

Не только сам врач должен употреблять в дело все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности.

**ГИППОКРАТ**

газета  
для здоровых  
и больных

**ЕГО ВЕЛИЧЕСТВО —**

# пациент

Ежемесячная газета

Выпускается с 2001 года

Октябрь 2020 № 9 (197)

**ОДЕССКИЙ МЕДУНИВЕРСИТЕТ — ОДЕССИТАМ**

## В НОМЕРЕ:

- |  |        |   |        |
|--|--------|---|--------|
| ● Кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии — 120! | стр. 1 | ● Прикоснись ко мне. И я увижу и услышу тебя! | стр. 4 |
| ● Несколько проблем после долгожданного лета         | стр. 3 | ● Чем опасны паховые грыжи?                   | стр. 6 |
|  |        | ● Конкурс вакансий                            | стр. 7 |

## ЧЕМ ЖИВЕШЬ, МЕДУНИВЕРСИТЕТ?

### КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ — 120!

На сегодняшний день в Одесском национальном медицинском университете функционируют 60 кафедр. Некоторые из них в этом году отмечают свое столетие, а несколько — столетие. Об одной из старейших кафедр рассказала заведующая кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии, к. мед. н., доцент Оксана Ивановна Тирон.

Когда я думаю о 120-м «дне рождения» своей родной кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, вспоминаются известные слова Максима Рыльского: «Кто не помнит своего прошлого, тот не достоин своего будущего». А прошлое нашей кафедры действительно величественно и достойно внимания. Кафедра гистологии и эмбриологии Новороссийского университета была организована в мае 1900 года, возглавил ее талантливый представитель отечественной научной мысли, основатель Киевской школы патологов и микробиологов профессор Влади-

мир Валерьянович Подвысоцкий. Он разработал проект и непосредственно руководил оформлением кафедры. В энциклопедии Брокгауза и Эфрона (издание 1911 г.) фотоснимок учебного зала кафедры был представлен как пример лучшей конструкции кафедры гистологии в стране. Несмотря на то, что с тех пор помещения кафедры претерпели ряд трансформаций, мы до сих пор обязаны благоприятными условиями для работы инженерной мысли профессора Подвысоцкого за продуманную организацию учебного пространства и служебной территории кафедры. Даже



ее расположение на четвертом этаже главного корпуса медицинского факультета не было случайным, поскольку создавало оптимальные условия освещения при работе с микроскопом.

В общем, во времена профессора Подвысоцкого особое внимание уделялось работе студентов с микропрепаратами, которая за-ключалась не только в мик- ➤2

# НЕСКОЛЬКО ПРОБЛЕМ ПОСЛЕ ДОЛГОЖДАННОГО ЛЕТА

«Большая часть болезней наших — дело наших собственных рук», — произнес много веков назад Ж.-Ж. Руссо. Данную цитату великого ученого и путешественника также можно отнести и к возникающим проблемам со здоровьем кожи у некоторых пациентов после ушедшего лета.

ных с метастатической меланомой живут более пяти лет.

По данным ВОЗ, ежегодно диагностируют 132 тысячи новых слу-

Необходимо обратить внимание на две проблемы, которые могут возникнуть после счастливых летних месяцев — распространение заболеваний, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекции, а также появление новых и изменение старых новообразований кожи.

Правильное лето — это когда ни о чем не жалеешь. В первую очередь, это касается сексуально активного населения. Летний сезон вызывает в человеке эмоционально-гормональный всплеск, в это время легко и достаточно часто возникают случайные половые связи, которые чреваты клиническими и социальными последствиями. Важная роль в передаче ИППП принадлежит следующим факторам: экономическим, демографическим, медицинским, социально-культурным, а также группам повышенного риска.

Инкубационный период различных заболеваний, передающихся половым путем, может быть от 14 дней до 1 месяца, а при приеме различных лекарственных препаратов может удлиняться. Иногда заболевания, передающиеся половым путем, протекают без явных клинических признаков, и человек может даже не подозревать, что он болен. Определенные инфекционные процессы могут поражать мочеполовые органы, а также другие органы и системы, что в дальнейшем затрудняет проведение эффективной терапии. Поэтому после случайных половых контактов необходимо проводить индивидуальную профилактику (мирамистин, хлоргексидин, цитеал, цидипол, фарматекс и другие), а затем обязательно обратиться к врачу дерматовенерологу с целью дальнейшего обследования на выявление заболеваний, передающихся половым путем. Ни в коем случае нельзя



заниматься самолечением, ведь у многих микроорганизмов разный инкубационный период, различное клиническое течение, при этом инфекции, передающиеся половым путем, редко встречаются как моноинфекция, в основном преобладает микст-инфекция (сифилис, гонорея, трихомониаз, гарднереллез, уреоплазмоз, микоплазмоз, хламидиоз). Поэтому болезнь может протекать хронически с проявлениями в дальнейшем разнообразных осложнений.

Вторая проблема, которая возникает у пациентов после жаркого долгожданного лета — это кожные новообразования, которые могут появляться или изменяться, или увеличиваться в размерах после активных солнечных лучей.

В. Шекспир сказал: «Здоровье дороже золота». И это правда, потому что некоторые новообразования кожи, такие как меланомы, могут нанести непоправимый ущерб здоровью пациента, а иногда и привести к смерти. Лишь 10 % боль-

чаев меланомы, а к концу 2020 года этот показатель увеличится вдвое. В настоящее время в Украине ежегодно на 5–7 % больше становится больных раком кожи и меланомой. Заболеваемость меланомой в нашей стране занимает 16-е место в структуре злокачественных новообразований.

Когда говорят о здоровье, чаще подразумевают здоровое внутреннее состояние организма, забывая о коже. А кожа — это самый большой орган человека, со своей иммунной, кровеносной, нервной системами. Это биологически активная структура, которая может меняться в течение всей жизни человека.

Когда человек рождается, кожа одной из первых сталкивается с внешней средой, реагируя как позитивно, так и негативно. По состоянию кожи можно выявить не только кожную патологию, но и различные заболевания внутренних органов.

Перифразируя классика А. П. Чехова, дерматологи ➤4

**3** говорят: «В человеке должно быть все прекрасно, и кожа тоже». Поэтому кожу человека можно сравнить с картиной, которую пишет неизвестный автор, а солнечные лучи иногда являются одной из кистей этого автора. Иногда они приносят пользу, а иногда и вред. Под их влиянием могут развиваться как злокачественные новообразования кожи (меланома, базальноклеточная карцинома, плоскоклеточный рак кожи), так и доброкачественные (себорейная кератома, актинический кератоз).

В тех случаях, когда пациент при осмотре своих кожных покровов (или при помощи посторонних) за-

метил новые появившиеся новообразования или что старые (пигментарные невусы, гемангиомы) начали меняться (потемнение или осветление, увеличение размеров, изменение краев, появление асимметрии, кровоточивости, шелушения на поверхности, ощущение болезненности, зуда, выпадение волос, если они там были), необходимо немедленно обратиться к специалисту для проведения дерматоскопии.

Дерматоскопия — это метод бесконтактной диагностики, который позволяет достоверно определить природу кожного образования. В основном дерматоскопию используют для мониторинга пиг-

ментных образований кожи, диагностики меланомы и немеланомных раков кожи, определения морфологии невусов, которая недоступна при осмотре «невооруженным» глазом, а также при некоторых воспалительных и инфекционных заболеваниях кожи в качестве вспомогательного инструментального диагностического метода.

И не забывайте, что лучшее лечение болезней — это профилактика.

**Л. А. КОВТУН,**  
к. мед. н., ассистент кафедры  
дерматологии и венерологии

## НАШЕ ВРЕМЯ

# ПРИКОСНИСЬ КО МНЕ. И Я УВИЖУ И УСЛЫШУ ТЕБЯ!

Мы уже знаем, что у каждого человека есть типичный способ восприятия и переработки им информации об окружающем мире. Некоторые предпочитают получать ее посредством зрительных образов и картинок, другие — на слух либо через прикосновения. Считывание информации об окружающей реальности через тактильные ощущения наиболее характерно для кинестетиков.



Такой человек исследует окружающий мир «на ощупь», он больше ощущает телесно и в меньшей мере видит или слышит. У таких людей развиты вкус, осязание, боль, тепловые и вибрационные ощущения. Кинестетиков можно распознать по преобладанию в лексике слов, передающих чувства. Их речь медленная, они держат ко-

роткую дистанцию во время разговора, могут часто трогать себя за лицо, брать собеседника за руку или класть руку на плечо. Они приветствуют применение жестов собеседником, особенно если это помогает расставить акценты в общении, «почувствовать», о чем идет речь. С кинестетиками вы можете вести себя достаточно свобод-

но, для них не важны ни красивая поза, ни официальная одежда. Однако если последняя сделана из ткани, приятной на ощупь, — у вас уже есть бонус, ведь, скорее всего, ваш собеседник дотронется до вас во время разговора, и вы ему понравитесь. Эти люди очень деятельны, им сложно усидеть на одном месте, они постоянно что-то делают, их девиз «Движение — это жизнь».

Это люди, ценящие удобство, комфорт и внимательно относящиеся к собственному телу. Оно у них бывает достаточно плотное, губы — широкие, полнокровные. Кинестетики обычно сидят с наклоном вперед, часто сутулятся.

Говорят они медленно, голос часто глухой и низкий. Это те люди, которые могут носить старый потрепанный свитер с заплатками только потому, что он удобен. А как его внешний вид — не столь важно. Любят быть близко к собеседнику, чтобы потрогать. И если ваш партнер постоянно пытается потереть какую-нибудь часть вашего туалета, крутит пуговицу, дотрагивается и т. п. — это, скорее всего, кинестетик. Хотя пылинку, нарушающую гармонию и режущую глаз, скорее снимет визуал. Кинестетики — это люди действия. Им необходимо двигаться, бегать, раскручивать, трогать, пробовать