

## ЮЛІЯ АНДРАХЕВИЧ: «ЛІКАР ПОВИНЕН ВЧИТИСЯ ВСЕ ЖИТТЯ»

Мар'яна СУСІДКО,  
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)

**«ПРОФЕСІЯ ЛІКАРЯ – ЦЕ  
ПОКЛИКАННЯ, ЯКОМУ  
СЛУЖИШ УСЕ ЖИТТЯ», –  
ПЕРЕКОНАНА ЛІКАР-  
ОТОЛАРИНГОЛОГ ЮЛІЯ  
АНДРАХЕВИЧ. 18 ТРАВНЯ  
ВОНА ВІДСВЯТКУВАЛА  
СВОЄ 30-РІЧЧЯ.**

**– Стати лікарем – це  
мрія дитинства?**

– Так, безперечно. Моя найулюбленіша дитяча гра в лікаря. Чому? Навіть сама не знаю, позаяк ніхто з батьків не мав стосунку до цієї професії. Про обрану життєву стежину не шкодую. Щодня з величезним задоволенням йду на роботу. Лікарня – мій другий дім.

**– А чому, власне, обра-  
ли отоларингологію?**

– Напевно, вся справа в тому, що наш викладач Юрій Михайлович Андрейчин зумів так цікаво проводити заняття й розповідати про цю галузь медицини, що не можна було залишатися байдужим. Саме тоді у мене закралася думка, що хочу бути отоларингологом. Коли після закінчення університету, подавала документи на інтернатуру до Києва, спершу готувалася, що буду невропатологом, але за ніч у потязі все добре обміркувала й пішла-таки в отоларингологію. Жодного разу про це не пошкодувала. Навчалася в Національній академії післядипломної освіти ім. П. Шупика.

**– Розкажіть про цікаві  
випадки, які з вами трап-  
лялися під час інтернату-  
ри в Києві.**

– Практику проходила в Київській обласній лікарні. Хочу зазначити, що наплив хворих там дуже високий. Щодня доправляють хворих й здебільшого з дуже складними та неординарними випадками. Відтак запам'ятати всі дуже важко. Яюсь, пригадую, привезли вагітну жінку з гнійним синуситом. Допра-

вили її у вкрай критичному стані з внутрішньочерепними ускладненнями. Після трьох проведених операцій і копіткого догляду, жінку, на жаль, врятувати не вдалося. Якщо б вона набагато раніше звернулася за допомогою і не покладалася на народну медицину, наслідки не були б такими сумними. В нас чомусь часто буває, що хворі до останнього відкладають із візитом до лікаря, мовляв, минеться і приходять, коли недуга з чималими ускладненнями. А яюсь привезли самогубця, який перерізав гортань. Від масивної крововтрати його не вдалося врятувати. Дивує те, як людина при цілковитій свідомості може вчинити із собою таке. Які б інколи неприємні сюрпризи не підкидала нам доля, це не вихід самому відбирати у себе життя. Словом, різних випадків було дуже багато.

**– Чим особлива ваша  
спеціальність?**

– В отоларингології потрібно бути дуже точним та уважним, щоб помітити будь-яку дрібничку.

**– Скільки часу працюєте  
в університетській лікарні?**

– Вже другий рік. Щодня доводиться діставатися з Теробовлі, де нині мешкаю. Одначе я люблю свою роботу і це не складає для мене особливих труднощів. В університетській лікарні в нас дуже хороший колектив. Кожен намагається допомогти, підказати щось. А мені, як молодому спеціалісту, це особливо важливо. Переконана, що лікар повинен вчитися все життя. Ви-



падки у практиці трапляються різні, які потребують не лише знань, вмінь, а інколи й особливого підходу. Двох однакових людей не буває, та й клінічна картина захворювання не завжди класична.

**– 3 пацієнтами пот-  
рібно...**

– ... бути чуйним і добрим.

**– Ваше життєве кредо...**

– ... цитата з вірша Ліни Костенко «І все на світі треба пережити і кожен фініш, то, по суті, старт...»

**– Що для вас приносить  
найбільшу радість?**

– Коли я щось роблю і в мене це виходить. Позитивний результат завжди найбільше тішить.

**– Який для вас найкращий відпочинок?**

– У колі сім'ї.

**– Про що мрієте?**

– Стати хорошим хірургом-отоларингологом.

**– Що самі собі б поба-  
жали в день народження?**

– Талану і щоб на життєвій дорозі траплялися лише добрі та позитивні люди.

**... Колеги по роботі щиро  
вітають Юлію Зеновіївну й  
передають їй такі віршо-  
вані привітання:**

*Розквітла ювілейна дата –  
Приймай щирих  
побажань багато:  
Достатку, добра,  
довголіття;  
У кожній справі хай  
завжди щастить;  
Вік щедрий, як калинове  
суцвіття,  
В любові, щасті й радості  
прожить!*

## З ЛИСТІВ ПАЦІЄНТІВ

Тамара МЕЛЬНИК,  
м. Шумськ:

«У стінах університетської лікарні лікуюся вперше. Приїхала сюди за скеруванням дільничного лікаря. Вже здавна відчувала проблеми із серцем, але яюсь відкладала, зволікала з обстеженням. Але коли нещодавно відчула погіршення, вирішилася серйозно взятися за своє здоров'я. Після обстеження, прийшла в кардіологічне відділення університетської лікарні. Радили, бо тут працюють справжні фахівці своєї справи. Лікарі ставлять мені діагноз «кардіоміопатія». Мушу пройти курс лікування».

Тож хочу щиро подякувати всьому відділенню кардіології – лікарям, медсестрам, молодшому медичному персоналу, які допомагають хворим, роблять перебування пацієнтів комфортним. Кожен з нас відчуває їхнє тепло, опіку й співпережиття. Нехай кожен день приносить їм радість, а Богородиця опікується ними та дарує їм свою ласку».

Іван ЗАВІНСЬКИЙ,  
м. Заліщики:

«П'ятий рік поспіль лікуюся в університетській лікарні. Маю спадкову хворобу – полікістоз нирок. Я про неї навіть не підозрював. Уперше проблеми з нирками далися знати у мої 39 років, тоді відчув тиснучий біль у ділянці попереку. Відтак після УЗД-обстеження лікар виявив у мене пісок у нирках. Тепер щороку підліковуюся, бо аналізи погіршуються, нирки не так добре функціонують, як колись. Мене лікує дуже чуйна та добра лікарка Ніна Юріївна Шевченко. Якщо можете, надрукуйте слова глибокої вдячності їй на сторінках «Університетської лікарні». Нехай Господь дає сили в її нелегкій щоденній праці! Нехай її життєва стежина буде легкою та безхмарною, а невтомна праця дарує шанс на видужання багатьом пацієнтам».

ЗАХОДЬТЕ НА САЙТ ТДМУ: [WWW.TDMU.EDU.UA](http://WWW.TDMU.EDU.UA) (ВИДАВНИЦТВО «УКРМЕДКНИГА». ГАЗЕТА «УНІВЕРСИТЕТСЬКА ЛІКАРНЯ»)

Редактор Г. ШИБАЛИНЧУК  
Творчий колектив:  
Л. ЛУКАШУК,  
М. СУСІДКО,  
М. ВАСИЛЕЧКО  
Комп. набір і верстка  
Р. ГУМЕНЮК

Адреса редакції  
46001  
м. Тернопіль,  
майдан Волі, 1  
тел. 52-80-09; 43-49-56  
E-mail  
hazeta.univer@gmail.com

Засновник:  
Тернопільський  
державний медичний  
університет  
ім. І.Я. Горбачевського

Видавець:  
Тернопільський  
державний медичний  
університет  
ім. І.Я. Горбачевського

За точність  
викладених фактів  
відповідає автор.  
Редакція не завжди  
поділяє позицію  
авторів публікацій.

Реєстраційне свідоцтво  
ТР № 482-82Р  
від 23.03.2010 р.,  
видане  
головним управлінням  
юстиції  
у Тернопільській області

Газета  
виходить  
двічі на місяць  
українською мовою.  
Обсяг - 2,23 друк. арк.  
Наклад - 700 прим.

Газету набрано, зверстано,  
віддруковано у  
Тернопільському  
держмединіверситеті  
ім. І.Я. Горбачевського  
46001, м. Тернопіль,  
майдан Волі, 1

**ЗМАГАННЯ**

# КРАЩИХ МЕДСЕСТЕР ВИЗНАЧИВ ПРОФЕСІЙНИЙ КОНКУРС

талановита людина – талановита у всьому. Всі звикли бачити медсестер у білих халатах під час маніпуляцій, а тут вони показали себе в іншому амплуа. Прекрасним відеороликом, в якому змальоване наше незрівнянне Тернопілля, українська земля, акторськими здібностями вразила Марина Голоюха. Талант вишивання узорів на сорочках і заплітання волосся показала Мирослава Сем'янків. Вона зробила неповторні зачіски всім медичним сестрам відділення, які демонстрували на

**Тетяна СКАРЛОШ,**  
заступник головного  
лікаря з медсестринства,  
**Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)**

**ПРОВЕДЕННЯ ПРОФЕСІЙНИХ СВЯТ І КОНКУРСІВ Є ДАВНЬОЮ ТА ДОБРОЮ ТРАДИЦІЄЮ У НАШІЙ ЛІКАРНІ. ЦЕ – ВЕЛИКА СЕСТРИНСЬКА ШКОЛА, ОБМІН ДОСВІДОМ, УДОСКОНАЛЕННЯ, ПРОФЕСІЙНЕ ЗРОСТАННЯ ТА ВИЗНАННЯ КРАЩИХ З КРАЩИХ! ТОМУ 12 ТРАВНЯ, У ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР, У КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛІ УНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ЛІКАРНІ ВІДБУЛОСЯ УРОЧИСТЕ ДІЙСТВО.**

Відкрив святковий захід головний лікар Василь Євгенович Бліхар. Він подякував сестринському колективу за професіоналізм, людяність та відданість професії, нагоро-



**Медсестер зі святом вітає головний лікар Василь БЛІХАР**

див грамотами за сумлінну працю й побажав конкурсантам удачі.

З вітальним словом звернулася до присутніх та учасників конкурсу заступник головного лікаря з медсестринства Тетяна Скарлош, поінформувавши про попередні результати та умови конкурсу «Кращий за фахом-2015».

Зорганізували змагання сестринська рада лікарні та профспілковий комітет на чолі з Наталією Бриксою.

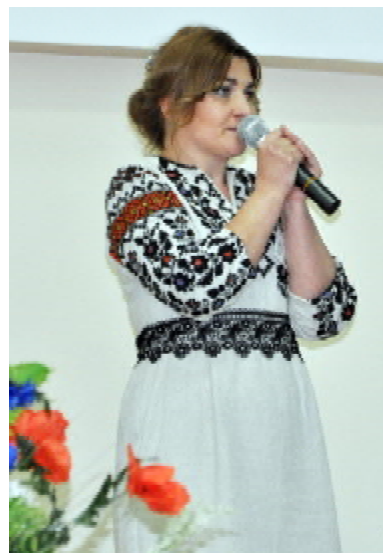
Учасники фінального етапу конкурсу – чотири представниці медсестринського персоналу, які перемогли у двох попередніх етапах: «Тестування» та «Практичні навички»: Софія Узакова – медична сестра відділення гемодіалізу, Мирослава Сем'янків – операційна медична сестра офтальмологічного відділення,

Марина Голоюха – палатна медична сестра відділення анестезіології та інтенсивної терапії, Оксана Тиха – палатна медична сестра відділення судинної хірургії.

Конкурсанток оцінювало компетентне журі, почесним членом якого був головний лікар університетської лікарні Василь Бліхар, та лічильна комісія.

У кожній учасниці був міцний тил – сильна та активна група підтримки, вболівальники, які прийшли з кульками й транспарантами, не шкодували ні своїх долонь, ні емоцій.

Першим етапом фіналу конкурсу було «Представлення конкурсанта», на якому завідувачі відділень Олег Вікторович Ємяшев, Володимир Миколайович Сергєєв, Інна Мар'янівна Гребеник та в.о. завідувача відділення гемодіалізу Світлана Володимирівна Данилів представляли своїх переможців, розповіли про них, як про досвідчених, відповідаль-



**Оксана ТИХА – конкурсантка**



**Мирослава СЕМ'ЯНКІВ здобула перемогу в конкурсі**

них і висококваліфікованих фахівців. Водночас глядачі мали змогу переглянути відеоролики про робочі будні конкурсанток та їхнє життя за стінами лікувального закладу.

На другому етапі конкурсу фіналісти демонстрували свої практичні навички при вирішенні ситуаційної задачі, ще раз підтверджуючи, що сестринська справа – це мистецтво і наука, яка вимагає розуміння, застосування спеціальних знань і умінь.

Третій – останній етап змагань, який найбільше люблять вболівальники та який викликає справжній шквал емоцій і захопленнь – «Конкурс талантів». Варто сказати, що конкурсантки вразили присутніх не лише своїми професійними навичками, а й творчими здібностями, ще раз довівши життєву істину:



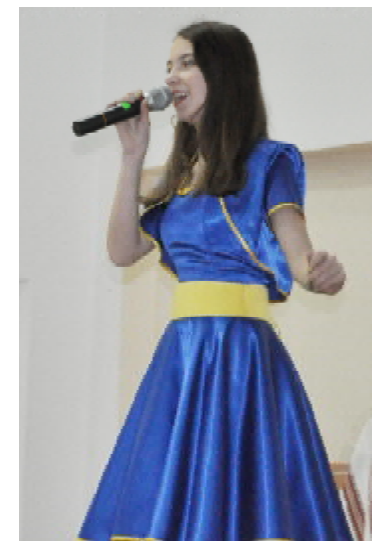
**Учасниця конкурсу Софія УЗАКОВА під час вирішення ситуаційної задачі**



**Заступник головного лікаря з медсестринства Тетяна СКАРЛОШ**



**Завідувач відділення анестезіології та інтенсивної терапії Олег ЄМЯШЕВ представляє конкурсантку Марину ГОЛОУХУ**



**Пісні учасникам конкурсу дарувала Еля АТАМАНЧУК**

сцені і зачіски, і вишиті сорочки. Затамувавши подих, усі слухали поетичний твір у виконанні Оксани Тихої. В ці хвилини, здавалося, що декламує не вона, а її серце. Ніжністю, чарівністю і чудовою піснею половила глядачів Софія Узакова.

(Продовження на стор. 8)

# ПРИЙОМ МЕДИКАМЕНТІВ ПОТРЕБУЄ ЗМІН У ХАРЧУВАННІ

Лариса ЛУКАЦЬУК

**КОЛИ ХВОРИМО Й ПОЧИНАЄМО ПРИЙМАТИ ЛІКАРСЬКІ ПРЕПАРАТИ, ПРОПИСАНІ ЛІКАРЕМ, ТО НЕ ПРИПИНЯЄМО ЇСТИ Й ПИТИ. ПРИ ЦЬОМУ МАЛО ХТО ЗМІНЮЄ СВІЙ ЗВИЧНИЙ РАЦІОН ХАРЧУВАННЯ, А ОСЬ ПОЄДНАННЯ ПЕВНИХ ПРЕПАРАТІВ З ДЕЯКОЮ ЇЖЕЮ МОЖЕ ПОГІРШИТИ ЧИ НАВІТЬ НЕЙТРАЛІЗУВАТИ ЛІКУВАЛЬНУ ДІЮ. І НАВПАКИ: ПРАВИЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ МОЖЕ СТАТИ ДОДАТКОВИМ ЛІКУВАЛЬНИМ ЧИННИКОМ, ЩО ПОЛІПШУЄ ЕФЕКТ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ І ПОЛЕГШУЄ ПРОЦЕС ОДУЖАННЯ. ЯК ПРИЙМАТИ ЛІКИ – ДО ЇЖІ ЧИ ПІСЛЯ? ЧИ МОЖНА ЗАПИВАТИ ПРЕПАРАТ ЧАЄМ АБО МОЛОКОМ? ЦІ ТА ІНШІ «СЕКРЕТИ» ФАРМАКОЛОГІЧНИХ ПРЕМУДРОСТЕЙ ДІЗНАВАЛАСЯ У ДОЦЕНТА КАФЕДРИ ФАРМАКОЛОГІЇ З КЛІНІЧНОЮ ФАРМАКОЛОГІЄЮ ТДМУ ІРИНИ МОСЕЙЧУК.**

— Розпочнімо з того, що будь-яка хімічна речовина — це чужорідне з'єднання, яке, якщо йдеться про ліки, повинно засвоїтися в організмі людини з найбільшою користю. Прояв лікувального ефекту, його тривалість і вираженість залежать від способу введення лікарських препаратів в організм, — каже пані Ірина. — На жаль, культура прийому медикamentів наші співвітчизники дотримуються не завжди. Між тим, дотримання правил прийому може стати вирішальним чинником впливу на дію ліків. Для більшості препаратів це пов'язано з процесами, що відбуваються в шлунково-кишковому тракті. Їжа, шлунковий сік, травні ферменти і жовч, яка виділяється під час травлення, можуть взаємодіяти з ліками та змінювати їхні властивості. Харчові речовини та харчування загалом визначають прояв лікувального ефекту лікарських засобів. Тому не варто забувати, що часто саме від того, в який час ви прийняли мікстуру, чим запили пігулку, залежить й результат лікування, його ефективність та безпека.

Ірина Петрівна пояснила, що деякі лікарські препарати можуть чинити небажану дію на обмін речовин, стан різних органів і систем. Також роз-

повіла, як за допомогою відповідного харчування можна зменшити ймовірність несприятливої дії на організм багатьох ліків. Більше того, спеціально підібране харчування здатне підвищити ефективність лікарської терапії.

## ПІГУЛКИ Й ХАРЧОВІ ТАБУ

**Антибіотики** (біоміцин, тетрациклін тощо) є одними з «найконфліктніших» препаратів. Із меню потрібно вилучити молоко, а також молочну продукцію, адже вони майже цілком нейтралізують дію антибіотиків. Слід відмовитися й від алкоголю, їжте побільше фруктів, овочів і зелені. Тимчасово відмовтеся від кислої їжі — фруктів, газованої води, соків, сухого вина та будь-яких страв, для приготування яких використовують оцет.

**Антидепресанти** (ці препарати містять у своєму складі

рин молоком (існує думка, що такий спосіб оберігає слизову оболонку шлунка), адже воно цілком нейтралізує ліки й препарат просто не працює.

**Болезаспокійливі препарати** (пірамідон, амідопірин та інші) не рекомендують поєднувати з вуджениною, оскільки вони зводять нанівець усю корисну дію.

**Гормональні препарати.** Вони впливають на речовинний обмін, тому для запобігання ускладненням треба їсти домашній сир та інші молочні продукти, а також курагу, рибу, родзинки, ягоди й гарбузи (ці продукти містять багато білків, солей калію та вітамінів).

**Залізовмісні лікарські препарати.** Приймаючи їх, відмовтеся від кави, чаю, борошняного й солодкого, молочних продуктів і горіхів. Усі ці продукти ускладнюють засвоєння заліза в організмі.



інгібітори моноаміноксидази), тому з ними краще не поєднувати витримані сири, сири з пліснявою, квашену капусту, соєвий соус, яловичу й курячу печінку, в'ялену рибу та м'ясо, йогурти, інжир, родзинки та сметану. Усі перелічені продукти містять тирамін, який, сполучаючись з інгібіторами моноаміноксидази, здатний різко підвищувати артеріальний тиск. Приймаючи антидепресанти, треба категорично відмовитися від алкоголю, особливо червоного вина.

**Антикоагулянти** (розріджують кров) не можна поєднувати із журавлинним соком, морсом і самою журавлиною. Таке поєднання може спричинити внутрішню кровотечу.

**Аспірин.** Приймаючи його, їжте страви з невеликим вмістом білків, жирів і вуглеводів, інакше ефект від ліків може зменшитися вдвічі. Відмовтеся від цитрусових соків, позаяк разом з аспірином вони провокують глибоке подразнення слизової оболонки шлунка.

Ніколи не запивайте аспі-

рин (може стати причиною зневоднення) та калію (можуть руйнуватися м'язи).

**Протиревматоїдні препарати.** Ці засоби вельми агресивно впливають на слизову оболонку травного тракту. Дотримуйтеся суворої дієти під час прийому таких препаратів: відмовтеся від сирих овочів і фруктів, смажених страв і грибів, м'ясних і рибних бульйонів.

**Статини** (знижують рівень холестерину в крові) не рекомендують поєднувати з грейпфрутами, помело й різними гібридними цитрусовими. Речовини, які містять грейпфрути та схрещені з ними цитрусові фрукти, блокують фермент печінки, який руйнує статини. Унаслідок цього в організмі може зрости концентрація статинів, що зумовить порушення в роботі печінки й призведе до руйнування м'язів.



**Сульфаніламід** (сульфадиметоксин, бісептол, сульфадимезин) — це протимікробні й антибактеріальні препарати, які не слід пити одночасно зі вживанням печінки, нирок, журавлини, зелені, жирної їжі, цукру та інших солодощів. Намагайтеся пити побільше рідини, особливо лужної мінеральної води. Під час прийому таких препаратів в організмі пригнічується сечовиведення, що може спричинити закупорення сечових шляхів і ниркових каналців нерозчинними кристалами, особливо в кислому середовищі сечі. У зв'язку з цим постарайтеся забезпечити організм більшою кількістю води, ніж зазвичай. Жири та цукор зменшують ефективність сульфаніламідних препаратів, адже спричиняють затримку травлення.

## ПРОДУКТИ, ЯКІ ПОСИЛЮЮТЬ ДІЮ ЛІКІВ

**Антибіотики.** Їх ефект може бути поліпшений свіжими соками, овочами, фруктами, горіхами. Завершивши курс

прийому антибіотиків, щодня випивайте перед сном по склянці кефіру, який відновить мікрофлору травного тракту.

**Вітаміни А, О, Е, К** можна сміливо доповнювати жирною їжею, адже вона поліпшує їх корисний вплив.

**Протипухлинні препарати.** Приймаючи такі, вживайте їжу, яка поліпшує кровотворення: риба, печінка, морква, гранати, кріп, смородина, мед, полуниця, червоне вино.

**Проносні засоби.** Їм допомагають шпинат (багатий сапонінами, що поліпшують перистальтику кишківника), солодки сливи, буряки, кабачки, огірки, цільнозерновий хліб.

**Гомеопатичні препарати** вимагають суворого дотримання схем та доз. Останніми роками широкого поширення набувають гомеопатичні препарати — лікарські засоби, приготовані особливим способом з трав. За правилами гомеопатії, під час лікування потрібно відмовитися від алкоголю, кави, деяких продуктів і традиційних ліків. Лікування передбачає суворе дотримання схем і доз. Прийом препарату з їжею також має свої нюанси. По суті, лікувальна дія або знижується, або ви-

никають небажані ефекти. Треба також врахувати, що багато фітопрепаратів, особливо пігулки для схуднення, містять послаблюючі лікарські рослини (сену, сабур, крушину, жостер), тому при їх застосуванні внаслідок підсилення перистальтики кишківника можливе зменшення всмоктування багатьох лікарських засобів і, відповідно, зниження ефективності фармакотерапії. Взаємодія лікарських засобів з фітопрепаратами вивчена ще недостатньо, однак необхідно врахувати ймовірність застосування пацієнтом і фітопрепаратів. Запивайте ліки винятково водою, дистильованою або перевареною в кількості 50-100 мл — це достатня кількість для того, щоб ліки потрапили в потрібні відділи шлунково-кишкового тракту. При використанні інших рідин йде зв'язування препарату з іншими компонентами їжі і як наслідок — знижується його лікувальний ефект. Краще не поєднуйте прийом медикamentів з вживанням спиртних напоїв, навіть слабоалкогольних. Це небезпечно для здоров'я.

# СВІТЛАНА ДАНИЛІВ: «ПРО ЛІКАРСЬКИЙ ФАХ МРІЯЛА З ДИТИНСТВА»

Мар'яна СУСІДКО,  
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)

**КАЖУТЬ, ЩО ЛІКАР – ЦЕ ПОСЕРЕДНИК МІЖ ЛЮДИНОЮ ТА БОГОМ. СПРАВДІ, У БАГАТЬОХ СИТУАЦІЯХ МЕДПРАЦІВНИК Є ОСТАННЬОЮ РЯТІВНОЮ ІНСТАНЦІЄЮ ДЛЯ ХВОРОГО. КЛЯТВА ГППОКРАТА СПОНУКАЄ ЛЮДЕЙ У БІЛИХ ХАЛАТАХ ПЕРЕБОРОТИ ВСІ ЕМОЦІЇ Й ОСОБИСТІ НЕГАРАЗДИ, ЩОБ ВИКОНАТИ СВІЙ ОБОВ'ЯЗОК. ЛІКАР ЧАСТО ЛІКУЄ НЕ ЛИШЕ ТІЛО, А Й ДУШУ ЛЮДИНИ, ВСЕЛЯЮЧИ В ЇЇ СЕРЦЕ ВІРУ ТА НАДІЮ. І ЦЕ НЕ МОЖУТЬ НЕ ЦІНУВАТИ ТІ, КОМУ МЕДИКИ ДАРУЮТЬ РАДІСТЬ ОДУЖАННЯ ЧИ ПОЛІПШУЮТЬ ЯКІСТЬ ЗДОРОВ'Я Й ЖИТТЯ. СВІТЛАНА ДАНИЛІВ ПОНАД ДВАДЦЯТЬ РОКІВ ТРУДИТЬСЯ НА ПОСАДІ ЛІКАРЯ-НЕФРОЛОГА У ВІДДІЛЕННІ ГЕМОДІАЛІЗУ. ЗАПРОСИЛИ ЇЇ НА РОЗМОВУ.**

**– Пані Світлано, що спонукало вас стати лікарем?**

– Мама розповідала, що коли я ходила до дитячого садка, то казала, що як виросту, обов'язково стану лікарем. Коли нікого не було вдома, одягала мамині туфлі на шпильках, замотувалася у біле простирadlo, брала голки та лікувала ляльок. Ця дитяча мрія не полишала мене. Після закінчення школи, коли більшість моїх однокласників

ще гризли сумніви, куди вступати, я знала, що лише в медичний! Документи здавала до Івано-Франківського медінституту, бо він найближче додому, щоб не важко було потім добиратися. Взагалі-то, з Коропця, звідки я родом, до Івано-Франківська лише сорок кілометрів, а до Тернополя – сто десять. Тому багато односельчан там лікуються.

**– Ваш найяскравіший спогад зі студентських років?**

– Навчання мені страшенно подобалося. І хоча більшість одногрупників були дітьми високопосадовців, ми були дуже дружніми й кожен не хотів підвести відомих батьків. І дотепер телефонуємо, зустрічаємося, питаємо одне одного поради. А за часів студентства, пригадую, засиджувалися допізна в «анатомці», детально вивчали будову тіла людини. Не можу не розповісти й про наші відрядження у Херсонську область на збирання врожаю кавунів. То був незабутній час. І дотепер на ринку вмю вибрати найкращу цю ягоду. Найсвіжіша та, яка «дзвенить», а ще ніколи не купую кавуни в липні чи серпні, лише у вересні, коли розпочинається баштанний сезон. Тоді кавуни найсмачніші.

**– Після закінчення навчання, де проходили інтернатуру?**

– В Івано-Франківську. Там деякий час працювала дільничним терапевтом. Відтак позна-

йомилася з майбутнім чоловіком, вийшла заміж і переїхала жити до Тернополя.

**– Він теж лікар?**

– Так, він працює лікарем-анестезіологом. Ми познайомилися у Верховині під час свята «Проводи на полони-

на приносити задоволення, тому будемо всіляко підтримувати їхній вибір. Поки що вони навчаються в дев'ятому класі, охоче вивчають наші медичні атласи та заявляють, що будуть лише лікарями. Але попереду два роки навчання в школі, може ще змінять думку.

**– Яким повинен бути справжній лікар?**

– Насамперед бути фахівцем, вміти добирати потрібні слова до кожного пацієнта. Лікар передусім повинен лікувати словом.

**– Відділення гемодіалізу зараз і двадцять років тому...**

– Коли відкривали відділення, було лише три апарати штучної нирки. Недужих було значно менше, ніж тепер. Однак складна економічна ситуація, погане харчування, наслідки Чорнобильської аварії – всі ці чинники призводять до того, що хворих з кожним роком більшає. Хоча я переконана, що гемодіаліз – не вирок. Найдовше у нашому відділенні пацієнт лікується впродовж двадцяти років. Відтак хворі у нас стають як члени сім'ї. Ми разом з ними переживаємо їхні сімейні радощі та труднощі, знаємо всіх їхніх рідних.

**– За що любите свою роботу?**

– За те, що апарат штучної нирки може продовжити



ну». Це дуже грандіозне дійство з концертом, смачними гуцульськими наїдками. Рік зустрічалися, він часто приїжджав з Тернополя до Івано-Франківська, а потім вирішили одружитися.

**– У вас двоє чудових синів-двійнят Тарас і Володимир. Хочете, щоб вони продовжили лікарську династію?**

– Якщо відверто – не дуже, бо знаємо з чоловіком, як важко працювати в медицині. Однак робота повин-

– робота в Алжирі, а також головним хірургом Тернопільського обласного відділу охорони здоров'я.

Колектив університету глибоко поважає й щиро шанує Вас

як одного з талановитих випускників першого покоління, відомого науковця, висококваліфікованого клініциста-хірурга, досвідченого педагога та вихователя студентської молоді за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових і громадських обов'язків.

Усім пам'ятна Ваша активна громадська діяльність, зокрема, куратором студентських груп, відповідальним за виховну роботу на четвертому курсі медичного факультету, членом народного контролю інституту, лектором товариства «Знання» і «Просвіти», секретарем спеціалізованої вченої ради із захисту дисертацій.



життя людині. І хоча наші недужі – важкохворі, інваліди першої групи, тим не менше вміють радіти життю, попри страшну недугу.

**– Маєте якісь захоплення?**

– Так, це – читання. Книжка – це предмет, з яким можна поспілкуватися в думках. Дуже люблю вірші Дмитра Павличка та Павла Тичини. Настільною моєю книжкою є «365 притч на щодень» Бруно Ферреро.

**– Скоро розпочнеться сезон відпусток, чи вже маєте якісь плани?**

– Найкращий відпочинок для мене на морі, але чи вдасться поніжитися на сонечку на морському узбережжі, ще не знаю. Все залежить від ситуації в нашій країні.

**21 травня Світлана Данилів відсвяткувала своє 55-річчя. З цією прекрасною датою її й вітають колеги на сторінках нашої газети:**

У цей святковий  
світлий день,  
Коли настав Ваш ювілей,  
Ми щиро Вас усі вітаєм,  
Добра і радості бажаєм!  
Хай обминають  
Вас тривоги,  
Хай Бог дасть щастя  
на путі,  
Хай світла, радісна дорога  
Завжди Вам стелиться  
в житті!  
Тож не старійте і не  
знайте  
В житті ні смутку, ані бід;  
У серці молодість  
плекайте,  
Живіть до ста щасливих  
літ!  
Сонця бажаєм на землі  
й на обрії,  
Долі бажаємо щедрої  
та доброї!  
Хай мрії Ваші всі  
збуваються,  
Бажаєм всього, що щастям  
називається!

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

Бажаємо Вам, вельмишановний Олеже Миколайовичу, доброго здоров'я, невичерпного творчого натхнення, нових успіхів у Вашій благородній діяльності, добробуту, людського тепла, душевного спокою, родинного благополуччя та затишки, активного й щасливого довголіття.

Хай на життєвій Вашій  
довгій ниві  
Росте зерно достатку  
і добра,  
Щоб Ви були здорові  
і щасливі,  
Щоб доля тільки світлою  
була!

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

## РАКУРС



Марія ДІДУР, молодша  
операційна медсестра  
операційно відділення



**17 травня виповнилося 75 років професорові кафедри імунології, алергології та загального догляду за хворими ТДМУ Олегові Миколайовичу КОТУ.**

Вельмишановний Олеже Миколайовичу!  
Сердечно вітаємо Вас з 75-літтям!

У стінах університету Ви здобули вищу медичну освіту, а згодом, після двох років практичної лікарської роботи, успішно пройшли майже 45-літній трудовий шлях аспіранта, асистента кафедри факультетської хірургії, асистента, доцента, професора, завідувача кафедри хірургії факультету післядипломної освіти, професора кафедр загальної хірургії, хірургії №1, імунології, алергології та загального догляду за хворими.

Особлива плідна сторінка Вашої професійної діяльності

**ДЕРМАТОЛОГІЯ**

**ЛАБОРАНТ**

# ЛЕНТИГО: НЕДУГА ЧИ КОСМЕТИЧНИЙ ДЕФЕКТ?

Лариса ЛУКАЦУК

**ДИВЛЯЧИСЬ НА ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ, ПОМІЧАЄМО, ЯК ІНКОЛИ ЇХ ОБЛИЧЧЯ, РУКИ ТА НАВІТЬ ШИЮ РЯСНО ВКРИВАЮТЬ КОРИЧНЕВІ ПІГМЕНТНІ ПЛЯМИ. ХТОСЬ ГАДАЄ, ЩО ТО РОДИМКИ, АЛЕ НАСПРАВДІ ЦЕ СТАРЕЧЕ ЛЕНТИГО – СКУПЧЕННЯ ПІГМЕНТУ ШКІРИ, СПРИЧИНЕНЕ РОЗРОСТАННЯМ ЕПІДЕРМАЛЬНИХ МЕЛАНОЦИТІВ. У ЧОМУ Ж ПРИЧИНА ПОЯВИ ТАКИХ ПЛЯМ, ЧИ НЕБЕЗПЕЧНІ ВОНИ І ЯК ПОЗБАВИТИ ШКІРУ ВІД ЇХ «ПРИСУТНОСТІ» З'ЯСОВАВАЛИ В СПЕЦІАЛІСТА – ПРОФЕСОРА КУРСУ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ. І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО СВІТЛАНИ ГАЛНИКІНОЇ.**  
– Світлано Олександрівно, у кого найчастіше з'являється лентиго?

кінцівках. Пігментні плями при сонячному лентиго не перевищують розмір 5 міліметрів у діаметрі. Як правило, у нього коричневе забарвлення, але іноді колір може змінюватися аж до чорного. Чим довше пляма присутня на тілі, тим темніше її забарвлення. Колись поняття сонячного та старечого лентиго об'єднували. Але в наш час пігментні плями сонячного лентиго проявляються і у молодих людей. Це пов'язано з популярністю засмаги та соляріїв.

Старече лентиго плавно впливає із сонячного. Причини появи у нього ті ж, але на активність його розповсюдження впливає вік. Так, при старечому лентиго збільшується кількість утворень, а також їхній розмір. Пігментні плями за старечого лентиго часто



мають більш темні відтінки. Іноді вони проявляються на місцях, де колись «оселялися» веснянки. Інтенсивність пігментації збільшується після настання менопаузи.

Юнацьке лентиго, або як його ще називають просте лентиго – ще один поширений вид пігментації. На відміну від попередніх, він не пов'язаний з впливом сонячного світла або віковими змінами, а найчастіше проявляється у вигляді гіперпігментованої круглої чи овальної за формою плями. Її розмір коливається від 3 до 15 міліметрів у діаметрі. Юнацьке лентиго зазвичай виявляють в ранньому дитинстві або ж відразу після народження й проявляється воно може на будь-якій ділянці шкіри або слизових оболонок.

**– Чи є якісь дієві засоби проти лентиго, бо ж, погодьтеся, і юнак, і пані в поважному віці однаково хочуть мати привабливий вигляд?**

– Найперше скажу те, що зазвичай найбільше цікавить пацієнтів: у 99 з 100 випадків лентиго в зрілому віці не загрожує переродженням у злоякісну пухлину. Відтак для більшості людей поява пігментації є лише косметичною проблемою. Взагалі ж старіння шкіри дає про себе знати великою низкою зовнішніх

змін: це і зморшки, і в'ялість шкіри, і розширені пори, і підвищена сухість, і зниження тургору, і неестетичні пігментні плями. Такі вікові плями відомі також за назвою лентиго. Вони доволі помітні, серйозно псують зовнішність, але боротися з ними непросто. Щодо лікування, то завжди раджу розв'язувати цю проблему з допомогою фахівця. Тільки лікар-дерматолог знає, як визначити вид лентиго та встановити тип патології. Адже пігментні плями можуть виникати й за інших захворювань. Лентиго не шкодить організму, але спричиняє косметичні незручності. Пригадую одну з пацієток – вчительку іноземної мови, яка відчувала значний дискомфорт, бо її руки просто рябили від цих ненависних плям.

Жінці психологічно важко було проводити уроки, спілкуватися з учнями доти, доки не знайшла вихід з цієї ситуації. Отож таким прикрасам можна зарадити, але лише за умови, якщо людина йде на прийом до кваліфікованого спеціаліста. Лікування фахівець призначає залежно від особливостей виду пігментації. Серед основних методів боротьби з лентиго нині найбільш ефективними є фотоомолодження, лазерний пілінг, хімічний пілінг, дермабразія, мезотерапія. Процедури не можуть дати стовідсоткової гарантії того, що лентиго не повернеться, але вони значно нормалізують стан шкіри.

**– Чула, що особливо гарний ефект справляє фотоомолодження. У чому суть такого лікування?**

– І справді, це доволі ефективна косметична процедура, яка цілком безпечно дозволяє позбутися косметичних дефектів шкіри різного ступеня складності. Напевно, вже з назви легко здогадатися, що вона сприяє виглядати молодше. Хочу зауважити, що фотоомолодження доволі дієве лікування лентиго. Суть цієї процедури – у впливі інтенсивного імпульсного світла на поверхневі та глибокі шари шкіри. Проникаючи всередину, промені світла стимулюють вироблення волокон колагену та еластину, «оновлюючи» фізіологічні процеси, які й сприяють її омолодженню. Потрапляючи на лентиго, світлові промені впливають на клітини меланіну й «стирають» пігментні плями. Цю процедуру можна

проводити на будь-якій ділянці шкіри, вона чудово поєднується з іншими косметологічними впливами. Тривалість проведення одного сеансу – від 5 до 20 хвилин, залежно від розмірів оброблюваної ділянки, а загалом курс складається із 3-6 сеансів. Завдячуючи фотоомолодженню, вдається досягти просто дивовижних результатів. Недарма цю процедуру ще називають нехірургічною підтяжкою шкіри, бо вона не наповнюється штучними косметичними препаратами, а починає виробляти свій власний колаген та еластин. До того ж покращується циркуляція крові, а це дає видимий та стійкий ефект – розгладжуються дрібні зморшки, тонус шкіри підвищується, зменшується її сухість, зникає відчуття стягнутості. Істотно зменшуються й пігментні плями, судинні зірочки, а ще – розширені пори, спостерігається загальний ефект ліфтингу. Головна перевага цієї методики – її неінвазивність. Тобто під час впливу шкіра не пошкоджується, немає ризику занесення інфекцій і не потрібний тривалий відновлювальний період. Важливою перевагою фотоомолодження перед іншими процедурами є повна безболісність – проводити її можна навіть жінкам зі зниженим больовим порогом, на більш чутливих ділянках шкіри.

Фотоомолодження дуже ефективно бореться не тільки з лентиго, а й з такими проблемами шкіри, як вугрі, запальні процеси, розширені пори, зморшки (як дрібні мимічні, так і більш глибокі), в'ялість шкіри, втрату еластичності, веснянками. Але процедуру фотоомолодження не раджу проходити під час вагітності, тим, у кого ще свіжа засмага, під час прийому деяких фотосенсибілізуючих препаратів. Звісно, протипоказана вона й у тому випадку, коли на шкірі є новоутвори, а також під час загострення вірусних захворювань і системних хвороб шкіри. Гіперчутливість до світла – фотодерматоз також є протипоказом.

Окрім так званих апаратних процедур, раджу не забувати, що й профілактика захворювання дуже важлива – вона допоможе зменшити ймовірність нових утворень. Засоби профілактики лентиго дуже прості. Аби знизити ймовірність прояву пігментних плям, варто уникати тривалого контакту із сонцем, зменшити кількість відвідувань солярії, використовувати сонцезахисні креми будь-якої пори року, доглядати за проблемними ділянками шкіри, дотримуватися здорового способу життя та збалансованого, вітамінізованого харчування.

**НАТАЛІЯ ПРЕДКО:  
«ЛІКАРНЯ – ЦЕ ДРУГИЙ ДІМ,  
НАПОВНЕНИЙ ДРУЗЬЯМИ»**

Мар'яна СУСІДКО

**НАТАЛІЯ ПРЕДКО – ЛАБОРАНТ РЕНТГЕНОЛОГІЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ. НАША КОРЕСПОНДЕНТКА ПОПРОСИЛА ЇЇ ПРОДОВЖИТИ РЕЧЕННЯ.**

– Лікарня для мене...

– ... другий дім, який наповнений друзями, яких люблю та які мене вчать жити.

– У роботі я...

– ... намагаюся все зробити якнайкраще, допомогти всім чим можу і пацієнтам, і колегам. Зі сподіванням, що, можливо, мої знання та вміння комусь допоможуть.



– У дитинстві мріяла...

– ... стати актрисою або х удожником.

– Моїм життєвим кредом є...

– ... досягнути вічного блаженства, гармонії, бути правильною й цим насолоджуватися, не сама, звичайно, а ділитися цим з іншими.

– Найбільше радість мені приносить...

– ... коли поруч зі мною щасливі люди.

– Дитина для мене...

– ... моя радість і мій біль, моє щастя і стимул.

– Найулюбленіше місце на землі...

– ... там, де мої рідні й кохані люди.

– Кохання це...

– ... політ, безмежність, де не видно обрїю, кохання – це вірити, сподіватися та чекати. Це відчувати, що ти не один, що ти не половинка, що ти – ціле.

– Друзі...

– ... друзів треба любити, як би вони нас часом не розчарували, сприймати їх такими, як вони є. Вони ж – твої друзі й інших немає.

– Щастя це...

– ... не просто бути задоволеним тим, що маєш, а працюючи не покладаючи рук, прагнути більшого. Я захоплююся людьми, в яких є мета.

– Не можу обійтись без...

– ... мети, бездіяльність мене вбиває.

– Найбільше досягнення...

– ... ще попереду.

# УТВОРЕННЯ НОВИХ ДЕРЖАВНИХ СТРУКТУР І ЗМІНИ ДО ЗАКОНОДАВСТВА – ЕФЕКТИВНИЙ ШЛЯХ БОРТЬБИ З КОРУПЦІЄЮ

Підготував юридичний  
відділ ТДМУ

**26 КВІТНЯ 2015 РОКУ  
НАБРАВ ЧИННОСТІ ЗАКОН  
УКРАЇНИ «ПРО ЗАПОБІ-  
ГАННЯ КОРУПЦІЇ».**

Аби удосконалити антикорупційне законодавство щодо функціонування Національного антикорупційного бюро, Національного агентства з питань запобігання корупції, системи прокуратури України, а також для реалізації антикорупційного пакету законів, Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо забезпечення діяльності Національного антикорупційного бюро України та Національного агентства з питань запобігання корупції» від 12 лютого 2015 року вніс певні зміни в деякі законодавчі акти.

Детальніше ознайомимо вас з основними положеннями про Національне антикорупційне бюро України та змінами до законодавчих актів з приводу його функціонування.

Національне антикорупційне бюро України (далі – Національне бюро) є державним правоохоронним органом, на який покладатиметься запобігання, виявлення, припинення, розслідування та розкриття корупційних правопорушень, віднесених до його підслідності, а також запобігання вчиненню нових.

Завданням Національного бюро є протидія кримінальним корупційним правопорушенням, які вчинені вищими посадовими особами, уповноваженими на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, та становлять загрозу національній безпеці.

Цей Закон передбачає створення Національного агентства з питань запобігання корупції (далі – Національне агентство).

Національне агентство є центральним органом виконавчої влади зі спеціальним статусом, який забезпечує формування та реалізує державну антикорупційну політику. Національне агентство, у межах, визначених Законом України «Про запобігання корупції» та іншими законами, є відповідальним перед Верховною Радою України і підконтрольним їй та підзвітний Кабінету Міністрів України.

Повноваження Національного агентства із запобігання корупції:

- аналіз стану запобігання й протидії корупції, статистичних даних, результатів досліджень та іншої інформації щодо ситуації по корупції;
- розробка проектів Антикорупційної стратегії і держпрограми з її виконання;
- підготовка та подання в Кабінет Міністрів України проекту національної доповіді щодо реалізації основ антикорупційної політики;

- формування та реалізація антикорупційної політики, розробка проектів нормативно-правових актів з цих питань;

- організація проведення досліджень з питань вивчення корупції;

- забезпечення ведення Єдиного державного реєстру декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, та Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;

- інші повноваження, визначені законом.

Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо забезпечення діяльності Національного антикорупційного бюро України та Національного агентства з питань запобігання корупції» вніс зміни до деяких законодавчих актів України. Розглянемо основні з них.

Розпочнемо з **Кодексу України про адміністративні правопорушення**, у частині третьої статті 38 якого вказано, що «адміністративне стягнення за вчинення правопорушення, пов'язаного з корупцією, а також правопорушення, передбаченого статтею 164-14 цього Кодексу, може бути накладено протягом трьох місяців з дня його виявлення, але не пізніше двох років з дня його вчинення». Крім того, Кодекс доповнено статтею «Невиконання законних вимог посадових осіб Національного антикорупційного бюро України», де передбачене покарання у вигляді штрафу за ненадання інформації Національному антикорупційному бюро України на запит його посадових осіб, надання завідомо недостовірної інформації чи не в повному обсязі, порушення встановлених законом строків її надання, повідомлення третіх осіб стосовно того, що про них збирається така інформація, або невиконання інших законних вимог посадових осіб Національного антикорупційного бюро України.

Зміни внесені також до **Кримінального кодексу України** (далі ККУ). У примітці до статті 45 вказано, що корупційними злочинами відповідно до ККУ вважають злочини, передбачені статтями 191, 262, 308, 312, 313, 320, 357, 410, а також злочини, передбачені статтями 210, 354, 364, 364-1, 365-2, 368-369-2 ККУ.

Корупційними злочинами, відповідно до ККУ, є:

- привласнення, розтрата майна або заволодіння ним шляхом зловживання службовим становищем;
- викрадення, привласнення, вимагання вогнепальної зброї, бойових припасів, вибухових речовин чи радіоактивних ма-

теріалів або заволодіння ними шляхом шахрайства або зловживанням службовим становищем;

- викрадення, привласнення, вимагання наркотичних засобів, психотропних речовин або їх аналогів чи заволодіння ними шляхом шахрайства або зловживання службовим становищем;

- викрадення, привласнення, вимагання прекурсорів або заволодіння ними шляхом шахрайства або зловживання службовим становищем;

- викрадення, привласнення, вимагання обладнання, призначеного для виготовлення наркотичних засобів, психотропних речовин або їх аналогів, чи заволодіння ним шляхом шахрайства або зловживання службовим становищем та інші незаконні дії з таким обладнанням;

- порушення встановлених правил обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, їх аналогів або прекурсорів;
- викрадення, привласнення, вимагання документів, штампів, печаток, заволодіння ними шляхом шахрайства чи зловживання службовим становищем або їх пошкодження;

- викрадення, привласнення, вимагання військовослужбовцем зброї, бойових припасів, вибухових або інших бойових речовин, засобів пересування, військової та спеціальної техніки чи іншого військового майна, а також заволодіння ними шляхом шахрайства або зловживання службовим становищем;

- нецільове використання бюджетних коштів, здійснення видатків бюджету чи надання кредитів з бюджету без встановлених бюджетних призначень або з їх перевищенням;
- зловживання владою або службовим становищем;
- зловживання повноваженнями службовою особою юридичної особи приватного права незалежно від організаційно-правової форми;
- зловживання повноваженнями особами, які надають публічні послуги;
- прийняття пропозиції, обіцянки або одержання неправомірної вигоди службовою особою;
- незаконне збагачення;
- підкуп службової особи юридичної особи приватного права незалежно від організаційно-правової форми;
- підкуп особи, яка надає публічні послуги;
- пропозиція, обіцянка або надання неправомірної вигоди службовій особі;
- зловживання впливом.

У частині п'ятій статті 354 вказано, що «особа, яка запропала, пообіцяла або надала неправомірну вигоду, звільняється від кримінальної відповідальності за злочини, перед-

бачені статтями 354, 368-3, 368-4, 369, 369-2 ККУ, якщо після пропозиції, обіцянки чи надання неправомірної вигоди вона – до отримання з інших джерел інформації про цей злочин органом, службова особа якого згідно із законом наділена правом повідомляти про підозру, – добровільно заявила про те, що сталося, такому органу та активно сприяла розкриттю злочину, вчиненого особою, яка одержала неправомірну вигоду або прийняла її пропозицію чи обіцянку. Зазначене звільнення не застосовується у разі, якщо пропозиція, обіцянка чи надання неправомірної вигоди були вчинені по відношенню до осіб, визначених у частині четвертій статті 18 ККУ».

Оновлено статтю 368-2 ККУ, де передбачене покарання у вигляді позбавлення волі з позбавленням права обіймати певні посади чи займатися певною діяльністю, зі спеціальною конфіскацією та з конфіскацією майна за «набуття особою, уповноваженою на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, у власність активів у значному розмірі, законність підстав набуття яких не підтверджено доказами, а так само передача нею таких активів будь-якій іншій особі».

Цікавим є визначення поняття «провокація підкупу», тобто дії службової особи з підбурення особи на пропонування, обіцянку чи надання неправомірної вигоди або прийняття пропозиції, обіцянки чи одержання такої вигоди, щоб потім викрити того, хто пропонував, обіцяв, надав неправомірну вигоду або прийняв пропозицію, обіцянку чи одержав таку вигоду.

Звертаємо вашу увагу й на зміни, внесені до **Закону України «Про прокуратуру»**. До положень Закону додане нове поняття – «Спеціалізована антикорупційна прокуратура». У Генеральній прокуратурі України утворюється (на правах структурного підрозділу) Спеціалізована антикорупційна прокуратура. Утворення Спеціалізованої антикорупційної прокуратури, визначення її структури та штату здійснює Генеральний прокурор України за погодженням з Директором Національного антикорупційного бюро України. Закон визначив функції, покладені на Спеціалізовану антикорупційну прокуратуру, в тому числі здійснення міжнародного співробітництва.

Також оновлене та цивільне законодавство. Зміни внесені, зокрема, у **Цивільний процесуальний кодекс України**, положення якого доповнені главою дев'ятою «Особливості позовного провадження у справах про визнання необґрунтованими активів та їх витребування».



**Оксана ГАЛЕПА, молодша медсестра відділення малоінвазивної хірургії (вгорі);  
Мар'яна КУШИЦЬКА, операційна медсестра операційного відділення (внизу)**



## ДОСЛІДЖЕННЯ

### ВІД ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЗАХИЩАЄ РИБА

Згідно з результатами нового дослідження, люди, які їдять варену або запечену рибу хоча б один раз на тиждень, в такий спосіб захищають себе від розвитку старечого недоумства в майбутньому.

«Ця робота – перша, встановила зв'язок між споживанням риби, будовою мозку та хворобою Альцгеймера. У тих, хто хоч раз на тиждень їсть несмажену рибу, до старості зберігається більше сірої речовини в ділянках, пов'язаних з втратою когнітивних функцій», – заявили вчені з університету Піттсбурга, США.

У дослідженні взяли участь 260 людей без будь-яких порушень функцій мозку. 163 з них регулярно їли рибу. Кожен волонтер пройшов тривимірне сканування головного мозку для визначення обсягу сірої речовини на початку дослідження та через десять років. Потім отримані дані аналізували на виявлення зв'язку між споживанням риби та ризиком розвитку хвороби Альцгеймера. У своєму аналізі дослідники врахували такі фактори ризику, як вік, стать, рівень освіти та фізичної активності, раса, вага, а також наявність генів, що підвищують шанси розвитку цього захворювання. З'ясувалося, що споживання вареної або запеченої риби щотижня позитивно впливало на обсяг сірої речовини в певних ділянках мозку. Ризик розвитку старечого недоумства протягом п'яти років у любителів риби був нижче в п'ять разів.



