клінічної ситуації; легенди та інструкції для стандартизованих пацієнтів; чек-листи; обладнання;

✓ забезпечити наявність стандартизованих пацієнтів;
✓ оприлюднити у базі MISA відеоматеріали медичних маніпуляцій.

● Декани факультетів мають очолити реалізацію цих завдань і забезпечити: моніторинг якості освітньої діяльності; якісні освітні програми та їх інформаційну складову; прозорість і публічність інформації про діяльність факультету; академічну етику; систематичне анонімне опитування студентів; щорічне оцінювання здобувачів вищої освіти, науково-педагогічних працівників; оприлюднення інформації на веб-сайті та інформаційних стендах.

● Принагідно усій академічній спільноті університету хочу нагадати, що успіх у забезпеченні високої якості освіти є виключно результатом нашої спільної праці та постійного самоудосконалення. Доцільно навести вислів римського історика та державного діяча Плінія Старшого: "Чимало справ вважалися неможливими, поки їх не здійснили".

6 березня 2019 року в актовому залі теоретичного корпусу Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького відбулася зустріч директора департаменту охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації Ірини Микичак зі студентами. На заході, який був ініційований Студентським самоврядуванням університету, були присутні старшокурсники, лікарі-інтерни, проректори, декани, представники професорсько-викладацького колективу.

● **Зустрічі**

ПРО ВИКЛИКИ СЬОГОДЕННЯ, РЕФОРМУ МЕДИЦИНИ ТА РОМАНТИКУ ПРОФЕСІЇ ЛІКАРЯ

розповіла студентам-випускникам директор департаменту охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації Ірина Микичак

Зустріч відкрив проректор з науково-педагогічної роботи, професор **Анатолій Магльований**, який надав слово директору департаменту охорони здоров'я Львівської облдержадміністрації. Під час виступу **Ірина Микичак** розглянула питання реформи галузі охорони здоров'я як в Україні загалом, так і у Львівській області зокрема. Йшлося також про виклики сьогодення та перспективи лікарської професії.

Директор департаменту розповіла молодим колегам про структуру обласної медицини, новачки у галузі охорони здоров'я, зокрема, реорганізацію медичних закладів, нові форми фінансування, укладання договорів з Національною службою здоров'я **(Закінчення на с. 4)**



(Початок на с. 3) України, реалізацію програми "Доступні ліки", електронну реєстрацію пацієнтів, організацію роботи екстреної медичної допомоги, оптимізацію мережі та реорганізацію психіатричної служби, затвердження єдиного госпітального округу тощо. Значну увагу Ірина Микичак приділила питанням активного розвитку сільської медицини. Вона показала на слайдах, як будуються та забезпечуються медичним обладнанням і транспортом нові амбулаторії. Очільниця медицини області ознайомила присутніх із Комплексною програмою "Медичні кадри України", окреслила наявність вакансій у лікарнях області, критерії відбору кадрів, торкнулася питання заробітної плати медиків та її зростання у сімейних лікарів за час реформи. Розмова точилася також і навколо ситуації, спричиненої спалахом кору на Львівщині, яка все ще далека від стабільної.

Під час зустрічі активно обговорювалося питання працевлаштування та закріплення за медичними закладами для проходження інтернатури студентів випускних курсів. Ірина Микичак наголосила, що сьогодні існує потреба у молодих кадрах, та запросила всіх зацікавлених долучитися до роботи фахівців департаменту охорони здоров'я в якості стажерів.

Директор департаменту відповіла на численні запитання студентів. Вона зазначила, що "молодь дуже потрібна у районах області, щоб рятувати людей". Ірина Володимирівна розповіла, як після закінчення медичного інституту, отримавши "червоний" диплом і скерування на наукову роботу, поїхала



працювати в районну лікарню. "Державний розподіл зобов'язував випускників медичних вишів працювати за скеруванням три роки, я ж працювала у Перемишлянській районній лікарні сім років, – зазначила очільниця медицини Львівщини. – Вважаю, що цей досвід для мене був дуже корисним, він збагатив мене розумінням того, що таке життя, що таке медицина зсередини. Наше покоління обирало ауру і романтику професії. Справді, той досвід, який молодий лікар отримує під час праці в районній лікарні, у сільській амбулаторії, на первинній ланці, у відділенні реанімації, не можна ні з чим порівняти, він є ґрунтовним і безцінним для подальшого професійного життя".

Відділ комунікації і промоції

Фото Татієї ГАВРИЛЮК

● Наука і практика медицини

PER ASPERA GASTRO: КРІЗЬ ТЕРНИ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ

У 14 років молода людина вже може отримати паспорт громадянина України. Жартують, що чужі діти швидко ростуть, ось вже й "виросли" традиційні "Весняні гастроцитання", які цьогоріч вже 14-й рік поспіль відкрили свої гостинні двері для лікарів різних педіатричних спеціальностей медичних закладів усіх форм власності не тільки Львова та області, але і прилеглих областей, при цьому традиційно "перекинувши" телеміст в іншу півкулю Землі. Географічно місце зустрічі залишилось незмінним – це актовий зал консультативної поліклініки на вулиці Пилипа Орлика, 4, хоч і формально – в новій установі: Коштовному некомерційному підприємстві "Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова" (КНП "МДКЛ м. Львова", раніше – ЛМДКЛ, КМДКЛ).

Цього року в передостанній зимовий день природа порадувала весняною сонячною погодою, а традиційною підтримкою – ДОЗ ЛОДА (наказ №128 від 20.02.19 р.), УОЗ ЛМР, Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького та, власне, КНП "МДКЛ м. Львова". Приємно, що участь у конференції все ще залишається безкоштовною.

Віртуальну стрічку, що символізує початок конференції, "перерівав" головний лікар установи-господаря, заслужений лікар України **Дмитро Квіт**. Помітивши в залі чимало як уже знайомих учасників гастроцитань, так і молодих лікарів, він подякував одним за "вірність" події, а іншим – за жагу до знань. Водночас Дмитро Іванович розділив хвилювання усіх присутніх на порозі реформи вторинної і третинної ланок охорони здоров'я, адже під час її трансформації насамперед треба трансформуватися самим, аби не "зійти з дистанції", і КНП "МДКЛ м. Львова" – яскравий приклад таких позитивних трансформацій. Було повідомлено, що для майбутнього ліцензування від лікарів будуть вимагати обов'язкову участь у таких конференціях, які "потягнуть" аж на 10 балів (за рік треба зібрати 50 балів), а оргкомітет конференції зобов'язаний 3 роки зберігати списки реєстрації слухачів конференції для підтвердження їх присутності.

"Фішкою" гастроцитань з самого початку було включення телемістів і обов'язкова наявність клінічних випадків у спікерів. І першою у випадок з практики важкого діагнозу хвороби Крона (ХК) занурила слухачів професор **М.Ф. Денисова**, віце-президент Асоціації дитячих гастроентерологів і нутріціологів України, завідувач відділення проблем захворювань органів травлення ДУ "ІПАГ ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН України". 17-річному хлопцю спочатку діагностували і лікували хронічний нодулярний гастрит. Через 1 місяць із клінікою гострого апендициту його госпіталізують у хірургічне відділення, де вже інтраопераційно діагностують ХК, мезаденіт, пухлиноподібний утвір ілеоцекального кута і локальний перитоніт. Згодом діагноз підтверджено на УЗД, КТ і морфологічно, а виявлений утвір був проявом ХК.

Продовжила в унісон колега, провідний науковий співробітник того ж відділення і установи, к.мед.н. **Н.В. Чернега** з історією 7-річного пацієнта, у якого недіагностований виразковий коліт ускладнився рецидивуючим панкреатитом на тлі вродженої лактазної недостатності та алергічного дерматиту. Важкий шлях до постановки правильного діагнозу і призначення відповідного протокольного лікування дозволило купувати прояви та покращити життя цього пацієнта.

Професор **М.М. Кісельова**, в.о. завідувача кафедри педіатрії і неонатології ФПДО ЛНМУ ім. Данила Галицького, розповіла про доцільність і можливості профілактики пізнього дефіциту вітаміну К у новонароджених і дітей грудного віку. Разом із відмовою від вакцинації після народження дитини батьки відмовляються від введення вітаміну К, що пов'язано із незнанням про наслідки його дефіциту. Геморагічний синдром різної локалізації аж до крововиливів у мозок і смерті часто є причиною звернень батьків до прокуратури і кримінальних справ проти усіх дотичних лікарів. Тому просвітницька робота, яка починається ще на етапі планування вагітності, про профілактичну роль вітаміну К дозволить зберегти життя, зменшити інвалідизацію немовлят, уникнути скарг.

Завідувач гастроентерологічного відділення Київського міського дитячого гастроентерологічного центру, к. мед. н. **Н.С. Зайцева** розповіла про застосування адсорбентів у дітей із захворюваннями органів травлення на прикладах клінічних випадків із недостатністю лактази, фруктази і навіть розладами аутистичного спектру (РАС).

Доцент кафедри загальної хірургії ЛНМУ ім. Данила Галицького **В.В. Куновський** закликав не недооцінювати гастро-езофагальну рефлюксну хворобу (ГЕРХ) і ознайомив із сучасними аспектами її медикаментозної терапії. На жаль, викликані ГЕРХ симптоми (ерозивний езофагіт та інші ускладнення) серйозно погіршують життєдіяльність, працездатність, сон і якість життя, а наслідки доводиться ліквідувати вже хірургам чи мультидисциплінарною командою.

Завідувач кафедри медичної паразитології та тропічних хвороб Харківської медичної академії післядипломної освіти, професор **К.І. Бодня** нагадала присутнім про ехінокози. Хоч ВООЗ називає ехінокоз "забутою хворобою пастухів", але з 2006 року в звітах щодо зоонозних хвороб статистика ехінокозів зростає. Найчастіше джерелом зараження є собаки, незалежно від їх розміру. Підступність хвороби – у повільному її розвитку (роки!), а симптоми можуть маскуватися під інші хвороби, як-от анафілактичний шок після спонтанного розриву кисти. Передусім настороженими і поінформованими повинні бути спеціалісти ультразвукової діагностики.

Про європейські настанови з гастроінтестинальної ендоскопії в педіатрії розповів асистент кафедри хірургії та ендоскопії ФПДО ЛНМУ ім. Данила Галицького, лікар-ендоскопіст КНП "МДКЛ м. Львова", к. мед. н. **В.А. Іванців**. Крім того, він проілюстрував їх застосування, навівши випадки з практики фахівців міської дитячої лікарні. Зокрема, складним стороннім тілом травного каналу виявилась розкрита англійська шпилька в стравоході 10-місячної дитини, якою був прикріплений хрестик, та власне хрестик і образок інших 6-10 місячних немовлят. Наголосив про небезпеку кульок-магнітів, які створюють додаткову ушкоджуючу дію на травний канал.

Конференцію он-лайн продовжив багаторічний спікер і друг МДКЛ професор **Марк Е. Лоу**, заступник із клінічних питань і стратегічного планування факультету педіатрії Медичної школи університету ім. Вашингтона, м. Сент-Луїс, штат Міссурі (США), де на той час була лише шоста ранку! "Для мене це честь і привілей, – сказав закордонний гість. – Сподіваюся, що ви не втомилася щоразу чути про підшлункову залозу?". Цього разу розглянули питання нутритивної підтримки при гострому панкреатиті (ГП). Згідно з сучасними клінічними доказовими даними, ентеральному харчуванню слід надавати перевагу перед парентеральним. Оральне, назогастральне і назоеюнальне годування є еквівалентними за ефективністю. Раннє ентеральне харчування не завдає шкоди, зменшує витрати на медикаменти, догляд, ускладнення, скорочує ліжкодень і може поліпшити результати. При виникненні болю з початком харчування – повторити спробу через 24 години. Збільшення сироваткової ліпази або амілази не є підставою для припинення харчування. Дієта з низьким вмістом жиру не потрібна, а дієта з 20-30% калорій жирами добре сприймається майже всіма пацієнтами. При важкому ГП ентеральне харчування може бути відкладено на 72 години. Практично всі діти з легким панкреатитом толерують звичайну дієту протягом 24-48 годин після госпіталізації.

Не просто завершальним акордом, а справжньою симфонією у виконанні оркестру лікарів МДКЛ м. Львова став виступ "диригента" – доцента кафедри педіатрії і неонатології ФПДО ЛНМУ ім. Данила Галицького **Т.З. Марченко**. Наче на звітний концерт про проведену роботу за рік (від часу попередніх гастроцитань) свої доробки подали дитячі лікарі-

гастроентерологи Миського дитячого гастроцентру **Я.В. Томків** (завідувач), **Л.В. Заставна**, **Г.З. Вівчарівська**, **Л.М. Горайська**, **В.Д. Шайдич**; лікар УЗД **М.І. Даниляк**; завідувач консультативної поліклініки **В.Б. Яськів**; дитячі лікарі-анестезіологи відділення анестезіології й інтенсивної терапії новонароджених (ВАІН) **Г.Є. Коваленко**, **К.В. Свідняк**, **В.О. Чуйко** (завідувач відділення); дитячий лікар-невролог **І.І. Рудковська**; дитячі лікарі-нейрохірурги **К.Л. Біганич** (завідувач відділення), **Т.І. Микитин**, **І.І. Гоменюк**. Лейтмотив виступу – "Як не перетворити книгу життя у книгу скарг". Коротко про головне: 13-річна дівчина з рецидивом ехінокозу печінки через 2 роки після хірургічного втручання і відсутністю специфічного протирецидивного лікування; двоє пацієнтів ВАІН, які тривало перебували на штучній вентиляції легень, один з яких народився з масою 850 (!) грам й переніс некротичний ентероколіт, шлункову кровотечу, пневмонію; інший – 4600 грам, але у дуже важкому стані. Однак, новітні неонатальні технології в руках наших лікарів творять чудеса! Після слів "Браво лікарям за врятоване і повноцінне життя!" весь зал зааплодував, у багатьох (в т.ч. і спікера) на очі накопилися сльози.

Слідом – інші випадки. Хлопчик із синдромом подразненого кишечника із закрепамі і синдромом дефіциту уваги і гіперактивності (СДУГ), коли лікування лише засобами впливу на кишківник у дітей недостатньо, необхідна корекція психоемоційного стану. Дівчинка віком 1 рік 2 місяці, яку лікували з приводу глютенної і лактазної недостатності, виявилася хворою на алергічний коліт внаслідок алергії до молока. 4,5-річний хлопчик зі СДУГ із непереносимістю глютену і лактози та "неслухняними" батьками, які не дотримувалися дієти. Почали прогресувати затримка мовного розвитку, СДУГ, виникла підозра РАС. На фоні 8-місячної безглютенної, безлактозної дієти (або замісної ферментотерапії), суплементатії мінералами, амінокислотами, вітамінами розвинулася мова, дитина стала керована, відбулася її соціалізація.

Серед інших клінічних випадків – мультиморбідність у 14-річної дівчини зі стрімким набором маси тіла; двомісячне немовля з лактазною недостатністю, якому вдалося зберегти грудне вигодовування. 2,5-місячному хлопчику із неспокоєм, блювотою, без належних обстежень змінювали харчування, призначали симптоматичну терапію. Дитину протягом тижня оглянуло 5 педіатрів і 1 невролог (у державних і приватних установах), але ніхто не призначив додаткових обстежень, а саме нейросонографію (НСГ). За порадою колежанки мама самостійно звернулася в кабінет НСГ, де була виявлена внутрішньочерепна гіпертензія. Це стало причиною звернення до нейрохірургів, які після скерування на МРТ діагностували "Новоутвір задньої черепної ямки із оклюзією лікворних шляхів". Імовірно, пухлина вроджена, злоякісна як за характеристикою, так і за локалізацією. Проведено паліативну операцію – вентрикулоперитонеальне шунтування, внутрішньочерепну гіпертензію ліквідовано, дитину готують для подальших оперативних втручань. Отож, неспокій, блювання – не завжди ознаки захворювання органів травлення! Потрібно виключати патологію центральної нервової системи, а плануванню НСГ за рекомендаціями нейрохірургів слід проводити у фізіологічно критичні вікові періоди: 3 дні; 1, 3 та 6 місяців.

Представлені "клінічні кейси" супроводжувалися витягами з діючих протоколів МОЗ України та доказових настанов "Дуоденім" Фінського медичного товариства. А підсумком усієї конференції стали слова пророка сучасності Ліни Костенко: "В житті одна помилка – не біда. Біда, коли усе життя – помилка".

Олександр СЕМЕНЮК,
к. мед. н., асистент кафедри оториноларингології, лікар
КНП "МДКЛ м. Львова", позаштатний кореспондент "АМ"

23 лютого 2019 року в Науково-дослідному інституті епідеміології та гігієни ЛНМУ імені Данила Галицького відбулася міжнародна зустріч між представниками нашого вишу та Підкарпатського воєводства (Республіка Польща) для налагодження медично-освітнянської та наукової співпраці.

ОБ'ЄДНАННЯ ЗУСИЛЬ ЗАДЛЯ ЕПІДЕМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ

До складу польської делегації увійшли воєвода Підкарпатського воєводства **Єва Леніарт**; головний санітарний інспектор Підкарпатського воєводства, директор санітарно-епідеміологічної станції м. Жешув **Адам Сидор** та повноважний представник воєводи Підкарпатського воєводства з питань етнічних і національних меншин **Малгожата Майка-Онишкевич**. На початку зустрічі високих гостей привітав директор Науково-дослідного інституту епідеміології та гігієни, доктор медичних наук, професор **Борис Кузьмін**. Він ознайомив їх з основними напрямками діяльності установи, зазначивши, що на неї покладено важливі завдання, пов'язані з епідемічною безпекою держави. Гігієнічною складовою є проведення санітарно-епідеміологічної експертизи хімічної сировини та продукції, оптимізація методології експертизи, пошук альтернативних методів у токсикології.

Гості ознайомилися з історією інституту, який за два останні десятиліття занепав, оскільки не було коштів на його утримання. У 2018 році відбулася реорганізація установи – вона стала структурним підрозділом ЛНМУ імені Данила Галицького. Професор **Борис Кузьмін** озвучив гостям ініціативи щодо реформування інституту, які були підтримані ректором університету, академіком НАМН України **Борисом Зіменковським**. Передусім потребує відновлення історичний вигляд інтер'єру будівлі, де в порушення законодавчих норм відбулося багато змін (працівникам інституту вдалося відшукати поверхові плани споруди 1956 року – до першого ремонту, за якими буде відновлено її внутрішнє планування). Крім того, з метою вшанування пам'яті відомих науковців світового рівня, які працювали в інституті, заплановано створення музею та науково-інформаційного центру професора Рудольфа Вайгля, а також музею та мікробіологічного центру професора Генріка Мосінга. Важливим стратегічним завданням є піднесення наукового рівня інституту, забезпечення його співпраці не лише зі структурними підрозділами університету, але й на міжнародному рівні.

Із вітальним словом до польських колег звернулася керівник Центру міжнародних зв'язків та євроінтеграції ЛНМУ імені Данила Галицького, професор **Тетяна Негрич**. "Ваш візит є знаковою подією, важливою для розвитку співпраці, – відзначила вона. – Робота, яку провів професор Борис Павлович Кузьмін та оновлений ним колектив між двома прикордонними районами за такий короткий час, є грандіозною". Професор Т. Негрич передала польським колегам найширші привітання від ректора університету **Бориса Зіменковського** та висловила сподівання на успішну реалізацію співпраці.

Завідувач Центральної науково-дослідної лабораторії та лабораторії промислової токсикології, кандидат біологічних наук, старший науковий співробітник **Тетяна Зазуляк** ознайомила польських гостей із основними напрямками діяльності свого підрозділу, а саме – дослідженнями з розробки гігієнічних регламентів вмісту шкідливих речовин у довікллі та повітрі робочої зони, токсиколого-гігієнічними дослідженнями пестицидів та хімічних речовин, які були започатковані професором Борисом Кузьміним ще 30 років тому. Тетяна Степа-

● Міжнародна співпраця



НДІ епідеміології та гігієни розміщується у приміщенні колишнього Будинку страхових і медичних установ на розі площі Петрушевича та Зеленої, 12. Цю семиповерхову споруду збудовано в 1937–1939 роках за проектом видатного архітектора Яна Багєнського у стилі функціоналізму. Свого часу тут знаходився інститут досліджень висипного тифу.

нівна розповіла, що сьогодні лабораторія здійснює методичний та інструментальний супровід науково-дослідних робіт кафедр університету, підготовку законодавчих актів у сфері забезпечення охорони здоров'я населення; експертизу продукції на відповідність медичним критеріям безпеки; розробку методик вимірювання речовин.

"Угода про асоціацію між Україною і ЄС поставила завдання адаптації до вимог європейського санітарного законодавства, – відзначила Тетяна Зазуляк. – Наша лабораторія успішно пройшла акредитацію на відповідність вимірювань вимогам ДСТУ ISO/IEC 17025:2005. Окрім того, вивчаємо досвід європейських країн щодо здійснення регламентації шкідливих хімічних факторів виробництва. Користуючись нагодою, просимо польських колег надати нам практичну та методичну допомогу в цьому питанні".

Провідний науковий співробітник ЦНДЛ та лабораторії промислової токсикології, кандидат біологічних наук **Ірина Платонова** у своєму виступі наголосила, що одним із актуальних напрямів дослідження інституту епідеміології та гігієни є вивчення групи гарячкових захворювань, викликаних рикетсіями (Ку-гарячка, волінська, марсельська плямиста гарячка, висипний тиф), трансмісивних вірусних інфекцій (Лайм-бореліоз, кліщовий енцефаліт, Крим-Конго геморагічна гарячка) та хантавірусних інфекцій (віруси Добрава, Хантаан, Сеул, Пуумала). Вони належать до особливо небезпечних інфекцій, які несуть загрозу здоров'ю та життю людини, і циркулюють на території України, у країнах Західної Європи та світу. За цими нозологічними групами інститут працює у кількох площинах: діагностика, ідентифікація, вдосконалення заходів епідеміологічного нагляду, розробка засобів диференційної діагностики та профілактики, моніторинг епідеміологічної ситуації. Інститут також є головною установою, що досліджує епідеміологію правцю, та методичним центром МОЗ України з контролю за станом популяційного імунітету дифтерії та правцю.

"Ми маємо великі можливості для проведення різноекторних досліджень у царині рикетсійних, арбовірусних, керованих бактеріальних інфекцій, – констатувала І. Платонова. – Великий досвід роботи та напрацювання, відмінна база для проведення досліджень відкривають можливості для нашої співпраці із польськими колегами, корисної для обох сторін".

Досвідом із вивчення епідеміологічних особливостей туберкульозу та неспецифічних захворювань легень, а також з розробки та удосконалення методів профілактики цих захворювань поділилася із гостями завідувач спеціалізованої консультативної поліклініки фтизіо-пульмонологічного профілю, кандидат медичних наук **Ірина Вівчар**.

Директор НДІ епідеміології та гігієни **Борис Кузьмін** підкреслив, що ефективна робота інституту є неможливою без тісної співпраці з кафедрами університету. "Вважаємо

доцільним, щоб більшість лабораторій інституту очолювали завідувачі кафедр, – зазначив Борис Павлович. – Це позитивно вплине на оптимізацію роботи установи".

Про діяльність кафедри гігієни та профілактичної токсикології розповіла присутнім в.о. завідувача цієї кафедри **Уляна Лотоцька-Дудик**. Головним напрямком цієї діяльності є підготовка студентів (зокрема, іноземних) на додипломному рівні та лікарів профілактичного напрямку на післядипломному етапі, використовуючи науково-практичні надбання Центральної науково-дослідної лабораторії та інституту епідеміології та гігієни. "Поряд із навчальним процесом, кафедра активно займається науковою роботою, – відзначено у виступі. – Успішно розвиваються дослідження умов праці та професійних ризиків у промисловості, зокрема, у поліграфічній і різних галузях легкої промисловості. За результатами виконаних досліджень опубліковано низку монографій та зроблено галузеві нормативні документи". У виступі наголошувалось, що нова наукова тематика кафедри, яка передбачає вивчення парадоксальної токсичності ксенобіотиків та явищ гормезису, є надзвичайно цікавою і перспективною, зокрема, для донозологічної діагностики неінфекційних захворювань на теренах України та Польщі.

Провідний бібліограф наукової бібліотеки НДІ епідеміології та гігієни **Валентина Смольницька** представила концепцію створення на базі інституту сучасного науково-інформаційного центру, який сприятиме всебічному інтелектуальному розвитку та науковому росту працівників університету, просуванню їх наукових надбань у міжнародні бази даних, підвищенню наукометричного рейтингу нашого вишу.

Щиру подяку за запрошення на цю зустріч висловила воєвода Підкарпатського воєводства пані **Єва Леніарт**, відзначивши, що воєводство надзвичайно зацікавлене у партнерстві з Львівським медичним університетом. Вона коротко охарактеризувала основні напрямки своєї діяльності в аспекті забезпечення санітарного благополуччя і громадського здоров'я мешканців Підкарпаття та акцентувала увагу на тому, що вже давно має наміри організувати співпрацю щодо моніторингу стану навколишнього середовища та здоров'я населення із прикордонним регіоном України. "Важливою складовою спільної діяльності наших регіонів є дослідження стану здоров'я трудових мігрантів, потоки яких постійно зростають. Сьогодні нам потрібно мати більше інформації з цього питання, зважаючи на те, що інфекційна захворюваність у воєводстві зростає", – зазначила пані **Єва Леніарт**. Крім того, вона висловила сподівання щодо налагодження кооперації, обміну досвідом та наукової співпраці з медичним факультетом Жешувського університету.

Основні напрями діяльності санітарно-епідеміологічної служби м. Жешув, функціонування якої забезпечує адміністрація воєводства, охарактеризував присутнім головний санітарний інспектор Підкарпатського воєводства пан **Адам Сидор**. "Наш заклад вивчає не лише інфекційну захворюва-

ність, але і неінфекційні чинники захворюваності, зокрема виробничі та комунальні, – повідомив він. – У цьому аспекті дуже великий інтерес становлять дослідження харчових продуктів як рослинного, так і тваринного походження на вміст важких металів, пестицидів та генетично модифікованих складових, якість води у транскордонних водоймах та стану повітряного середовища". Пан Адам Сидор розповів, що санітарна інспекція Підкарпатського воєводства має тісні міжевропейські контакти, угоди про співпрацю із Словаччиною та Італією, можливість он-лайн консультацій, високоякісне обладнання, яке використовується у професійній діяльності, а також висококваліфікованих працівників. Лабораторія санітарної інспекції виконує значний обсяг мікробіологічних, паразитологічних і токсикологічних досліджень (визначення вмісту пестицидів, харчових добавок та міграції полімерів).

Особливе зацікавлення у пана Адама Сидора викликала можливість проводити епідеміологічні дослідження щодо вивчення стану захворюваності на туберкульоз та вірусні інфекції як серед трудових мігрантів з України, так й інших груп населення, які потенційно можуть завезити інфекційні захворювання у Польщу. Важливим також є співпраця, обмін досвідом та інформацією у напрямку вивчення захворювань, які виникають внаслідок транскордонного забруднення харчових продуктів та інших об'єктів навколишнього середовища. "Такі дослідження доцільно проводити на базі вашої установи, – акцентував пан Адам Сидор. – Ви маєте для цього і матеріальну базу, і кадровий потенціал".

Учасниками зустрічі було сформульовано ряд стратегічних напрямів співпраці між НДІ епідеміології та гігієни ЛНМУ імені Данила Галицького та санітарною службою, закладом охорони здоров'я та освіти Підкарпатського воєводства Республіки Польща:

- 1) розробка гігієнічних нормативів допустимого вмісту шкідливих хімічних речовин в об'єктах навколишнього середовища (атмосферне повітря, повітря робочих зон, вода з водойми) відповідно до санітарного законодавства Польщі;
- 2) дослідження факторів малої інтенсивності з метою донозологічної діагностики неінфекційної захворюваності населення прикордонних районів Львівщини та Підкарпатського воєводства;
- 3) визначення забруднення навколишнього середовища в прикордонних із Польщею районах України;
- 4) вивчення епідситуації з клішових природно-вогнищевих інфекцій на прикордонних територіях України та Польщі (Кугарячки, Лайм-бореліоз, клішовий енцефаліт, марсельська плямиста гарячка) з подальшою розробкою тест-системи для ПЛР-діагностики;
- 5) розробка та впровадження профілактичних заходів серед трудових мігрантів, які працюють на території Підкарпатського воєводства;
- 6) моніторинг епідситуації з туберкульозу на прикордонних територіях Львівщини;
- 7) вивчення стану популяційного імунітету проти дифтерії в рамках транскордонного співробітництва.

Від імені учасників зустрічі хочу висловити глибоку вдячність директору науково-дослідного інституту епідеміології та гігієни Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького **Борису Павловичу Кузьмінову** за високий організаційний рівень проведення заходу, який об'єднав українських та польських фахівців і надав імпульс для подальшої тісної взаємодії та професійного розвитку.

Уляна ЛОТОЦЬКА-ДУДИК,
доцент, в.о. завідувача кафедри гігієни та профілактичної токсикології ФПДО



Учасники українсько-польської зустрічі



● Виховуємо фахівця і громадянина

АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ ОЧИМА СТУДЕНТІВ

14-15 березня у стінах Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці) відбулася IV Міжнародна науково-практична конференція студентів та молодих учених "Студентське самоврядування в системі академічної культури", яка проходила у рамках ювілейних заходів з нагоди 75-річчя університету.

Цього року форум зібрав представників Студентського самоврядування майже з усіх міст України, а також з Польщі, Румунії, Італії, Сербії та Марокко. На форумі наш університет представляв студент VI курсу медичного факультету №1, громадський декан факультету у 2016-2019 роках **Олег Даниляк** із доповіддю про досвід роботи студентської ради медичного факультету №1 ЛНМУ імені Данила Галицького в контексті реалізації положень Закону України "Про вищу освіту" (науковий керівник – в.о. завідувача кафедри соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, доцент **Т.Г. Гупор**).

Конкурсна комісія одноголосно визнала виступ та роботу представника нашої Alma Mater найкращою у секції "Роль Студентського самоврядування у впровадженні академічної

добročесності: досягнення і перспективи". Ректор БДМУ професор **Т.М. Бойчук** у стінах палацу "Академічний" нагородив **Олега Даниляка** дипломом I ступеня (див. фото). Крім того, Олег Даниляк дав інтерв'ю телеканалу "Чернівці", розповівши, як саме студентство, згідно із Законом України "Про вищу освіту", бере участь у впровадженні академічної доброчесності у закладах вищої освіти України. За словами **Олега Даниляка**, "отримана нагорода демонструє високий рівень роботи Студентського самоврядування ЛНМУ імені Данила Галицького, надихає на нові звершення, додає ще більше наснаги працювати на благо рідної Alma Mater".

Анатолій МАГЛЮВАНІЙ,
професор, проректор з науково-педагогічної роботи

● Готуємо конкурентоспроможних фахівців

1-2 березня у м. Ужгород відбулася 8 Міжнародна стоматологічна конференція. Цьогоріч з науковими доповідями у ній взяли участь студенти V курсу стоматологічного факультету **Мар'яна Ільченко**, **Денис Штибель**, **Ольга Левицька**, **Юлія Стецька**, які упродовж кількох років є активними учасниками студентського наукового гуртка кафедри ортопедичної стоматології (в.о. завідувача кафедри – доцент **В.С. Кухта**).



ВИСОКА ОЦІНКА ЗДОБУТКІВ СТУДЕНТІВ-ГУРТКІВЦІВ

Журі конференції одностайно відзначило високий рівень наукових робіт усієї львівської команди. Дипломами за перше місце та найкращу наукову роботу нагороджено усіх чотирьох представників нашої Alma Mater – **Мар'яну Ільченко** (науковий керівник – доцент **Н.М. Дидик**), **Дениса Штибеля**, **Ольгу Левицьку**, **Юлію Стецьку** (науковий керівник – асистент **Р.В. Куліченко**). Крім того, сертифікатом переможця конкурсу студентських наукових робіт та призом від компанії "Dentium" нагороджено **Дениса Штибеля** за роботу "Визначення вікових груп ризику в жінок з внутрішньосуглобовими розладами та артритами СНЩС".

Відзначимо, що вивчення скронево-нижньощелепних розладів (дисфункцій) – важливий напрямок у науково-практичній роботі студентського гуртка кафедри ортопедичної стоматології. Студенти-гуртківці залучені у багатьох напрямках науково-практичної роботи. Асистування на клінічному прийомі хворих на скронево-нижньощелепні розлади, аналіз результатів променевого обстеження, встановлення діагнозу і складання плану лікування, формування електронних баз даних пацієнтів, відбір осіб у групи дослідження, визначення значимості впливу різних чинників на розвиток

окремих хвороб чи функціональних порушень щелепних суглобів – це лише неповний перелік компетенцій, які здобувають студенти у гуртку кафедри ортопедичної стоматології. Безпосередньою оцінкою здобутків студентів упродовж навчання і роботи у гуртку є отримані ними Grand Prix, дипломи, сертифікати на вітчизняних і закордонних конференціях, де вони щорічно звітують про виконану науково-практичну роботу.

Студенти повернулися з конференції сповненими позитивних вражень від днів, проведених у чарівному Ужгороді, спілкування з прекрасними людьми. Вони висловлювали велику вдячність організаторам та своїм науковим керівникам за можливість відвідати цей цікавий захід із неповторною доброзичливою атмосферою, на якому були не лише лекторії, майстер-класи, наукові доповіді, а й крута вечірка.

Руслан КУЛІЧЕНКО
к.мед.н., асистент кафедри ортопедичної стоматології

Наталія ДИДИК
доцент кафедри ортопедичної стоматології,
керівник студентського наукового гуртка

Кожен із нас прагне бути щасливим. Про щастя написано і сказано дуже багато, однак одного універсального рецепту щастя не існує – у кожного він свій. Враховуючи, що прагнення до щастя є основоположною метою людства, Генеральна Асамблея ООН у червні 2012 року на своєму 118-му пленарному засіданні прийняла відповідну резолюцію

● 20 березня – Міжнародний день щастя

про відзначення 20 березня Міжнародного дня

щастя. На думку експертів ООН, це сприятиме процесам сталого розвитку, благополуччя та економічного зростання народів, забезпеченню щастя як для окремої особистості, так і для суспільства в цілому. "АМ" приєднується до цієї ініціативи і щиро бажає своїм читачам бути щасливими!

КОЛИ ЩАСТЯ ПРАЦЮВАТИ І ЖИТИ ДОПОМАГАЄ

Жартують, що за межами Карпат люди не щасливі, бо щастя – не за горами. У США цю гіпотезу регулярно перевіряють. Англомовний веб-ресурс Medscape для лікарів та інших професіоналів охорони здоров'я опублікував щорічне дослідження способу життя та щастя американських лікарів. Воно ґрунтується на проведеному опитуванні понад 15 тисяч лікарів 29 спеціальностей про те, наскільки вони щасливі на роботі та вдома.

На це питання 40% респондентів відповіли, що поза роботою вони дуже щасливі, а ще 12% – вкрай щасливі, водночас дуже і вкрай нещасливими вважали себе 3% і 6% відповідно. Серед найщасливіших вузьких спеціалістів трійку лідерів склали ревматологи (65%), отоларингологи (60%) й ендокринологи (59%), яким у потилицю дихають щасливі поза роботою педіатри (58%) (минулого року на їх місці були алергологи, дерматологи, "невідкладники" і офтальмологи). У десятку "щасливців" увійшли також загальні хірурги, працівники невідкладної та інтенсивної медицини, офтальмологи, урологи і нефрологи. Найнижчим цей показник виявився серед неврологів та інфекціоністів, які такі нещасливі другий рік поспіль.

Що стосується лікарської самооцінки, то з високою і дуже високою самооцінкою лідували чоловіки, в той час як з низькою самооцінкою різниці між представниками різної статі майже не було. В розрізі спеціалізації найвищу самооцінку мали пластичні хірурги (73%), урологи (68%), офтальмологи і ендокринологи розділили "бронзу" (по 67%). ЛОРИ поділили 14 місце з лікарями невідкладної допомоги, а інфекціоністи (47%) знову замкнули рейтинг. *(Ось що зробила з лікарями обов'язковість і вчасність вакцинації населення в США – люди сидять без роботи :)*

Престижність роботи лікаря в США демонструє, що три чверті респондентів стверджують про позитивний чи дуже позитивний вплив фаху на їхню самооцінку, водночас про негативний вплив – лише 4%.

Напевно, зайнятість (або і щастя – хтозна) лікарів у США не дозволяє проводити багато часу в інтернеті. В той час, як середньостатистичний американець проводить у мережі 24 години на тиждень (9,4 години в 2000 році), то 70% лікарів проводять в інтернеті до 10 годин у тиждень для особистого використання, лише 4% "сидять" в інтернеті 21-30 годин *(можливо, це інфекціоністи? :)*

Одружені або мають партнера 85% лікарів (що не підтверджує міф про відсутність у лікаря часу на все інше, крім роботи); не мають партнера чи розлучені – по 7%; 1% "партизанів" не захотіли відповідати на це запитання. Більше того, 84% лікарів описують свій шлюб як добрий чи дуже добрий (серед простих смертних американців цей показник – 75%).

Цікаво, що за спеціальностями найщасливішими у шлюбі є отоларингологи (67%), пластичні хірурги (64%) та урологи

(64%). У десятку щасливих родин також увійшли нефрологи, ревматологи, пульмонологи, педіатри, загальні хірурги і ортопеди. Найнещасливішими у шлюбі, як це не парадоксально, виявилися психіатри (лише 45%). 18% опитаних в якості другої половинки обрали лікаря, а ще 27% – не лікаря, але працівника охорони здоров'я.

Ще раз підтверджуючи приказку "На Бога сподівайся, але й сам не дармуй", 70% опитаних лікарів є релігійними чи віруючими особами, а 6% не визначилися з відповіддю.

Що стосується автомобілів, на яких їздять лікарі в Америці, то тут дві новини. Хороша – лідирують такі марки на американських "бляхах", як Toyota (20%), Honda (16%), BMW і Ford (10%), а Lexus і Mercedes-Benz пасуть задніх з нікчемними 9%. Погана новина – в тому, що немає лікарів на Lanos'ax, Sens'ax та їм подібних українських "бляхах". Щоправда, 7% їздять на Chevrolet, проте скільки серед них Aveo чи Niva – дослідження не уточнює.

"Qui bene curat – bene relaxat", що можна перекласти з латини як "Хто добре лікує, той добре відпочиває". В той час, як американці відпочивали в відпустці в середньому 17 днів на рік (sic!), 23% лікарів відпочивали понад 5 тижнів, 43% – 3-4 тижні, 28% – 1-2 тижні. 6% трудоголів брали відпустку менше тижня.

Що стосується пияків серед лікарів, то навіть якщо такі є – зізнаватися в цьому вони не поспішали. Так, 65% лікарів п'ють два чи менше напоїв у тиждень, 21% зовсім не вживають алкоголю. Лише 8% п'ють 7 чи більше напоїв у тиждень *(або і щодня – як пощастить :)*

49% опитаних лікарів на даний час намагаються схуднути (серед них переважають жінки – 52%), 32% – підтримують теперішню вагу, 18% зовсім не слідкують за своєю вагою, а 1% навпаки – намагаються набрати вагу. Для цього 34% лікарів тренуються 2-3 рази на тиждень, а 24% – 4-5 разів на тиждень. *(Цікаво, чи було б у них стільки сил при наявності городу :)*

На запитання про те, як би вони покращили своє робоче життя, більшість відповідей стосувалася зменшення часу на непотрібну паперову роботу чи невиконання її безкоштовно, а також більша концентрація на клінічній частині роботи замість адміністративної.

І насамкінець – колективний портрет лікарів, які взяли участь в опитуванні. Серед них було 62% чоловіків, 38% жінок, наймолодший вік лікаря – 28 років, найстарший – понад 70 (таких було 4%). За спеціальностями переважали сімейні лікарі (13%), педіатри (10%), терапевти (9%). Залюбки поговорили також анестезіологи (8%), "невідкладники" і психіатри (по 7%).

Цікаво було би провести таке опитування й серед українських колег-лікарів і визначити, який же рівень щастя у них?

Результати опитування жартівливо аналізував

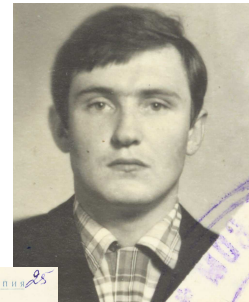
Олександр СЕМЕНЮК



УКРАЇНСЬКИЙ ОРФЕЙ ІЗ ЛІКАРСЬКИМ ДИПЛОМОМ

До 70-річчя від дня народження
Володимира Івасюка

● У вінок пам'яті



Володимир Івасюк
– студент ЛДМІ;
студентський
квиток В. Івасюка
(архів ЛНМУ
ім. Данила Галицького), 1972 р.

Цьогоріч 4 березня виповнилося 70 років від дня народження видатного українського композитора, поета, лауреата Державної премії України імені Т.Г. Шевченка, Героя України Володимира Івасюка. Широкий загал знає його як одного із творців української естрадної музики, автора всесвітньо відомих пісень "Червона рута", "Водограй" і багатьох інших. Окрім того, він був професійним скрипалем, чудово грав на фортепіано, віолончелі, гітарі, майстерно виконував свої пісні.

Однак, про те, що Володимир Івасюк був дипломованим лікарем, знають не всі. Значна частина його життя пов'язана з навчанням у медичних вишах – спочатку у Чернівецькому, а згодом і Львівському медичних інститутах. Дитяча мрія майбутнього композитора отримати лікарський фах була настільки сильною, що, незважаючи на різні життєві обставини, він таки здійснив її.

Студентом нашої Alma Mater, а тоді – Львівського державного медичного інституту Володимир Івасюк став у 1972 році, перевівшись із Чернівецького медичного інституту. На той час він вже був відомим музикантом, автором популярних пісень, з головою зануреним у творчу діяльність – репетиції, поїздки, концерти. Паралельно вступив на підготовчі курси до Львівської консерваторії, але медицини все ж не полишав. "Він сидів на лекціях у медінституті і на полях поряд з конспектом записував рядки пісень", – згадує сестра Володимира Івасюка Оксана.

З боку керівництва і професорсько-викладацького складу ЛДМІ молодому митцеві було виявлено повне розуміння і сприяння, зокрема, від ректора інституту, академіка Михайла Васильовича Даниленка. З іншого боку, популярність Івасюка сприяла іміджу Львівського медичного інституту. Одна за одною надходили на ім'я ректора ЛДМІ телеграми із запрошеннями для талановитого студента взяти участь у різноманітних мистецьких заходах. Відомо, що у листопаді 1972 року на запрошення Володимира Івасюка у Львівському театрі імені Марії Заньковецької його пісні виконував ансамбль "Смерічка" (під керівництвом Левка Дутківського).

У 1973 році Володимир Івасюк успішно завершив навчання на ліку-



Копія диплому випускника
лікувального факультету ЛДМІ
Володимира Івасюка (архів ЛНМУ
ім. Данила Галицького), 1973 р.

вальному факультеті ЛДМІ і був зарахований до аспірантури на кафедру патологічної фізіології, яку очолювала професор Т.В. Мітіна. Щоправда, у цей період творча праця забирає у нього дуже багато часу, і Володимир, навіть попри узгоджену тему наукової роботи, все менше бачить себе науковцем. Згодом була ще спроба праці у практичній охороні здоров'я. У квітні 1974 року Львівський облздороввідділ скерував Володимира Івасюка на посаду анестезіолога Львівської обласної клінічної лікарні.

Після широкого визнання мистецького таланту Володимира Івасюка на міжнародному рівні, після Міжнародного пісенного фестивалю-конкурсу "Сопот-74", на якому Софія Ротару перемогла з його піснею "Водограй", кар'єра медика відійшла для нього на другий план. Яскравий талант композитора і музиканта переважив над юнацькою мрією Володимира стати лікарем.

Він прожив усього 30 років, однак за своє коротке життя написав понад сотню пісень, більше півсотні інструментальних творів, створив музику до кількох спектаклів. Володимир Івасюк був великим патріотом України, своїми піснями відроджував любов українців до рідної культури, мови, співу. У Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького завжди з повагою і теплотою згадують свого видатного випускника Володимира Івасюка.

Володимир ГРИНОВЕЦЬ,
доцент, голова осередку
товариства "Просвіта" ЛНМУ
ім. Данила Галицького

Анатолій МАГЛЬОВАНІЙ,
професор, проректор з науково-
педагогічної роботи



Софія Ротару, академік Михайло
Даниленко, Володимир Івасюк
(1973 р.)

Державний Гімн у серці Львова та львів'ян

● Події

11 березня 2019 року на площі Ринок у Львові відбулося велелюдне віче, присвячене 154-й річниці від дня першого публічного виконання Гімну нашої держави "Ще не вмерла Україна". В урочистій обстановці у серці Львова, перед входом до Ратуші учасники заходу, серед яких були студенти, учні навчальних закладів, духовенство, представники громадських організацій, поважні та заслужені городяни Львова, мешканці нашого міста та гості, оточивши колом розгорнутий великий Державний Прапор України, долучилися до святкового дійства. Після привітань міського голови Львова та сигналу львівського трубача під звуки оркестру сотні присутніх одночасно виконали Державний Гімн України.

Серед учасників акції традиційно, як уже декілька років поспіль, були і студенти та представники професорсько-викладацького складу Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького.

В.С. ГРИНОВЕЦЬ,
доцент кафедри терапевтичної стоматології

Розмова без бар'єрів

● Наші ініціативи

Члени Студентського самоврядування ЛНМУ імені Данила Галицького проводять уроки для учнів випускних класів шкіл і ліцеїв Львова, під час яких обговорюють питання репродуктивного здоров'я. Мета проекту – підвищення рівня обізнаності школярів щодо актуальних проблем здорового статевого життя та проблеми ВІЛ/СНІДу. Студентську ініціативу підтримали адміністрація нашого університету, КНП Львівської обласної ради "Львівський обласний центр громадського здоров'я" та відділи освіти Шевченківського та Залізничного районів управління освіти департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради.

Перший урок "Здорове статеве життя та проблеми ВІЛ/СНІДу" студенти Львівського національного медичного університету провели 19 березня для учнів десятих класів Львівського фізико-математичного ліцею. На початку уроку студенти розповіли про особливості анатомії, фізіології та гігієни чоловічої і жіночої репродуктивної системи, а потім під час інтерактивної гри в групах розібрали проблеми інфекцій, що передаються статевим шляхом, зокрема, проблеми ВІЛ/СНІДу.

Такі уроки студенти-медики планують провести також у гімназії "Престиж", Класичній гімназії, середніх загальноосвітніх школах № 60, № 65 та № 99. Організатори сподіваються, що відсутність вікового бар'єру між студентами-лекторами та старшокласниками сприятиме налагодженню відвертої розмови між ними та дасть змогу учням отримати відповіді на всі питання, що їх турбують.

Софія МІРОШНІКОВА,
голова інформаційної комісії Студентського самоврядування ЛНМУ імені Данила Галицького

● *Nota bene*

СОЦМЕРЕЖІ: залежність та життя напоказ

Замість сніданку – стрічка новин у Facebook, замість розмов за обіднім столом – фото в Instagram. І, до речі, обід туди ж. Як кажуть: "не сфоткав – не з'їв". За останні десять років наше життя круто змінилося. І сьогодні, напевно, вже у кожного є своя сторінка в соціальних мережах. І не одна: тих нині багато. Навіть жарти на кшталт "зайшов на п'ять хвилин, а вийшов о четвертій ранку" стали бородатими.

В Україні соцмережі Facebook, Twitter, Instagram, численні інтернет-блоги зростають лавиноподібно. Згідно з дослідженням агенції PlusOne, станом на січень 2019 року мережею Facebook користуються 13 мільйонів українців. Завдяки Інтернету та соцмережам ми практично миттєво отримуємо інформацію. І це чудово, що ми живемо у такий дивний час, коли можемо постійно бути на зв'язку та дізнаватися про життя друзів і близьких. Але тут є і зворотний бік.

Кажуть, залежність від соціальних мереж не слабша, ніж у курця від сигарет. Залежні від соцмереж люди проводять у них багато часу. Занадто багато: на шкоду навчанню, роботі та реальному спілкуванню. Яскравим проявом цієї залежності стає перегляд своєї сторінки в очікуванні нових повідомлень від друзів. Часто такі дії відбуваються під час роботи, що впливає на працездатність людини і на якість роботи, яку вона виконує.

Сьогодні вікна наших будинків відчинилися, а стіни стали прозорими. І ми тепер знаємо, що на сніданок у подруги, яка живе на іншому кінці міста, як ростуть діти однокласниці, яка після школи подалася за кордон у пошуках кращого життя. Знаємо, яка піжама у колеги, який ремонт у сусіда й так далі за усіма напрямками.

Чи варто виставляти своє життя напоказ? Особливо замислитися над цим питанням треба людям, професійна діяльність яких пов'язана з вихованням підростаючого покоління. І перед тим, як постити численні селфі під час своїх закордонних вояжів, які часто відбуваються у робочий час; хизуватися своєю новою машиною, відпочинком у п'ятизірковому готелі на березі Егейського моря; демонструвати чергову сукню від Версаче чи купальники від відомих брендів, варто подумати: як це буде сприйнято тими, кого ви вчите та виховуєте, хто працює поряд із вами. Тож давайте серйозно поміркуємо над тим, чи потрібно перетворювати своє життя на велику рекламну кампанію в соцмережах.

(За матеріалами інтернет-джерел)



У такій іпостасі, яку представив оглядачам соцмереж професор Сергій Няньковський, чи не нагадує він колишнього генпрокурора Пшонку?

**Львівський національний медичний
університет імені Данила Галицького**

ОГОЛОШУЄ КОНКУРС

**на заміщення вакантних посад
науково-педагогічних працівників**

- Декана фармацевтичного факультету – 1,0
- Завідувачів кафедр:**
- Гігієни та профілактичної токсикології – 1,0
- Соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я – 1,0
- Ортопедичної стоматології – 1,0
- Педіатрії і неонатології ФПДО – 1,0
- Клінічної фармації, фармакотерапії та медичної стандартизації – 1,0
- Професора кафедри:**
- Хірургії та ендоскопії ФПДО – 1,0
- Доцентів кафедр:**
- Педіатрії №2 – 2,0
- Медичного права ФПДО – 1,0; 0,25
- Ортопедичної стоматології – 0,75
- Біологічної хімії – 1,0
- Ендокринології – 2,0
- Стоматології дитячого віку – 1,0
- Акушерства і гінекології – 1,0
- Нормальної фізіології – 1,0
- Дитячих інфекційних хвороб – 1,0
- Патологічної фізіології – 1,0
- Технології ліків і біофармації – 1,0
- Старшого викладача кафедри:**
- Оперативної хірургії з топографічною анатомією – 0,75
- Асистентів кафедр:**
- Фтизіатрії і пульмонології – 0,25
- Оргодонтії – 0,5
- Терапевтичної стоматології – 0,25
- Викладача кафедри:**
- Латинської та іноземних мов – 0,75

Перелік документів,

які необхідно подати для участі у конкурсі:

клопотання кафедр, заяву про участь у конкурсі, написану власноруч; список наукових праць; документи, які підтверджують підвищення кваліфікації протягом останніх п'яти років (дипломи, сертифікати, свідоцтва, інші передбачені законодавством України документи).

Термін подання документів – один місяць з дня опублікування оголошення в газеті.

Документи надсилати за адресою:

**Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького, канцелярія
вул. Пекарська, 69, м. Львів, 79010
Тел.: (032) 275-76-32**



2019

ЛЬВІВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ФОРУМ



МЕДИЧНА ВИСТАВКА

«GalMED»

Ознайомитись з переліком наукових заходів та новинами:

www.galexpo.com.ua/galmed
www.facebook.com/Lviv.Medical.Forum/

ЛЬВІВСЬКИЙ
ПАЛАЦ
МИСТЕЦТВ
(вул.Коперника, 17)

**09-11
квітня**

ОРГАНІЗАТОР ФОРУМУ:
Гал-ЕКСПО®
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
ТЕЛ.: (032) 2971369, 2970628
www.galexpo.com.ua



**МІЖНАРОДНА
СТОМАТОЛОГІЧНА
ВИСТАВКА**

«Дентал-ЕКСПО»

СПЕЦІАЛІЗОВАНА ЕКСПОЗИЦІЯ

**«СТОМАТОЛОГІЧНА
КЛІНІКА МРІЇ»**

**+
«ЗУБОТЕХНІЧНА
ЛАБОРАТОРІЯ МРІЇ»**



www.galexpo.com.ua/stomat
www.facebook.com/Dental.Ukraine.Lviv/

• Редакція залишає за собою право на скорочення і редагування тексту та відмову в публікації

• Відповідальність за достеменність інформації несе автор

• Публікації можуть містити думки, що не збігаються з позицією редакції

• При використанні надрукованих у газеті матеріалів посилання на джерело обов'язкове

Наклад 700

Замовлення № 0319

Підписано до друку 20.03 2019 р.



Газета Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького

Ресстраційне свідоцтво КВ № 932

Передплатний індекс – 08900

Засновник і видавець:

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького (ректор – д.фарм.н., проф., акад. НАМН України **Б.С. ЗІМЕНКОВСЬКИЙ**)

Головний редактор – професор
Анатолій МАГЛЬОВАНІЙ

Адреса редакції:
79010 м. Львів, вул. Шімзерів, 3а,
теоретичний корпус
ЛНМУ ім. Данила Галицького
Тел./факс: (032) 275 58 75
E mail: almater@ukr.net

Газету віддруковано у друкарні
ЛНМУ імені Данила Галицького