

І Т В О Р И Т И Д О Б Р О !

# МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ

№ 4 (429)

ГАЗЕТА ЗАСНОВАНА 1997 РОКУ  
25 лютого 2017 року



## ДУХОВНІ НАСТАНОВИ ПАТРІАРХА УГКЦ БЛАЖЕННІШОГО СВЯТОСЛАВА ШЕВЧУКА ДЛЯ ПРАЦІВНИКІВ І СТУДЕНТІВ ТДМУ

• **Зустріч Патріарха Української греко-католицької церкви Блаженнішого Святослава Шевчука з працівниками та студентами ТДМУ з нагоди 60-річчя відбулася 18 лютого в актовій залі адміністративного корпусу нашого університету.** •

Спілкування з Блаженнішим розпочалося з виконання молитви «Отче наш» хором ТДМУ.

До всіх присутніх спочатку звернувся ректор Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського, професор Михайло Корда.



Патріарх УГКЦ Блаженніший Святослав ШЕВЧУК і ректор ТДМУ, професор Михайло КОРДА

«У нашему університеті сьогодні відбувається історична подія. Вперше ми приймаємо патріарха Української греко-католицької церкви Блаженнішого Святослава. Від всього колективу висловлюю щирі подяки Вам за візит і духовну розмову, яка є важливою для кожного з нас. Вас прийшли послухати як викладачі університету, так практикуючі лікарі та студенти. Ми лікуємо фізично, але добре знаємо, що неможливо вилікувати тіло, якщо не вилікувати душу. Саме тому професія лікаря та професія священика взаємодоповнюють одна одну. У цьому розумінні велике значення має виховання духовності у майбутніх лікарів. У нашему університеті з цією метою започатко-

вано та успішно втілюємо проект «Духовні зустрічі». Студенти регулярно зустрічаються з архіереями, священиками, щоб поспілкуватися на важливі духовні теми. Ми знаємо, як багато Ви робите для України та Церкви. Вважаємо, що для кожного з нас взірцем мають бути такі моральні авторитети, можна сказати провідники нації, на які можуть рівнятися всі. Вважаємо, що Ви є одним з таких моральних авторитетів. Завдяки Вашій діяльності, а також Блаженнішого кардинала Любомира Гузара, Блаженнішого кардинала Йосифа Сліпого, кардинала Мирослава Любачівського є висока довіра до Української греко-католицької

розуміти, що не можна вилікувати хворобу, приділяючи увагу лише тілу. Це має бути цілісний підхід до людини, бо початок і кінець людського життя лише в Божих руках. Святослав Шевчук також поділився своїм досвідом з лікарської практики, яка спонукала його до пошуку відповіді на запитання про людське здоров'я і життя.

«Я мав можливість працювати у відділенні інтенсивної терапії, де отримав важливий життєвий досвід. Водночас скажу, що доля УГКЦ у підпіллі також була тісно пов'язана з медициною. Тоді багато священиків обирали фах лікаря, адже таким чином мали можливість бути поруч з людиною, допомагати їй у важку хвилину та виконувати важливу духовну місію.

Учора ми відзначали 125-у річницю з дня народження великого учителя й світочка нашої церкви Йосифа Сліпого. В його історії був період також пов'язаний з медициною. Його врятували італійські лікарі від невідомої хвороби. Після того він про-

вівши і передати в руки наступних поколінь». Я також вам зичу, щоб ви піднесли університет до нових висот і вашу справу продовжували молоді люди», — зазначив Святослав Шевчук.

Він також додав, що, перебуваючи в ТДМУ, почуває себе в колі колег, адже ще в юності закінчив Бориславське медичне училище.

«Я мав можливість працювати у відділенні інтенсивної терапії, де отримав важливий життєвий досвід. Водночас скажу, що доля УГКЦ у підпіллі також була тісно пов'язана з медициною. Тоді багато священиків обирали фах лікаря, адже таким чином мали можливість бути поруч з людиною, допомагати їй у важку хвилину та виконувати важливу духовну місію.

На запитання проректора з науковою роботою, професора Івана Кліща щодо можливості візиту теперішнього Папи Римського до України та надання УГКЦ патріархії, Блаженніший відповів: «Господь Бог цікаво провадив мою долю. У мої 38 років Папа Венедикт за вибором нашого Синоду покликав мене до єпископського служіння. Тоді це для мене було крахом всієї діяльності — мав покинути викладацьку й наукову роботу та інше. Впродовж року я був наймолодшим єпископом у като-

я говорив з ним про можливий приїзд до України кілька місяців тому. Це делікатне міжнародне питання. Він дав мені зrozуміти, що він шукає можливості відвідати нашу країну. Я йому сказав, що в нас люди вірють, що коли Папа приїде в Україну, то війна закінчиться. Він дуже вболіває за наш народ. Ми зі свого боку та-жеж повинні рости духовно, аби бути готовими до його візиту».

На завершення спілкування Патріарх УГКЦ Блаженніший Святослав Шевчук благословив усіх присутніх.

На знак подяки хор ТДМУ заспівав для високоповажного гостя «Многая літа».

Ректор ТДМУ, професор Михайло Корда вручив Патріарху Української греко-католицької церкви на згадку про Тернопілля подарунки — альбом про відомого баркового скульптора Іоанна-Георга Пінзеля, який у XVIII столітті жив і працював у Бучачі, а також про інших відомих наших країн — видатну співачку Соломію Крушельницьку та генія сучасності Івана Марчука.

Михайло Михайлович побажав Блаженнішому здоров'я та наснаги нести пастирський посох упродовж довгих років.

Міський голова Тернополя Сергій Надал також привітав Патріарха УГКЦ з перебуванням на Тернопільській землі. Очільник міста подякував від імені всієї громади за подвигницьку духовну діяльність. Сергій Надал побажав всій університетській родині бути успішними, а також миру, злагоди, благополуччя і рясних Божих благословінь.

На завершення зустрічі у виконанні хору нашого університету прозвучав духовний гімн «Боже великий єдиний».

Яніна ЧАЙКІВСЬКА



жив 21 рік і зробив багато для становлення Української греко-католицької церкви. І якби не це лікарське мистецтво, ми б не мали такої постаті в нашій історії. На мою думку, медицина — це мистецтво», — додав Патріарх.

Щодо збереження здоров'я Блаженніший зазначив, що варто усвідомлювати, що людина є духом у плоті, а відповідно це окремий унікальний світ. На його думку, фаховий лікар нині повинен

## УНІВЕРСИТЕТ ПРЕЗЕНТУВАВ СВОЇ ДОСЯГНЕННЯ НА ДНЯХ ТЕРНОПІЛЬЩИНИ У КІЄВІ

Українському дому 14 лютого вищі навчальні заклади Тернополя, підприємства, державні установи, творчі колективи, туристичні організації представили Тернопільщину та її потенціал. «Благословенне Тернопілля» — саме під такою назвою відбулася презентація краю у столиці нашої країни. Потрібно сказати, що ця подія мала міжнародний резонанс, адже понад десять послів різних країн світу відвідали цей захід. До концертної програми долутилися понад тридцять виконавців і колективів області.

Тернопільський державний медичний університет імені І. Горбачевського гідно презентував свої наукові досягнення, інноваційні технології в медицині, передовий освітній досвід. Представники посольств, високопосадовці, народні депутати, а також чимало інших гостей заходу де-

тальніше ознайомилися з діяльністю нашого вишу.



(Зліва направо): Михайло КОРДА, ректор ТДМУ, професор, Степан БАРНА, голова Тернопільської облдержадміністрації, Степан КУБІВ, перший віце-прем'єр-міністр України

Перший віце-прем'єр-міністр України Степан Кубів під час свого виступу зазначив, що «Тер-

нопільщина дала світові багато талановитих людей. І, сьогодні приємно бачити, як багатьох з них, навіть тих, які проживають у Канаді, Австралії, європейських країнах, об'єднав дух цінності, поваги, вдячності до Тернополя. Тернопілля у Києві — це важливий поштовх для самореалізації можливостей цього краю, для тернополян».

Цього дня всі, хто представляв Тернопілля, спільно вболівали за відповідальну та важливу справу, адже прагнули показати свою область як найкраще.

«Тернополяни дружно зібралися й спільними зусиллями зробили яскраву презентацію області. Вірю в те, що вони будуть так збиратися кожного року. І будуть не лише думати, як збиратися тут, а будуть популяризувати Тернопілля в усій Україні, в усьому світі», — наголосив голова Тернопільської облдержадміністрації Степан Барна.

## ОБГОВОРЮВАЛИ СТАН І ПЕРСПЕКТИВИ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ

Комітет з питань охорони здоров'я Верховної Ради України 14 лютого зорганізував засідання круглого столу «Про стан та перспективи медичної освіти в Україні», в якому взяв участь ректор Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського, професор Михайло Корда.

Головна мета заходу — обговорення питань, які потребують вирішення у системі української медичної освіти. Учасники зазначали, що без зміни парадигми базової середньої та вищої медичної освіти в Україні неможливо наблизити систему охорони здоров'я до світових стандартів і здійснити реформування системи охорони здоров'я.

Детально розглянули питання вітчизняної системи вищої медичної освіти, підготовки молодших спеціалістів. Йшлося й про сучасні аспекти та перспективи розвитку вищої фармацевтичної, стоматологічної освіти, підготовки медичних кадрів для потреб Збройних сил України, реформування системи післядипломної підготовки лікарів. Також обговорили питання підготовки менеджерів в охороні здоров'я та фахівців з громадського здоров'я, ностирифікацію дипломів в Україні.

Ректор ТДМУ, професор Ми-

хайло Корда виступив з доповіддю «Досвід дистанційного навчання медсестер-бакалаврів, медсестер-магістрів у Тернопільському державному медичному університеті». Він детально зупинився на перспективах розвитку дистанційної освіти медсестер, а також висловив низку пропо-

їнформаційних технологіях, передбачати можливість опанування практичних навичок роботи із сучасним лікувально-діагностичним обладнанням. У навчальний процес до- та післядипломної підготовки медичних працівників потрібно запроваджувати використання сучасних телеме-



зій щодо подальшого вдосконалення системи дистанційної освіти в медицині.

Під час заходу констатували, що сучасна медицина стрімко розвивається в пошуках і впровадження нових методів лікування, діагностики захворювань, новітніх інформаційних технологій. Тому програми підготовки майбутніх медиків повинні ґрунтуються на вимогах європейських протоколів і стандартів лікування хвороб, сучасних

дичих технологій, щоб спеціалісти мали змогу навчатися та працювати в єдиному професійному європейському просторі.

Голова Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я Ольга Богомолець поінформувала учасників круглого столу, що 22 березня відбудеться парламентські слухання «Медична освіта в Україні: погляд у майбутнє». Вона закликала долучитися до підготовки проекту рекомендацій цих слухань.

Добірку підготовлено за матеріалами прес-служби ТДМУ

## УКЛАДЕНО УГОДУ ПРО СПІВПРАЦЮ З ЦЕНТРОМ ДОПОМОГИ ДІТЯМ (ПОЛЬЩА)

Президент Центру допомоги дітям у місті Живець (Республіка Польща) Рената Блеха зустрілася 9 лютого з ректором Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського, професором Михайлом Кордою з метою обговорення напрямків співпраці.

Центр допомоги дітям — один з найпотужніших, найсучасніших і найкраще обладнаних закладів Польщі та Європи. Тут працює понад 80 досвідчених фахівців (логопеди, олігофрено-терапевти, фізіотерапевти, реабілітологи, психологи та інші), які надають допомогу 300 дітям з особливими потребами. У закладі забезпечують комплексний підхід до реабілітації. Понад 50 діток відвідують шкільні заняття при Центрі. Вони навчаються за спеціальною програмою. У Центрі надають допомогу від немовлят до осіб 25 років з проблемами опорно-рухового апарату, з такими захворюваннями, як ДЦП, аутизм, з вадами розвитку слуху, мови, зору і т.д. У закладі опікуються пацієнтами Польщі, Великобританії, Франції, Словаччини.

співпраця Центру з ТДМУ задля покращення фахової мотивації, компетенцій спеціалістів з реабілітації. Висококваліфіковані фахівці польського закладу читатимуть лекції для наших викладачів, лікарів, студентів, які мають причетність до реабілітації дітей та дорослих. У рамках проекту запланована закупівля надсучасного обладнання для реабілітації,



Президент Центру допомоги дітям у місті Живець (Польща) Рената БЛЕХА та ректор ТДМУ, професор Михайло КОРДА під час укладання угоди

яке буде встановлено на площах, виділених університетом. Це буде зроблено для того, щоб студенти мали можливість оволодівати новітніми технологіями, зокрема, таким методом, як терапія подовженими хвилями. Цей метод є новим для Європи, натомість його використовують у США. Результати конкурсу будуть відомі наприкінці квітня цього року.

Інший напрям співпраці з ТДМУ — організація стажування за кошти Центру допомоги дітям для викладачів і студентів на базах цього закладу. Бажаючи зможуть пройти двотижневе навчання. Стажування заплановані на червень і вересень 2017 року. Перша половина навчання складатиметься з теоретичного матеріалу, а інша — практична частина (робота з пацієнтами, освоєння методів реабілітації, майстер-класи).

У листопаді 2017 року Рената Блеха разом з колегами планує приїхати в ТДМУ, аби прочитати лекцію на тему «Раннє розпізнання вад розвитку в немовлят і сучасні методи їх корекції». Також заплановане видання посібників українською мовою із зачлененням фахівців Центру та їхніх колег у Польщі, які будуть надані університету в електронному форматі. Посібники стосуватимуться охорони здоров'я та реабілітології.

Результатом зустрічі стало підписання угоди про співпрацю.

## ВІДБУЛАСЯ АРХИЄРЕЙСЬКА БОЖЕСТВЕННА ЛІТУРГІЯ ЗА ЗДОРОВ'Я ПРАЦІВНИКІВ І СТУДЕНТІВ З НАГОДИ 60-РІЧЧЯ ТДМУ

Цьогоріч Тернопільський державний медичний університет імені І.Горбачевського святкує славний ювілей – 60 років з дня заснування. З цією нагоди в ТДМУ впродовж року відбуваються різні заходи, які покликані не лише згадати історичні віхи, а й надихнути на нові досягнення. Однією з вагомих подій стала 18 лютого Архиєрейська Божественна Літургія за здоров'я працівників і студентів ТДМУ з нагоди 60-річчя, яку очолив архієпископ і митрополит Тернопільсько-Зборівський УГКЦ Василій Семенюк.

Дружною університетською родиною адміністрація, викладачі та студенти молилися за щасливе майбутнє ТДМУ, здоров'я всіх його працівників і вихованців, за мир в Україні.

«Ми попросили в Святого Духа, щоб він дав здоров'я та натхнення адміністрації університету, викладачам і студентам на те, щоб вони могли віддано й довго служити на благо українського народу. Достойні професори і студенти – ви



надія і майбутнє нашого народу. Впродовж цього року ваша університетська спільнота святкуватиме славний ювілей. Ви виконуєте високу місію – зцілюєте тіло та полегшуєте людські страждання. Ця місія до певної міри є євангельською, адже сам Ісус Христос зціляв людей, а нам залишив свої заповіти проявляти співчуття до близького. Хай ця настанова

надихає вас у щоденній праці на професійній ниві.

Бажаю вам зростання особистих чеснот, високого професіоналізму, відчуття виконання свого обов'язку, яке буде зігрівати ваші серця впродовж життя, а також вдячності, яка даватиме вам наснагу з гідністю продовжувати розпочату справу», – побажав Василій Семенюк.

Митрополит звернув увагу і на



те, що 2017 рік для всіх християн означений ще й ювілем нашого великого земляка – Патріарха Йосифа Сліпого.

«Ваш університет носить ім'я ще одного славетного нашого країнина, який був сином греко-католицького священика зі Збаража. Батьки подбрали про його виховання та освіту, а він своїми трудами й навчанням примножив знання, став видатним науковцем, автором понад сорока ґрунтовних праць і багато іншого. Його приклад хай

буде для вас дороговказом у професійній діяльності. Нехай Господь Бог благословить наш край і вас. Боже благословення хай зійде на університет», – побажав Василій Семенюк.

Він також вручив грамоту ректору Тернопільського державного медичного університету, професору Михайлові Корді за вагомий внесок університету в розвиток медичної галузі та служіння здоров'ю українського народу.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА**

нащадки виконали заповіт Патріарха.

Аудиторія уважно слухала, відкриваючи для себе нові важливі аспекти подвижницького життя Йосифа Сліпого, який є прикладом послідовного втілення ідеї та чину для добра люді-

## НА «ДУХОВНИХ ЗУСТРІЧАХ» МОВИЛИ ПРО ЖИТТЯ ТА ДІЯЛЬНІСТЬ ЙОСИФА СЛІПОГО

17 лютого виповнилося 125 років від дня народження митрополита, предстоятеля Української греко-католицької церкви, кардинала Йосифа Сліпого – духовного провідника українців, який підтримував відновлення Української державності та піклувався про розвиток української культури й духовності. Пам'ять цієї великої людини вшановували в бібліотеці ТДМУ Отець Віталій Козак



«Духовні зустрічі» зі студентами завітав вікарій Тернопільсько-Зборівської архієпархії УГКЦ, отець Віталій Козак, який розповів про багатогранну постать Патріарха.

Як відомо, Верховна Рада ухвалила постанову про відзначення 125-річчя Йосифа Сліпого на державному рівні. Якщо митрополит Андрей Шептицький був фундатором Української греко-католицької церкви,

то Йосиф Сліпий заявив на цілий світ про її існування. Йому не було воротня на батьківщину, в радянську Україну. Але й в еміграції, розбудовуючи переслідувану в СРСР церкву, він наблизив крах комунізму і час постання вільної та соборної Української держави.

Отець Віталій розповів студентам про життя та діяльність Патріарха. Йосиф Сліпий народився в селі Заздрість Теребовлянсько-

го району, 1912 року з відзнакою закінчив Тернопільську гімназію і вступив до Львівської греко-католицької духовної семінарії. Згодом він став ректором семінарії, ректором академії, вихователем багатьох поколінь священиків. 1939-го, після першого приходу в Західну Україну більшовиків, митрополит Андрей Шептицький таємно висвятив Йосифа Сліпого на єпископа з правом наступництва, тобто законного спадкоємця глави УГКЦ. А

1945 року Й. Сліпого арештували енкаведисти. Лише 1963 року під тиском світової спільноти митрополита Йосифа Сліпого звільнили з ув'язнення з вимогою виїхати з СРСР. Але й перебуваючи у вимушенні еміграції, Йосиф Сліпий, не шкодуючи сил та енергії, продовжував виконувати перервану більшовиками релігійну місію, залишаючись главою переслідуваної радянською владою, але ав-

торитетної в народі Української греко-католицької церкви. Він



був голосом «мовчазної Церкви» та її духовною опорою. Помер Блаженніший 7 вересня 1984 року в Римі. А на світанку української незалежності, у серпні 1992 року, домовину з його тілом перевезли із собору Святої Софії у Ватикані та поховали у крипті собору Святого Юра у Львові. Так

ни, для розбудови Української держави.

Доцент кафедри фармакогнозії з медичною ботанікою ТДМУ Іванна Кернична від імені присутніх подякувала отцю Віталію за цікаву розповідь.

**Лідія ХМІЛЯР,  
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)**

## ДОСВІДЧЕНІ ФАХІВЦІ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ГАЛУЗІ ПРОЧИТАЛИ ТЕМАТИЧНІ ЛЕКЦІЇ

За підтримки адміністрації Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського для викладачів, інтернів-стоматологів та студентів 5 курсу стоматологічного факультету провідні фахівці стоматологічної галузі 11 лютого прочитали низку лекцій. Захід відбувся під загальною темою «Ключові підхо-

ди в сучасній стоматології». Ініціаторами лекторію став доцент кафедри стоматології навчально-наукового інституту післядипломної освіти Віталій Щерба та лікар-ортопед клініки «Biodenta», автор курсу «Основи протезування на імплантатах», спеціаліст з ортопедичної стоматології Роман Куць.

Про сучасний погляд на пряму реставрацію зубів доповів переможець «Призма-чемпіоната-2008» Вадим Загородній. Лектор має велику приватну практику з використанням операційного мікроскопу та спеціалізується на художній реставрації зубів.

Про базові засади інструмен-

тації кореневих каналів розповів автор навчальних програм і тематичних курсів з ендодонтії та реставраційної стоматології, лікар-практик з ендодонтії Андрій Сапелюк.

Лекцію «Зубна імплантация в сучасній стоматологічній реабілітації» прочитав практикуючий лікар-стоматолог з дентальної

імплантології та регенеративної хірургії Віктор Каленчук.

Зі знімним протезуванням з опорою на імплантати детально ознайомив лікар-ортопед клініки «Biodenta», автор курсу «Основи протезування на імплантатах», спеціаліст з ортопедичної стоматології Роман Куць.

**Прес-служба ТДМУ**

# СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ – ОБОВ'ЯЗКОВИЙ КОМПОНЕНТ ПРОФПІДГОТОВКИ ЛІКАРЯ

Сучасна охорона здоров'я характеризується стрімким зростанням високотехнологічних засобів діагностики, лікування, профілактики та реабілітації пацієнтів. Кількість практичних навичок, якими повинен опанувати висококласний фахівець, значно зросла. Нині дедалі актуальніші стають правові аспекти навчання студентів практичних навичок біля ліжка хворого. Все це загалом створює проблему пошуку нових засобів для навчання студентів, серед яких, як показує світовий досвід, перспективним є симуляційне навчання.

Передумовами впровадження симуляційного навчання стало стрімке впровадження великої кількості віртуальних технологій у різni царини діяльності людини. В системі української охорони здоров'я, в числі іншого, з'явилися й широко впроваджують різноманітні фантоми, моделі, мулляжі, тренажери, віртуальні симулятори та інші технічні засоби навчання, що дозволяють з тим чи іншим ступенем вірогідності моделювати процеси, ситуації та інші аспекти



професійної діяльності медичних працівників. До того ж, якщо деякі фантоми для відпрацювання найпростіших практичних навичок у навчальних закладах використовували давно, то впровадження складних віртуальних симуляторів і системи їх застосування в освіті з'явилися лише останніми роками.

За кордоном, де ці технології з'явилися раніше, нагромаджений досвід дозволив створити систему використання симуляційного навчання, яка покликана істотно підвищити ефективність і безпечність медичної допомоги.

Симуляційне навчання не є панацеєю від усіх проблем вітчизняної охорони здоров'я загалом і медичної освіти зокрема. Але при цьому воно є дієвим та ефективним інструментом для вирішення певних завдань. Для того, щоб ці технології принесли як найбільшу користь, необхідно чітко визначити їхні переваги та недоліки, після чого поставити цілі

– сформулювати завдання, вирішення яких без цих технологій неможливе або недоцільне.

Головною та найважливішою перевагою імітації є можливість об'єктивної реєстрації параметрів виконуваної професійної діяльності задля досягнення високого рівня підготовки кожного фахівця. Основним недоліком симуляційного навчання є його висока вартість.

Чинна в Україні система освіти медичних фахівців сприяє вдосконаленню надання медичної допомоги, але не забезпечує виявлення лікарів і медичних сестер з недостатнім рівнем підготовленості та поганими показниками діяльності, тому що не спрямована на оцінку всіх сфер компетентності фахівців. Впровадження контролю рівня підготовленості через систему симуляційного навчання могло б сприяти розв'язанню цієї проблеми. Загальнозвісно, що процес такого контролю не повинен мати каральний характер, а основні зусилля повинні бути спрямовані на сприяння професійному розвитку, виявлення обмежень і зниження ризику, який може нести із собою погано підготовлений лікар або медична сестра.

Таким чином, симуляційне навчання – обов'язковий компонент у професійній підготовці, що використовує модель професійної діяльності задля надання можливості кожному студентові виконати професійну діяльність або її елемент, відповідно до професійних стандартів або правила надання медичної допомоги.

Симуляційне навчання повинні проводити спеціально навчені штатні інструктори (викладачі-тренери, навчальні майстри), які спільно з практикуючими фахівцями (експертами) будуть створювати й нагромаджувати багаж різних сценаріїв, вести методичну роботу, а також спільно з технічними працівниками розробляти та підтримувати в робочому стані засоби навчання (програмне забезпечення, комп'ютери, тренажери, симулятори, фантоми, моделі й професійне обладнання) та постачати витратні матеріали.

У разі наближення імітації діяльності під час симулюваного навчання до реальності з високим ступенем вірогідності та правильного функціонування системи симуляції навчання учасники системи охорони здоров'я зможуть досягти:

- підвищення якості підготовки молодих фахівців, контролю якості роботи практикуючих фахівців. Також можна очікувати економію коштів, витрачених на підготовку фахівців за рахунок скорочення часу на підготовку, а також економію у з'язку з підвищенням якості медичної допомоги;

- зниження числа професійних помилок;

- швидке входження в професію медичними працівниками, відповідність вимогам роботодавців;

- підвищення безпеки пацієнтів при зверненні за медичною допомогою.

У Тернопільському медуніверситеті теж приділяють значну увагу симуляційному навчанню. Першу віртуальну клініку створили ще в середині двотисячних років на базі ННІ медсестринства. Перший навчальний клас для симуляційного навчання з екстремальної медичної допомоги з'явився 2012 року на базі кафедри медицини катастроф і військової медицини. Аналогічно у типовій навчальній програмі з дисципліни «Екстремна та невідкладна медична допомога» опорна кафедра нашого університету до кожної теми додали список практичних навичок і перелік сучасних засобів для навчання. У пояснюючій записці зазначалося, що навчання повинно відбуватися здебільшого на симульованих пацієнтах, в умовах максимально наблизених до діяльності війської бригади швидкої допомоги.

Нині в медуніверситеті створено Центр симуляційного навчання, для якого виділено спеціальне приміщення (площею понад 500 кв. м) та обладнано манекенами. Тут штатно працює завідувач і старший лаборант, які забезпечують організацію навчального процесу, підготовку засобів для навчання, їх зберігання.

Створено й обладнано такі практично орієнтовані кімнати, а саме зали: серцево-легеневої реанімації; екстремої медичної допомоги; медичних маніпуляцій; гінекологічний; пологовий; педіатричний; терапевтичний; хірургічний; віртуальний симу-

логії ННІ післядипломної освіти, акушерства та гінекології № 1 і № 2, дитячих хвороб з дитячою хірургією, педіатрії № 2, загальної хірургії, анестезіології та реаніматології, травматології та ортопедії з військово-польовою хірургією, невідкладної та екстреної медичної допомоги, оториноларингології, офтальмології

та нейрохірургії, медицини катастроф та військової медицини.

У залі серцево-легеневої реанімації з використанням сучасних манекенів проводять відпрацювання навичок забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів різними методами (у тому числі – конікотомію), техніка штучної вентиляції легень, базові реанімаційні заходи (техніку виконання непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень) з використанням автоматичного дефібрилятора та кваліфіковані заходи реанімації з розпізнаванням серцевих ритмів і використанням ручного дефібрилятора. Нині існує достатня кількість реанімаційних манекенів немовлят, дитини та дорослого, щоб цілковито забезпечити підготовку студентів усіх факультетів вже на другому році навчання з ба-

женням внутрішньовеною інфузії через систему для внутрішньовенних вливань, а також проведення забору крові для дослідження. Реалістичність надає використання у симуляторах імітованої крові. Невдовзі студенти зможуть відпрацьовувати внутрішньокісткові ін'єкції.

У пологовому залі встановлені

функціональні манекени,

що дозволяють засвоїти необхідні

практичні маніпуляції з акушерством

(прийоми Леопольда, зовнішній масаж матки, ручне

відділення та видалення посліду,

накладання акушерських щипців

і вакуум екстрактора).

Реалістичний симулятор у вигляді повнотілої жінки дозволяє освоїти такі

практичні навички: пальпація

молочних залоз, визначення ступеня

розкриття шийки матки,

способу вставляння передлеглої

частини плода, вислуховування

звуків серця плода, відтворювання

різних варіантів розташування

плаценти, накладання вагінальних швів,

проводи оцінку перебігу пологів і прогнозувати

можливі ускладнення.

У гінекологічному залі присутні

модель для навчання методів

гінекологічного обстеження, яка

дозволяє набути практичні

навички в діагностичних гінеколо-

гічних процедурах шляхом дослідження анатомічних структур,

пальпації черевної порожнини,

введення розширювачів і дзер-

кал. Цей тренажер дозволяє про-

водити різні гінекологічні дослідження: огляд піхви та піхвової

частини шийки матки в дзерка-

лах; бімануальне дослідження;

оцінку різних положень матки;

зондування матки; введення та

видалення внутрішньоматково-

го контрацептиву.

**(Продовження на стор. 5)**



зових реанімаційних заходів.

У залі екстремої медичної до-

помоги відпрацьовують навички

першвінного обстеження по-

страждалого за методикою С-А-

В-С-Д-Е, розпізнавання рівня

свідомості за шкалою AVPU, тех-

ніки вторинного обстеження по-

страждалого (швидкий огляд з

ніг до голови; розпізнавання ран,

переломів, пневмотораксу та ін.),

техніки повертання тіла постраж-

далого та переміщення постраж-

далого за допомогою твердих і

м'яких нош, техніки зупинки зов-

нішньої кровотечі, техніки накла-

дання оклюзійної пов'язки при

пневмотораксі та пункциї грудної

клітки при напруженому

пневмотораксі, техніки іммобі-

зації верхньої та нижньої

кінцівок, техніки застосування

шийного комірця та ін.

У залі медичних маніпуляцій

наявні тренажери, які дозволяю-

ють проведення відпрацюван-

ня навичок внутрішньом'язових,

внутрішньовенних, підшкірних,

внутрішньошкірних ін'єкцій.

Тренажери у вигляді руки доросл

# СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ – ОБОВ'ЯЗКОВИЙ КОМПОНЕНТ ПРОФПІДГОТОВКИ ЛІКАРЯ

(Закінчення. Поч. на стор. 4)

Манекен, який імітує однорічну дитину з рухомими ручками, ніжками та головою, знаходиться у педіатричному залі. Він дозволяє проводити основні та більш складні педіатричні процедури, як-от: купання і перев'язування, очні процедури, після порожнини рота й зубів (рухома щелепа із зубами та язиком), годування через трубку й промивання шлунка, внутрішньом'язові ін'єкції (стегно), трахеотомія, введення уретрального катетера дівчаткам і хлопчикам, постановка клізми. В цій кімнаті також використовують комп'ютеризовані тренажери, що дозволяють відпрацювати навички обстеження серцево-судинної з електрокардіографічним контролем та дихальної системи з імітацією різноманітних ситуацій у педіатрії.

Кабінет симуляційного навчання у внутрішній медицині оснащений манекеном у вигляді торсу реального пацієнта з можливістю симуляції дихальних і серцевих шумів при різних патологіях органів дихання та серця. Інструктор обирає один із серцевих і легеневих станів за допомогою дистанційного управління. Також кабінет містить манекен, що імітує порушення серцевого ритму з можливістю підключення кардіомонітора та дистанційною зміною серцевих ритмів. Кабінет обладнаний електрокардіографом з можливістю, в реальному часі, відпрацювання навичок зняття кардіограм на студентові-волонтеру. Додатково наявні тренажери з різноманітними патологіями сітківки ока та вуха.

У хірургічному залі зімітована віртуальна операційна, де проводять вивчення принципів роботи операційної та передопераційної кімнат, з подальшою можливістю відпрацювання навичок обробки рук хірурга, одягання стерильного халата та рукавичок, обробки та обкладання операційного поля. Для студентів з курсу травматології кімната містить різноманітні реалістичні кістки тіла людини з імпровізованими різними варіантами переломів. Наявний хірургічний та травматологічний інструментарій дозволяє виконувати накладання апарату зовнішньої фіксації.

Для занять з хірургії додатково обладнана симульована стерилізаційна з можливістю проведення підготовки інструментів та хірургічної білизни до стерилізації, закладання стерилізаційних біксів, вивчення принципу дії стерилізаційних апаратів.

Зал віртуального симуляційного навчання обладнаний відповідною кількістю персональних комп'ютерів для проведення контролю закріплень пройденого матеріалу у вигляді тестів, а також можливістю проведення симуляційного навчання за до-

помогою комп'ютерних симуляційних програм.

Важливою й відповідальною частиною симуляційного навчання є дебрифінг, тобто, обговорення після виконання сценаріїв, яке проводять у дебрифінг-залах. Кожен з них розрахований на студентську групу, з навчальною дошкою та монітором, з якого в режимі реального часу можна транслювати або здійснити відеозапис подій з кожної залі Центру симуляційного навчання. Під час дебрифінгу викладачі разом зі студентами або лікарями-інтернами переглядають та аналізують відеозаписи дій команди, звертаючи увагу не лише на техніку виконання, а й на різні моменти, пов'язані з нетехнічними навичками – комунікацією і взаємодією у команді, процесом прийняття рішень, роллю лідера, розподілом завдань, ефективністю використання усіх членів команди та ін. Викладачі та студенти разом визначають успіхи та позитиви, ключові проблеми й доходять висновку, що саме потрібно змінити, щоб команда працювала краще та ефективніше.

Попри оснащення симуляційного центру, важливим є розробка технології навчання. Вона має два компоненти:



– відпрацювання певних практичних навичок;  
– застосування навичок у діагностичному та лікувальному процесах.

Звичайно, можна навчити до автоматизму студента натискати на грудну клітку та проводити штучну вентиляцію легень доступним методом. Проте важливіше студента поставити в умови, коли на його очах симульованому пацієнту стає погано. Під час діагностичного процесу студент повинен виконати низку дій і після цього прийняти рішення щодо натискання на грудну клітку та штучної вентиляції легень.

Під час навчання викладач є не стороннім спостерігачем. Він спершу повинен показати самостійно, а відтак вимагати від студента вирішувати різноманітні аналогічні задачі.

Досвід піврічної роботи у симуляційному центрі був узагальнений на міжвузівській навчальній

науковій конференції «Актуальні питання підготовки студентів у Центрі симуляційного навчання: досвід і перспективи», яка відбулася 1 лютого.

Конференцію відкрив ректор ТДМУ, проф. Михайло Корда. Він зазначив, що симуляційна медицина – це та галузь, яка сьогодні швидкими темпами розвивається майже в усіх країнах світу. Симуляційні центри в медичних університетах почали займають чималі площи й оснащені найновішим обладнанням. Європейський Союз виділяє чималі кошти для облаштування симуляційних центрів при медичних університетах. У нашому вищому навчальному закладі процес симуляційного навчання практичних навичок у студентів організував університет. У межах України ми є одними з кращих і маємо наміри розширювати можливості цього Центру й наблизити його до світових стандартів.

На конференції прозвучали доповіді від кожної з кафедр, які займаються в симуляційному центрі. Особливу зацікавленість викликала доповідь Віталія Крилюка, керівника навчально-тренувального відділу ДЗ «Український науково-практичний центр екстремої медичної допомоги і



(Зліва направо): Світлана МАЗУР, Марія РУДИК, Тетяна ВОЙТКІВ, Ольга КОШМАК, студентки стоматфакультету (вгорі); Арсен ЧЕРНЕЦЬКИЙ, Богдан КВАСНЬОВСЬКИЙ, Віталій СЕНИК, студенти медфакультету (внизу)



## НОВИНИ

### БЛАГОДІЙНА МІСІЯ СТУДЕНТІВ

Студенти Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського, які є волонтерами Товариства Червоного Хреста, спільно з молодіжною комісією Тернопільсько-Зборівської архієпархії зорганізували соціальний захід з нагоди Всесвітнього дня хворого в обласному перинатальному центрі «Матері та дитини».

Молоді люди поспілкувалися з вагітними, які лежать на збереженні, морально підтримали їх. Майбутні медики підготували жінкам гостинці.

Така увага й підтримка молоді стала пряміною несподіванкою для вагітних. Вони проводжали їх щирими посмішками та були вдячні за турботу. Це ще раз засвідчує, що лікує не лише діло, а й слово.

### ЗАЛУЧИЛИ ДО РОЗВИТКУ МОЛОДОЇ НАУКИ

Нещодавно з ініціативи студентського парламенту Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського відбувся тренінг для мо-



лодих науковців з числа іноземних студентів «Наукова діяльність для розвитку наукового потенціалу студентів-медиків і вдосконалення майбутніх лікарів». Партнером цього заходу стала філія Європейської асоціації студентів-медиків, до якої входять майбутні медики ТДМУ з різних країн.

Голова наукового товариства студентів нашого університету Катерина Галей розповіла про те, з чого потрібно розпочати свої перші кроки в науці, як розвинути власний науковий потенціал, як правильно писати наукові публікації.

Вона детально означеніла з роботою НТС, пояснила важливість наукової активності у подальшій професійній діяльності.

Молоді науковці з числа іноземних студентів отримали інформацію про особливості реєстрації для участі в наукових конференціях, форумах, конгресах в Україні та за кордоном.

Прес-служба ТДМУ

**Арсен ГУДИМА,**  
заступник кафедри  
медицини катастроф  
і військової медицини  
ТДМУ, професор

**ДЕНЬ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ**

# «МИ ВПЕРШЕ ЗІБРАЛИСЯ У ТАКІЙ ВЕЛИКІЙ ТА ДРУЖНІЙ РОДИНІ, ЩОБ РОЗПОВІСТИ ПРО НАШІ ЗДОБУТКИ Й НАМІТИТИ ПЛАНЫ НА МАЙБУТНЕ»

**З нагоди 60-річчя Тернопільського державного медичного університету імені І. Горбачевського 15 лютого відбувся день фармацевтичного факультету. Викладачі, студенти та випускники прийшли згадати славетні сторінки історії ТДМУ.**

Нагадаємо, що фармацевтичний факультет розпочав свою діяльність 1 вересня 2000 року. Перший набір студентів спеціальності «фармація» становив 69 осіб. Вже 2001 року студентами першого курсу спеціальностей «фармація» та «клінічна фармація» стало 149 абитурієнтів з різних куточків Західної України.

Про перші роки становлення та розвитку фармацевтичного факультету присутнім розповіла перший декан фармацевтичного факультету, професор Світлана Марчишин, яка нині є завідувачем кафедри фармакогнозії з медичною ботанікою.

«У січні цього року минуло 17 років, як я розпочала свою роботу в медичному університеті.

ти факультет. Нині в нас уже багато докторів і кандидатів наук, добра матеріально-технічна база. Тоді ще не було факультету, а працювали ми як підрозділ медичного факультету. Минув час – і зараз маємо один з найкращих в Україні фармацевтичний факультет», – зазначила Світлана Марчишин.

Перший випуск на фармацевтичному факультеті відбувся у червні 2005 року. Дипломи тоді ще Тернопільської державної медичної академії імені І. Горбачевського отримали 64 провізори (з них – 7 з відзнакою).

Про подальший розвиток факультету розповів професор Тарас Грошовий, який очолював цей підрозділ з 2002 до 2006 року. Тепер він обіймає посаду завідувача кафедри управління та економіки фармації

Світлана БОЙЦАНЮК, декан стоматологічного факультету, Іван КЛІЩ, проректор ТДМУ, професор

ном, завідувачем кафедри і просто чарівною жінкою Людмилою Соколовою. Вона поділилася своїми спогадами та побажала викладачам і студентам фармацевтичного факультету успіхів, нових досягнень і миру.

Музичну композицію на саксофоні виконав студент третього курсу Владислав Довгалюк, а другокурсник Олександр Кравчук подарував пісню.

Базою фармацевтичного факультету нині є навчальний корпус, який розташований на вулиці Руській, 36. Тепер тут здобувають освіту 838 студентів, з яких – 781 український та 57 іноземних. Корпус капітально відремонтували, оновили обладнання.

«Мені дуже хвилююче стояти зараз перед вами, адже вже багато відбулося в історії університету, а попереду, сподіваюся, десятки років успішної діяльності. З 2000 року невід'ємною частиною закладу став наш факультет. Сьогодні ми вперше зібралися у такій великий та дружній родині, щоб розповісти про наші здобутки й намітити плани на майбутнє», – звернувся декан фармацевтичного факультету Дмитро Коробко.

Музичний подарунок прозвучав від Тетяни Лемішки.

Про історію, становлення та здобутки кафедри клінічної фармації розповіла доцент кафедри Валентина Тюріна.

На свято завітала й студентка першого курсу медичного факультету Софія Мікулич, яка подарувала пісню у своєму виконанні. Цього вечора творчими номерами потішили студенти



фармацевтичного факультету. Вони підготували кілька кумедних сценок із життєвих ситуацій, які можуть трапитися в аптекі. Також цікаво обіграли моменти студенського життя.

Непросто було викладачам налагоджувати навчальний процес: робочі програми, лекції, методичні вказівки, матеріали підготовки до 200 сторінок, тести трьома мовами. Але ще вдвічі важче, коли за сумісництвом ти викладач і студент НФАУ. Проректор з наукової роботи, професор Іван Кліщ розповів про власний досвід поєднання цих двох ролей, згадав цікаві миттєвості навчання та складання сесій. Він побажав не зупинятися на досягнутому, надалі бути та-кою дружною фармацевтичною родиною, тримати високий рівень підготовки майбутніх кадрів для фармацевтичної галузі.

Особливо цікавим цього вечора був виступ студента четвертого курсу Андрія Гуцуляка, який



**Квіти – деканові фармфакультету Дмитрові КОРОБКУ**

Саме тоді попередній ректор Леонід Ковальчук запросив мене на роботу для того, щоб розвивати фармацевтичну освіту та науку. У той час разом зі мною розпочали свою діяльність професори Людмила Фіра, Ольга Денефіль, Іван Кліщ. Ми спільними зусиллями почали створюва-

ти технологією ліків. У своїй промові Тарас Андрійович згадав усіх відомих перших випускників, які досягнули значних успіхів та якими пишеться факультет.

У виконанні студентки першого курсу Ірини Роговської прозвучала пісня «Як у нас на Україні», а третьокурсники Василь-



**Світлана МАРЧИШИН, перший декан фармацевтичного факультету, професор**

підготував оригінальну авторську пісню. Інші студенти порадували цікавими мемами (картинками з гумористичним змістом). Колекцію мемів підготував студент четвертого курсу Андрій Романюк.

Яке дійство обходить без українських пісень! Надзвичайно приємно, що до їх виконання долучилися студенти-іноземці.

На завершення заходу декан фармацевтичного факультету Дмитро Коробко звернувся до всіх присутніх: «Давайте дамо одне одному слово: кожній третьої неділі вересня у день фармацевтичного працівника зорганізовувати цікаві програми, спілкуватися один з одним, збиратися разом, щоб це стало нашою традицією».

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА**



**Контакти**

## ЗА ДОСВІДОМ – У КАНАДУ

**Нещодавно представник студентського активу ТДМУ Тарас Мороз отримав можливість детально ознайомитися з організацією студентського самоврядування в Університеті імені Грента МакЮена (Едмонтон, Канада). З цим вишем наш ВНЗ успішно співпрацює впродовж трьох років.**

«Отримали можливість більше дізнатися про студентське самоврядування в Університеті імені Грента МакЮена завдяки запрошеню його президента, доктора Девіда Аткінсона. Окрім мене, стажування пройшли ще двоє студентів з України – Заріна Халімон (Національний університет «Києво-Могилянська академія») та Михайло Шалемба (Український католицький університет). Зазначу, що ці навчальні заклади та ТДМУ є партнерами канадського вишу.

Насамперед варто сказати, що всі, хто працює в сегменті студентського самоврядування, є фахівцями високого рівня. Студенти аби зреалізувати себе в цьому, йдуть на рік в академічну підпістку. Вони працюють там, як на роботі. Це професійна структура з великим бюджетом, штатом працівників. В Україні студентське самоврядування здебільшого є волонтерською діяльністю», – розповів Тарас Мороз.

Подібні візити є дуже корисними для розширення кругозору, для запозичення досвіду. Здебільшого тут проекти студентського самоврядування впроваджують фахівці, які офіційно працюють у штаті.

«Студенти лише подають ідеї, координують. Насправді у нас дуже різні проблеми, які потрібно розв'язувати. Цікавим є досвід співпраці студентських організацій з органами влади. Ми мали можливість поспілкуватися з міністром освіти провінції Альберта, з депутатом міської ради. У Канаді цінують і по-важають думку студентів. Відповідно молодь має реальну можливість лобіювати свої інтереси. На основі цього приймають закони. Наприклад, нині студенти лобіюють оплачуване стажування. Вони довели, що воно більш ефективне, ніж безкоштовне. До речі, SAMU (Student's Association MacEwan University) – дуже впливова організація на рівні міста, не кажучи про університет», – поділився враженнями Тарас Мороз.

Він зазначив, що для нас цікавим було втілення кількох проектів, які є в Канаді, зокрема «Mental health». Це проект психологічної допомоги студентам, до впровадження якого залучені студенти-волонтери та професійні психологи. Вони допомагають тим юнакам та дівчатам, в яких є психологічні проблеми. У Канаді доброму психологічному самопочуттю приділяють велику увагу.

Тарас запевнив, що надалі допомагатиме в усьому студентському парламенту. Нагадаємо, що торік юнак очолював студентську раду ТДМУ.

Стажування молоді відбулося за рахунок Університету імені Грента МакЮена та української діаспори.

**Яніна ЧАЙКІВСЬКА**

# ЙОГО ТАЛАНТ – СВІТЛА ЕНЕРГІЯ

На творчий вечір, який отримав назву «Година власних поезій Валерія Дідуха», завітали його колеги, друзі, студенти-медики, представники творчої інтелігенції Тернополя, товариши по перу.

Розпочалося спілкування з аудиторією з гранично щирих поетичних рядків, які, мабуть, найкраще ілюструють те сокровенне, що живе в душі й серці їх автора – Валерія Дідуха:

«Боже, мій голос почуй і мудрість мені пошли

І прошу мене порятуй від заздрості і похвали,

Дорогу життя освіти жителям міста й села

І душу мою освяти, щоб святість у ній жила».

У короткому виступі Валерій Дмитрович розповів про свою літературну творчість, про те, як і коли була надрукована його перша книжка.

– З початком становлення незалежної України я, неочікувано для себе і навколоїшніх, став писати вірші. І коли вони заповнили зошит, мій добрий приятель Василь Гоцуляк, завідувач кабінету української мови Інституту вдосконалення вчителів, передав його видатному українському поетові та відомому тернополянину Борису Демко-

**Доцент кафедри медичної фізики та лікувальної діагностики ТДМУ, член обласного літературного об'єднання при Тернопільській обласній організації Національної спілки письменників України Валерій Дідух продовжив традицію, коли фізики стають ліриками. Валерій Дмитрович – автор низки поетичних збірок і краєзнавчих книг, які знайшли свого вдумливого читача. Поспілкуватися з поетом, послухати вірші – нові й уже знайомі – мали нагоду шанувальники його літературної творчості, які збралися в одній з університетських аудиторій ТДМУ.**

бу. Борис Миколайович видрукував мої вірші, давши їм схвалальну оцінку. 1995 року вийшла моя перша поетична збірка з передмовою Бориса Демкова «Кванті думок». Її прорецензував у австралійській газеті «Вільна думка» знаний український літературознавець, письменник і громадський діяч, що жив і працював в Австралії, Дмитро Нітченко. Вказавши на певні недоліки й помилково називши мене кандидатом філологічних наук, Дмитро Васильович зазначив, що ця книжка корисна для нашої літератури. Член Національної спілки письменників України, поет, літературознавець, журналіст Володи-

мир Барна в передмові до моєї поетичної збірки «Думок і серця протуберанці», яка побачи-



Валерій ДІДУХ, доцент ТДМУ, поєт, з дружиною Зоєю



Катрени Валерія Дідуха учасникам творчого вечора читає письменник Володимир БАРНА

ла світ 2006 року, написав: «У серці автора знаходять свої віддзеркалення найглобальніші проблеми сучасності та одіннадцять духовні устремлення людини».

Про те, що він є палким прихильником поетичного таланту Валерія Дідуха, сказав у своєму виступі й присутній на літературному вечорі Володимир Барна.

– Радий, що нині маємо можливість краще ознайомитися з творчістю моого давнього колеги, побратима по перу, по творчому цеху. Кажуть, фізики – це приховані лірики й Валерій Дмитрович саме з цієї когорти. Його поетичне слово має особливу

енергетику, особливий ритм і вплив на тих, до кого воно звернене. Воно приходить як одкровення і раптом ти починаєш відкривати незвідані досі площини. Його талант – це світла енергія, раптове сколихування душі через слово. Як це відбувається – таїна. Нині маємо нову зустріч з поетичним словом поета, що відкриває перед нами нові обрії. Йдеться, зокрема, про сто катрені Валерія Дідуха, об'єднаних збіркою «Думок і серця протуберанці». Читайте – і

зайдете в них прекрасні зблиски поетичного одкровення.

Митець, бард, голова обласної організації Національної спілки письменників України Олександр Смік говорив про багатогранність таланту Валерія Дідуха: поет, краєзнавець, сподвижник точних наук... Про те, що людина, яка відважилася прочитати своє сокровенне – зробила маленький подвиг.

– Дуже важливо – знайти своє слово. Слова – це маленькі зернинки, якими засіваємо нашу життєву ниву, щоб дочекатися щедрих сходів. Тож хай талановиті поети не втомлюються писати, бо гарні сходи дає лише поезія високого ґатунку!

Плідного творчого довголіття бажали своєму колезі й другу професор кафедри загальної гігієни Володимир Андрійович Кондратюк і Мирослав Миколайович Закалюжний, який своєю часу завідував кафедрою іноземних мов ТДМУ.

– Мистецтвом писати так, щоб словам було тісно, а думкам розлого, Валерій Дідух опанував

повною мірою, – зазначив, зокрема, Мирослав Миколайович. І, розгорнувши поетичну збірку Валерія Дідуха, прочитав кілька своїх улюблених віршів. А Володимир Андрійович поділився спогадами про цікаві спільні заходи патріотичного спрямування, які відбувалися в університеті з участю, зокрема, Валерія Дмитровича. І теж прочитав кілька його поезій, сповнених доброти та сердечного тепла.



Олександр СМІК, голова обласної організації Національної спілки письменників України

«Поезія – це завжди неповторність. Якийсь безсмертний дотик до душі», – один рядок, а як потужно проявляється в ньому талант поета і лірика! Чимало віршів Валерія Дідуха, написаних по-синівськи лагідно, присвячені рідному краю, дорогим серцю людям.

Зоя Бернардівна – дружина Валерія Дмитровича – теж була присутня на вечорі, як і інші члени родини: доньки Людмила та Юлія, онука Соломійка, брати Леонід і Петро, небоги Любка та Наталія.

Шанувальники поезії отримали в подарунок збірку катренів Василя Дідуха з автографом автора.

Лідія ХМІЛЯР,  
Микола ВАСИЛЕЧКО (фото)

## ЖИТТЯ – НЕНАЧЕ МІСТ ЄДНАННЯ МІЖ ТИМ, ЩО БУДЕ, Й ТИМ, ЩО ВЖЕ БУЛО

### ДУША

Вона – духовний світ людини, Найпотаємніший з світів. І не збегнуть його таїни, Як і природу почувтів.

Буяє мов весняний сад, Буває й що чорніша нощі, У ній панують безлад

її лад,

Не все сприймає так, як очі.

Доки вогонь життя не згас,

То може плакати й радіти

I, кажуть, що у певний час

Вона нас може залишити.

\*\*\*

Відлунює козаччина I гордістю, і болем. Оповита спадщина I слізми, й горем. Били в дзвони Європа I козацькі родини, Коли з-під Конотопа Утікали москви.

Від шляху до свободи

Ми були недалеко,

Хоч були Жовті Води

Ta й було Берестечко.

\*\*\*

Рокам назустріч мчаться дні, Сліди лишаючи усюди. Живуть у рідній стороні Співучі, мудрі, щирі люди. Вселивші в інших душах дух

I вояків, i гречкосіїв, Край i героїв, й відчайдух – Немов більмо в оці Росії.

ЖИТТЯ

Воно неначе швидкоплинна річка

I кожен день, немов її струмок,

Воно згорає, мов у церкви свічка,

Буває й гасне, як яксь з зірок.

Може лишити спогади, діяння,

Як у душі добро і зло,

Воно – неначе міст єднання

Mіж тим, що буде, й тим, що вже було.

\*\*\*

Ми – європейці лиш по духу, не по статку.

Скільки ж разів ми починали все спочатку!

Не можемо собі i досі дати раду

I звинувачуємо в бідах, уряд, президента, владу,

I не питаемо себе, у пошуках i почестьей, i слави, Що ж я зробив для величі держави?

\*\*\*

По-різному тлумачать світ Наука й віровчення. Не перетнувся їхній слід

Do сьогодення.

I досі зводить час мости

Bід наших знань до Віри,

I не один кладе хреста,

Виходячи з квартири.

УКРАЇНСЬКА ПІСНЯ

Tвоїм пісням немає ліку,

Вони i мова – наші крила.

Z моїм народом ти одівку

Сміялась, плакала, тужила.

Tи не під владна часу, віку,

Це ж ти світи всі покорила,

Tвоїм пісням немає ліку,

Вони i мова – наші крила.

Iз військом ти ішла в похід

I за столом збираєш рід,

Tи – наша гордість, та i біль,

Hема без тебе свят, весіль. Tвоїм пісням немає ліку.

\*\*\*

Nищим фауну i флору, Вкрили виразки довкілля, Mов Сізіф, покотять вгору

Bіди нові покоління.

Pотрапляють в поле зору

Ne духовність, а торгівля,

Nищим фауну i флору,

Vкрили виразки довкілля.

Obвиває дим планету,

Що здригається від бомб,

Dні життя несе час в Лету

I до серця людства тромб.

Nищим фауну i флору.

НЕЗНАНОМУ

ПОВСТАНЦЮ

Mов ангела, синочка жінка мала

I на сорочці білоніжній, наче сніг,

Tризубчиками долю вишивала,

A та найгоршу вибрала з доріг.

По ній він йшов, немов по лезу бритви,

У майбуття спрямовуючи слід,

B НКВД доноси слав сусід

Bід бід спасали мамині

# ПАТРІАРХ ЙОСИФ СЛІПИЙ: «БЛАГАЮ БОГА, щоб він охороняв собор душ прийдешніх українських поколінь!»

Теплим світлом для України на холодних історичних скрижалах завжди буде молитва смиренного Йосифа,

Патріарха і кардинала.

Справді, Україна просто зобов'язана бути щасливою, навіть лише завдяки заслугам одного з її найкращих синів – світлої пам'яті Йосифа Сліпого, Патріарха Української греко-католицької церкви, високоосвіченого науковця європейського рівня, просвітницького діяча й воїстину «в'язня Христа ради (як сам себе називав), який самовіддано захищав право України на рідну віру, церкву, державу.

Йосиф Сліпий народився 17 лютого 1892 р. у с. Заздрість (нині – Теребовлянського району) в сім'ї Івана Коберницького-Сліпого та Анастасії Дичковської. 1911 р. майбутній Патріарх закінчив з відзнакою Тернопільську гімназію.

Відчувши покликання бути священиком, вступив до Львівської духовної семінарії, де зарекомендував себе здібним і сумлінним спудеєм. Згодом завдяки підтримці митрополита УГКЦ Андрея Шептицького продовжив навчання в Інсбруку (Австрія). В Європі Й. Сліпий здобув науковий ступінь доктора богослов'я за працею «Поняття життя за Євангелією і Першим Посланням Св. Іоана» (1918). Між цим він повертається в Україну, де приймає чернечий стан, а 30 вересня 1917 р. митрополит Андрей висвячує Йосифа Сліпого на священика. За порадою та за підтримки Шептицького молодий духівник поглиблює наукове богослов'я в Інсбруку та Римі. На основі праці «Учення Візантійського Патріарха Фотія про Пресвяту Трійцю» отримує 1924 р. академічне звання доцента. Водночас наш країнин покращує власні знання латинської, грецької, італійської, французької, німецької, англійської та російської мов.

1925 р. Й. Сліпий повертається на Батьківщину, очолює Львівську духовну семінарію (яку згодом реорганізував у Богословську академію), засновує Богословське наукове товариство та журнал «Богослов», редактує дитячий журнал «Дзвоник». З 1930-х років Й. Сліпий – дійсний член Наукового товариства імені Шевченка, бере участь у міжнародних наукових конгресах у Велеграді (Моравія), Празі. 23 грудня 1936 р. виступив на конгресі з доповідю «Наука Томи Аквінського та її вплив на Києво-Могилянську академію».

...Відчувши загрозу атеїстично- тоталітарного режиму, чий війська восени 1939 р. окупували територію Західної України, митрополит Андрей за згодою Ватикану 22 грудня того ж року підпільно здійснює хіротонію о. Йосифа Сліпого, який мав стати його наступником. У житті Й. Сліпого

розпочинається дуже складний випробувальний період.

Чому Шептицький вибрав на таку відповідальну місію нашого земляка? Як зазначає дослідник історії, професор В. Сергійчук, митрополит Андрей мав змогу неодноразово переконатися в сумлінності й широті Й. Сліпого. «Зрештою, саме Боже про видіння посидало українцям людину, яка мала бажання не владарювати, а своєю жертвістю запалювати інших»; Шептицький знат, що передає Церкву в руки твердої і незламної людини (Патріарх Йосиф Сліпий у документах радянських органів державної безпеки 1939-1987. В двох томах / За заг. ред. В. Сергійчука. – Том I. – К.: ПП Сергійчук М.І., 2012. – С. 4).

До війни Й. Сліпий мав великі плани щодо розбудови Богословської академії: відкрити магістратуру, докторантuru та правничий факультет. Але з приходом радянської влади приміщення академії забрали, студентську каплицю перетворили на спортзал, а мистецький іконостас – викинули до підвалу. За ініціативою о. Йосифа зорганізовані богословські курси у святоюрських приміщеннях, але через складні обставини не вдалося завершити програму навчання. У цей період наш земляк «поробив підготовлення до спровалення літургійних перекладів українською мовою, щоб їх можна було уживати евентуально та в прилюдних богослужіннях» (там само. – С. 5).

1 листопада 1944 р. помирає Андрей Шептицький і з тієї хвилини Йосиф Сліпий перебирає на себе всю відповідальність за розвиток УГКЦ. У своїй інtronizaційній промові новий митрополит сказав: «Хочу ділити з Вами долю й недолю, зносити тягар і спеку дня та обняти всіх Вас щирим серцем і стати найкращим другом і батьком, та дійти з Вами до небесного двору. Словом – хочу бути Вашим добрим пастирем. Не мав я в дотеперішньому житті відпочинку і не шукаю на майбутнє вигід» (там само. – С. 13). Очевидно, Й. Сліпий добре розумів, що переду його чекають зовсім не вигоди, а важка терниста дорога, якою ідуть усі справжні народні провідники.

Як свідчать історичні джерела, «Українська греко-католицька церква в період радянської влади виявилася єдиною конфесією, що переїмалася проблемами своїх вірних. Вона боролася з більшовицьким безбожництвом уже тим, що скликала публічні богослужіння. Це був своєрідний виклик режиму, який знищив усі національні організації та хотів

заполонити всі клітини людського життя своєю ідеологією. Така поставка УГКЦ здобула багато тисяч явних і прихованіх прихильників серед вихованців більшовицької системи. Захитавшись у безвір'ї та безбожництві, вони вінчалися, сповідалися, хрестили дітей, брали живу участь у церковних святах. А побачивши вицість християнського життя над безбожницьким – запрагнули його – вільнішого та щасливішого» (Краківські вісті. – 1941. – 7 вересня; цит. за: Патріарх Йосиф Сліпий у документах радянських... – Т. I. – С. 6). Зрозуміло, такий стан справ особливо непокоїв радянські влади. «Не могла пробачити Москва УГКЦ його, що церква відмовилася

фізичні знущання й упокорення, катування, морення голodom; нечестиві слідчі і судді, а перед ними я, безборонний в'язень-каторжник, «німий свідок Церкви», що, знеможений, фізично і психічно вичерпаний, дає свідчення своїй рідній мовчазні і на смерть приреченій Церкві... I в'язень-каторжник бачив, що і його шлях «на краю землі» кінчався приреченням на смерть!» (Заповіт Патріарха / Вступ. слово М. Косіва. – Львів: Інститут розвитку міста Львова, 2003. – С. 11).

Але Й. Сліпий вижив. Зокрема, завдяки моральній та матеріальній підтримці сестер милосердя зі Львова. Ось кілька витягів з його листів, які писав з Явасу Красноярського краю до монахинь. 16 жовтня 1961 р.: «Слава Богу, прийшла Ваша посилька... але тут на місці не хотіли видати її впродовж 4 днів. Вкінці я одержав посильку з тим, що мені більше не позволяють. Посилати можуть тільки тато, мама, брат, сестра, жена і діти. А що в мене їх нема, то забороняють мені посильки, і якщо би приходили, то будуть завертати» (Спр. №21, арк.9, рук. ориг. // Архів Згромадження сестер милосердя Св. Вікентія; див. збірку цих опублікованих документів: «І пізнаєте правду... 1953-1963». – Львів, 2004. – С. 110); 2 лютого 1962 р.: «Другий тиждень лежу тут в лічниці... горячка 39,5, і не можна прийти до себе. Висока температура страшенно ослаблює... Може Г[оспо]дь дасть і це якось перебути... Слава Богу, вкінці діждався сухариків» (Спр. №22, арк.1-2; див. там само. – С. 117); 14 лютого 1962 р.: «Я ще лежу в бараці, не встаю і лікування не маю жодного. Може Бог дасть якось підвістися!.. До того всего, погода така погана – сніговій, вітри, що і вийти не можна навіть тим, що ходять, і листи далеко рідші...» (Спр. №22, арк. 6; див. там само. – С. 118).

Подібно, як Тарасові Шевченку на засланні забороняли писати й малювати, так і Йосифові Сліпому (якого після тaborів скерували на спецпоселення в Маклаківський будинок інвалідів у Красноярському краї) радянська влада забороняла відправляти Св. Літургію та спільно молитися. Про це свідчить вказівка заступника міністра внутрішніх справ СРСР К. Луньова: «Под предлогом нарушения СЛЕПЫМ режима, установленного в доме инвалидов, запретите ему проводить на территории дома различные богослужения и сборища» (Ф. 65. – Спр. 9113. – Т. 2. – Арк. 122 // ГДА СБУ; див. Патріарх Йосиф Сліпий у документах радянських... – Т. II. – С. 41).

Пізніше цей «в'язень Христа ради» так писатиме про свою Голгофу: «Ув'язнення ніччю, тайні судилища, нескінченні допити і підглядання, моральні і

Україну та ж влада під тиском міжнародної громадськості та клопотань Папи Римського Івана ХХIII змушені була звільнити, але у проханні митрополита про повернення до своїх вірючих у Галичині – відмовила. Довелося їхати за кордон, де його теж чекали мільйони вірних.

Так, Й. Сліпий був запрошений до участі в другій сесії Ватиканського собору. Про цю подію одна з американських газет писала: «Собор пережив драматичний момент, коли один владика українського обряду, що був нещодавно звільнений з комуністичної тюрми, повстав з місця, щоб уперше взяти слово. Грім оплесків залунав у великому храмі Св. Петра, заглушуючи формальні й напівіршучі протести головуючого члена президії» (цит. за: Рудницька М. Невидимі стигмати. – Рим-Мюнхен-Філадельфія, 1971. – С. 273). З промови Й. Сліпого наведемо лише одну фразу: «Від собору ми надімося оновлення соціальної активності. Щоб усі бачили, що Церква служить убогим» (там само. – С. 272). 25 січня 1965 р. Архипастир УГКЦ Й. Сліпий був «піднесений до гідності кардинала».

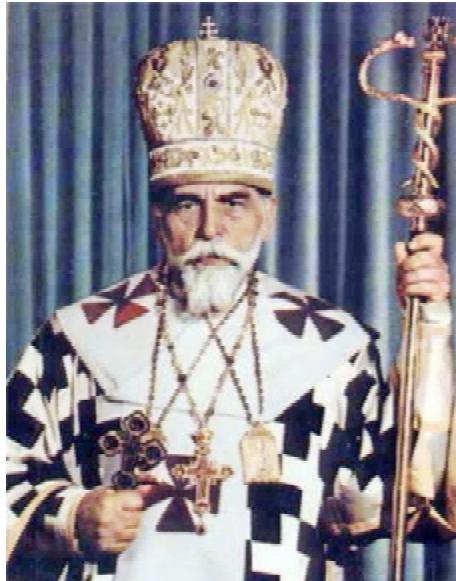
Усю свою працю в еміграції Й. Сліпий спрямовував на захист прав вірних УГКЦ в СРСР, все робив для її відновлення. Більше того, він ставив перед Ватиканом питання про створення Патріархату УГКЦ і навіть підготував «Конституцію для української католицької церкви». І хоча внаслідок несприятливих політичних обставин цього досягнуття не вдалося, Й. Сліпий вважав, що духовна зрілість та історична традиція української церкви свідчать про її відповідність патріаршому статусу. 1975 р. у Пасторському Пасхальному посланні до вірних він уперше підписався: «Смиренний Йосиф, Патріарх і Кардинал».

18 вересня 1976 р., прибувши до США на похорон митрополита А. Синишина, владика мав зустріч з Президентом країни Дж. Фордом. Й. Сліпий говорив про переслідування церкви в Україні та порушення прав людини. Чез рік він виступив на засіданні трибуналу імені академіка А. Сахарова (Рим) із свідченнями, в яких звинуватив радянську владу в знищенні Української православної церкви (1930-1936) та Української греко-католицької церкви (1946-1949). Не маючи права повернутися в Україну, Й. Сліпий створював її духовну оазу на чужині. Його зусиллями засновано Український католицький університет, монастир студітів, а також збудовано собор Св. Софії у Римі.

...7 вересня 1984 р. перестало битися серце Верховного Архієпископа УГКЦ Блаженнішого Патріарха та кардинала Йосифа Сліпого. Його поховали в Римі. Через рік після проголошення незалежності України тіло Патріарха перевезли до Львова та 9 вересня 1992 р. перепоховали у крипти Львівського архікатедрального собору Св. Юрія.

...Національні пророки залишають у спадок своїм духовним діям Правду про вічні життєві цінності. У передмові до «Заповіту Патріарха» Йосифа Сліпого

(Продовження на стор. 9)



## ПАТРІАРХ ЙОСИФ СЛІПИЙ: «БЛАГАЮ БОГА, щоб він охороняв собор душ прийдешніх Українських поколінь!»

(Закінчення. Поч. на стор. 8)

М. Косів ставить його в один ряд з «Повчанням дітям» Володимира Мономаха та Шевченковим «Заповітом». То що ж заповідав нам Патріарх Йосиф Сліпий?

По суті, він передає своїм нащадкам спосіб (метод, шлях) відродження здорового суспільства та могутньої держави, який можна узагальнити в таких ідеях:

— любов до Бога та України виражається в милосерді до людей, особливо, бідних, немічних, незахищених («Друг друга обіймім! Промовмо — Братя!» (Заповіт Патріарха... — С. 26); тут згадаймо Шевченкове: «Обійті ж, брати мої, найменшого брата, нехай мати усміхнеться, заплакана мати»);

— моральності нації залежить від виховних цінностей у сім'ї («Батьки, християнська родина — це основа здорового суспільства», «Християнська Родина і Рідна Українська Школа — це передумови здорового виховання прийдешніх поколінь» (там само. — С. 8, 9);

— наука, освіта та церква мають спільні суспільствобудівні цілі («Полюбіть науку, плекайте і збагачуйте її своєю працею... Здивуйте храми науки, вогнища духовної сили Церкви і Народу, пам'ятаючи, що немислимим повне життя Церкви і Народу без рідної науки» (там само. — С. 10);

— відродження й благополуччя країни залежать від духовності кожної людини («...щоб двигнути Церкву і Нарід з руїни, щоб їх відродити. Треба було... починати... від самих основ. А основи я бачив в науці, молитві і християнському праведному житті» (там само. — С. 16);

— демократичні засади є запороюю цінування людини в державі («...прошу Бога, щоб дав вам силу боронити природні і Божі права кожної людської істоти і спільноти» (там само. — С. 29);

— найвищою цінністю має бути духовна єдність народу («об'єднавшись в одну помісну церкву під проводом Патріарха, станемо твердинею, об яку будуть розбиватися всі ворожі удари, так релігійні, як і політичні» (там само. — С. 39).

Нині, коли українське суспільство має чимало проблем духовного та суспільно-політичного характеру, звертایмося до творчої спадщини й Заповіту Ісповідника віри, Патріарха Йосифа Сліпого, який заслужив таку увагу не лише безцінним Мудрим Словом, але й усім своїм життям, яке було суцільною молитвою-терпінням за Україну.

**Ірина МЕЛЬНИЧУК,  
професор,  
Ольга ХРИСТЕНКО,  
доцент, кафедра філософії  
та суспільних дисциплін**

## СТІЙКІСТЬ МІКРООРГАНІЗМІВ ДО АНТИБІОТИКІВ: РІВЕНЬ, НАСЛІДКИ, ПРИЧИНІ

**Перший антибіотик пеницилін з'явився 1937 року. А вже 1945 року його винахідники Александр Флемінг, Говард Флорі та Ернст Чейн отримали за це відкриття Нобелівську премію. Це найменше, чим могло віддягнати людство за чудодійні ліки, бо антибіотики революціонізували медицину, врятували мільйони життів і дали надію на повне позбавлення від інфекційних хвороб. Поза сумнівом, антибіотики було впроваджено у клінічну практику для порятунку людства. Більше того, є думка, що демографічний вибух, який стався на Землі у ХХ столітті, завдячує успішній боротьбі з інфекційними процесами.**

такої ситуації? Їх багато. Насамперед, звичайно, відіграє роль висока мінливість мікроорганізмів, швидка зміна іх поколінь і здатність реагувати на несприятливі фактори довкілля, до яких належать й антибіотики, виробленням пристосувальних захисних механізмів, які допомагають їм успішно виживати та розмножуватися. Більше того, доведено, що різні мікроорганізми можуть обмінюватися між собою цими механізмами захисту, набуваючи стійкості до певного антибіотика, навіть якщо до цього вони з ним ніколи не зустрічалися. Звідси випливає інша важлива теза. Якщо на природну здатність мікробів пристосуватися до несприятливих умов існування ми вплинути не можемо (єдиний вихід — ефективне та повне знищення антибіотиком мікроорганізмів, які викликали захворювання, щоб не залишилися особливо стійкі осо-

тики чи лікуванням бактеріальних ускладнень. Важливим є дотримання пацієнтом схеми та термінів лікування антибіотиком, визначених лікарем. Адже часто хвора людина, відчувши полегшення свого стану, припиняє приймати препарат, що також є важливим фактором зростання резистентності.

Необхідно зазначити, що призначення антибіотиків потребує не поверхневого ознайомлення з інструкцією до їхнього застосування, а глибокої обізнаності лікаря з певними питаннями, зокрема, в якій ситуації певний антибіотик найкраще призначити, які тенденції зростання резистентності мікроорганізмів, ускладнення, які можуть розвиватися при лікуванні, питання взаємодії з іншими лікарськими засобами. Не буде перебільшеннем сказати, що раціональне призначення антибіотиків у наш час є своєрідним мистецтвом, яке



бини, які дадуть швидкий початок новому поколінню нечутливих до даного препарату мікробів), то зменшити кількість «зустрічей» мікроорганізмів з антибіотиками можемо й повинні. Іншими словами, чим менше люди використовують антибіотики, тим менші ймовірність і швидкість появи резистентних форм бактерій.

Яка ж реальна ситуація з використанням антибіотиків в Україні? Ні для кого не є таємницею, що будь-який, у тому числі найновіший препарат цієї групи, можна вільно придбати в аптеках. І це при тому, що всі антибіотики належать до засобів, які треба відпускати винятково за рецептром лікаря. Звідси — поширеність самолікування, коли людина сама собі «призначає» антибіотик, ґрунтуючись при цьому не на знаннях властивостей цих препаратів, різниці в спектрах їх дії тощо, а на тому, що цей засіб колись допоміг сусідові, знайомому й т. ін. До того ж почасті ігнорується той факт, що жоден з антибактеріальних антибіотиків не впливає на віруси, отже, їхнє застосування при гострих респіраторних вірусних інфекціях є недоцільним, а часто — і шкідливим. У разі, коли лікарі призначають їх при хворобах, спричинених вірусами, церобиться винятково для профілак-

грунтується на постійному ознайомленні з усіма новинками, що з'являються у цій сфері. За кордоном, зокрема у США, щорічно перевидають спеціальні довідники, де детально висвітлюють питання раціональної антибактеріальної терапії. Не останнє місце серед причин прогресування стійкості мікроорганізмів займають соціальні фактори. Одним з них є зростання з'язків між країнами, глобалізація торгівлі та подорожей. І хоча на цю причину ми вплинути не можемо, необхідно хоча б дотримуватися в таких випадках усталених гігієнічних норм. Надзвичайно важливий внесок у формування стійкості мікробів до антибіотиків робить неконтрольоване їх використання у сільському господарстві (як засобів профілактики та лікування захворювань тварин, рослин і стимулаторів росту) і в побуті (вони входять до складу їжі, напоїв, косметики, засобів гігієни).

Які ж шляхи подолання цієї надважливої для кожної людини проблеми — резистентності мікроорганізмів до антибіотиків? На першому місці необхідно поставити питання створення нових препаратів цієї групи. Але не все так просто вирішити. Адже за останні 30 років з'явилось не більше десяти принципово нових, ефективних антибактеріальних

засобів. Фармацевтичні виробники не зацікавлені розробляти антибіотики, адже є доволі сумнівним поверненням витрачених на це коштів (за приблизними оцінками, розробка нового антибіотика потребує 800 млн. — 1 млрд. доларів), у зв'язку з швидким виникненням резистентності мікроорганізмів і, відповідно, зменшенням обсягів продажу. Велику роль відіграє мікробіологічне визначення чутливості мікроорганізмів до антибіотиків, що дозволяє використовувати їх не наспіл, а цілеспрямовано, ґрунтуючись на знаннях, які саме мікроби викликали захворювання у конкретного пацієнта і до яких антибіотиків вони найбільш чутливі. Такий підхід сприяє досягненню високої ефективності лікування. Потрібні жорсткі гігієнічні заходи, особливо в лікарнях, що дозволяє суттєво обмежити виникнення та розповсюдження резистентних форм мікроорганізмів. Необхідно запобігати самолікуванню, стежити за суверіним рецептурним відпуском антибіотиків в аптеках. Пропонують також, аби лікарі обмежували застосування антибіотиків, призначали їх при найбільш серйозних ситуаціях, дотримувалися балансу між користю для окремого пацієнта та ризиком розвитку резистентності. Мабуть, найтяжче обмежити й заборонити застосування антибіотиків у сільському господарстві, ветеринарії, при виробництві харчових, побутових продуктів, позаяк для цього необхідна жорстка законодавча база. Всесвітня організація охорони здоров'я ще 2001 року прийняла Глобальну стратегію стримування розвитку резистентності до протимікробних препаратів, яка має такі завдання: підвищення координації на національному рівні, збільшення контролю у сфері застосування антибіотиків, забезпечення раціонального їх призначення, в тому числі у закладах охорони здоров'я, підвищення дієвості профілактики антибіотикорезистентності при виробництві продуктів харчування, новаторські підходи до розробки нових антибіотиків, інформування населення про користь і ризики застосування антибіотиків. Ця стратегія, основна мета якої — мінімізувати резистентність і дати можливість наступним поколінням використовувати ефективні протимікробні препарати, стосується всіх, хто має стосунок до застосування чи призначення антибіотиків: від пацієнтів до лікарів та провізорів, від адміністраторів лікарень до Міністерства охорони здоров'я. Антибіотикорезистентність — глобальна проблема. Немає країн, яка могла дозволити собі її ігнорувати. Лише спільними зусиллями всіх країн зі стримання антибіотикорезистентності можна досягнути позитивних результатів в усьому світі.

**Катерина ПОСОХОВА,  
доктор медичних наук,  
професор**

|СПОГАДИ|

## «ГЛИБОКУ ПОВАГУ ВИКЛИКАЛО ВМІННЯ ПЕТРА ОГІЯ ЗОРГАНІЗУВАТИ РОБОТУ КОЛЕКТИВУ, ЙОГО СПРАВЕДЛИВА ВИМОГЛИВІСТЬ ТА ОБ'ЄКТИВНІСТЬ»

**Цього року минає століття з дня народження первого ректора нашого університету (на той час – інституту) Петра Омеляновича Огія. Залишилося багато споминів, але мені не зустричалися спогади про нього як про чудового хірурга. А він саме таким і був. Хочу заповнити цю прогалину.**

До виходу на пенсію я був доцентом кафедри факультетської хірургії, працював і на інших кафедрах, зокрема на кафедрі загальної хірургії. Час збігає швидко, але він не владний над спогадами. Роки, протягом яких мені пощастило спілкуватися з професором Огієм, не забиваються. Перший ректор був хірургом від Бога, людиною блискучих організаторських здібностей, фундатором та організатором не лише медичного інституту, а й однієї з провідних – на певному етапі – факультетської хірургічної клініки.

Мое перше знайомство з Петром Омеляновичем відбулося 1962 року, коли я був студентом 4 курсу лікувального факультету. Хірургія цікавила мене понад усе. Я брав активну участь в роботі хірургічних гуртків на відповідних кафедрах, у тому числі в роботі гуртка на кафедрі факультетської хірургії, якою на той час завідував професор Арсен Григорович Мартинюк. На початку становлення Тернопільського медінституту Арсен Григорович впродовж кількох років був нашим першим та єдиним професором. А Петро Омелянович Огій, працюючи ректором, на той час одночасно обіймав посаду доцента кафедри факультетської хірургії.

Одного дня трапилася надзвичайна подія. В клініці факультетської хірургії лікувався молодий хлопець з аневризмою загальної сонної артерії. Це була аневризма посттравматична. У руках юнака – а час був післявоєнний – розірвалася граната чи інший вибуховий предмет, відтак все його обличчя вкрилося точковими слідами від пороху та осколків. Але найнебезпечнішим виявилося поранення шкіри та сонної артерії. В таких випадках передбачено хірургичне лікування, але, зважаючи на складність випадку, з операцією не поспішали. І ось аневризма сонної артерії в хлопця раптово розривається, що викликало смертельну кровотечу. В цей час Петро Омелянович проходив лікарняним коридором. Побачивши що сталося, він кинувся

до палати, схопив рушника, який висів на бильці ліжка хлопця, затампонував рушником рану і, зупинивши в такий спосіб кровотечу, дав команду, щоб готовили операційну. Я був свідком цих подій, тож запам'ятив все до дрібниць.

Ніякої відновної операції на той час і тієї ж хвилини зробити було неможливо. Пацієнту просто перев'язали загальну сонну артерію. Юнак пролежав в клініці майже вісім місяців. Його заново вчили ходити, їсти, розмовляти, адже одна півкуля головного мозку хлопця була позбавлена кровопостачання. Поступово пацієнта вдалося повернути до життя повністю. Петро Омелянович не перевставав цікавитися його долею й після того, як прооперованого виписали з клініки. Він посприяв тому, що хлопець вступив до Тернопільського кооперативного технікуму, який успішно закінчив.

З точки зору студента 4 курсу, яким я тоді був, Петро Омелянович зробив диво. Його героїчні, чудодійні зусилля врятували життя молодій людині. Відтоді Петро Омелянович став для мене уособленням справжнього лікаря, хірурга.

Успішно закінчивши інститут, я отримав рекомендацію вченої ради інституту на науково-педагогічну роботу. Мені запропонували аспірантуру на кафедрі оперативної хірургії та топографічної анатомії, але вона вважалася теоретичною кафедрою, а я хотів бути практичним хірургом. Тому відмовився від аспірантури та отримав скерування на роботу на загальних підставах. Працював викладачем Підгаєцького медичного училища на Тернопільщині. А ще через чотири місяці мене мобілізували до радянської армії. Додому повернувшись, коли отримав позачергову 10-денну відпустку. Саме тоді довідався, що в альма-матер оголосили конкурс у клінічну ординатуру з хірургії. За умовами конкурсу потрібно було мати два роки стажу, я ж мав півтора, але служба в армії заразовувалася в трудовий стаж і я вступив в клінічну ординатуру на кафедру факультетської хірургії. Завідувачем кафедри був професор Петро Омелянович Огій.

Так розпочався новий період у моєму житті, дуже важливий, цікавий, насичений. 1966-1968

рр. я навчаюся в клінічній ординатурі, з 1968-го до 1970-го – аспірант, з 1970-го року – асистент кафедри. Таким чином, шість років мені пощастило працювати під безпосереднім керівництвом Петра Омеляновича, який став моїм науковим керівником і наставником.

Петро Омелянович з великою повагою ставився до практичних хірургів, цінував їхній досвід. Будучи ректором і завідувачем клінікою, приходив на роботу раніше від інших, щоб зробити обхід, поспілкуватися з хворими, медперсоналом. Вже на той

рік він доручив мені прооперувати пацієнту. Згідно з методикою під час операції виконують гістологічне дослідження частинки пухлини, аби визначити – доброкісна вона чи ні. Хоча клінічно, повторюю, пухлина була цілком доброкісна. І в патогістологічній лабораторії це підтвердили. Прооперована жінка була щаслива: все найгірше позаду. Але годиною пізніше мені зателефонував патологонатом: «Ми ще раз перевірили. На жаль, пухлина злокісна. У пацієнтки рак молочної залози».

Пригнічений, йду до Петра Омеляновича. Він також ошелешений звісткою, але вибору немає, треба робити радикальну операцію. Йдучи в палату, де лежала наша пацієнта, я готовувався до нелегкої розмови. Як людині, яка була на сьомому небі від щастя, гадаючи, що її тривоги закінчилися, повідомити, що потрібна ще одна операція, набагато складніша та травматичніша? Але мені нічого говорити не довелося. Петро Омелянович настільки доступно все пояснив пацієнці, знайшов такі заспокійливі, сердечні й водночас обнадійливі слова, що тривога Ліди (так звали жінку) минула та вона погодилася знову лягти на операційний стіл. Уже за дві години ми знову були в операційній і після секторальної резекції молочної залози Петро Омелянович виконав складну радикальну мастектомію з приводом раку молочної залози. Я асистував. Через два тижні їй виконали ще й двохсторонню оваріектомію. Жінка благополучно одужала.

До речі, через 20 років я зустрів Ліду в онкодиспансері. Розговорилися.

– У мене діагностували рак шийки матки, – розповіла жінка. – Але я вірю, що одужаю, як одужала раніше завдяки Петру Омеляновичу. Я й інших пацієнтів закликаю не боятися та не впадати у відчай. Рак – це не вирок.

Безумовно, Петро Омелянович володів талантом спілкування. Він умів переконати, що важку недугу можна здолати, умів вселити в співрозмовника надію на одужання, на життя і ця позитивна налаштованість хворого теж сприяла успішному результату лікування.

Не можу не поділитися спогадом про ще один епізод, який віріався в пам'ять. Це трапилося 1970 року. Під час моого чергування вночі у клініку «швидка» привезла чоловіка. Діагноз – перитоніт, тобто запалення

органів черевної порожнини. Анатолію – так звали чоловіка – було трохи за тридцять. Перитоніт у нього виник після спроби суйциду. Розповів, що покінчти життя самогубством його спонукала зрада дружини. Прийшовши додому з роботи (Анатолій працював автослюсарем) і побачивши жінку в обімаках іншого, чоловік повернувся до гаражу й, перебуваючи в напівшоковому, стресовому стані, випив концентровану сірчану кислоту, яка цілковито зруйнувала його шлунок. Тепер це була суцільна рана, клоака із залишками некротизованого шлунка. Пацієнта невідкладно поклали на операційний стіл. Вдалося швидко знайти куксу – культо дванадцятапалої кишкі, ввести туди зонд і на тому зонді зашити кишку. Така операція називається дуоденостома. Опісля величезна рана у верхній половині живота чоловіка, в ділянці шлунка, гойлася впродовж чотирьох місяців. Нещасний не міг їсти, бо весь стравохід був опечений кислотою, рубцювався і був непрохідний.

Анатолій пролежав в лікарні дев'ять місяців і переніс шість операцій. Другу операцію йому зробили через півроку після першої, коли рана на місці шлунка загоїлася. Оскільки опечений кислотою стравохід Anatolія не функціонував, його замінили штучним стравоходом. Цю операцію Петро Омелянович виконав в чотири етапи, інструментами, які привіз з Києва. Вона називалася «передгрудина підшкірна пластика стравоходу». Як імплант використали частину тонкої кишкі, її провели під шкірою аж до шкії. Тобто, залишилися глотка, імплант тонкої кишкі, шлунка не було й далі шлунково-кишковий тракт продовжувався вже природнім чином.

Одужання пацієнта тривало майже рік. Поступово сили до чоловіка поверталися. Студенти на лекції з хірургії зачаровано спостерігали, як він клав до рота подібнену, кашеподібну їжу, ковтав, потім погладжував себе по передній поверхні грудини і було видно, як скороочується кишка під шкірою та як потім ця їжа проходить далі шлунково-кишковим трактом.

На той час такі операції на стравоході, які близьку виконував Петро Омелянович, були рідкістю. А в Тернополі їх взагалі не робили. До речі, дружина Anatolія весь післяопераційний період його самовідано доглядала. Пізніше сім'я виїхала в Запоріжжя до родичів і звідти Anatolій на знак віячності надсилив у клініку власноруч вирощені солодкі дині.

(Продовження на стор. 11)



**22 лютого виповнилося 75 років доцен- тові кафедри неврології, психіатрії, нар- кології та медичної психології ТДМУ Ярославові Михайловичу НЕСТОРОВИЧУ.**

Вельмишановний Яросла- ве Михайловичу!

Сердечно вітаємо Вас з 75- літтям!

У стінах університету Ви здобули вищу медичну освіту, а згодом, після трьох років практичної лікарської роботи, успішно пройшли майже 43- річний трудовий шлях від асистента кафедри фарма- кології до доцента курсу психіатрії, наркології та медичної психології.

Глибоко поважаємо й широ шануємо Вас як відо- мого науковця, досвідченого клініциста-психіатра, пе- дагога та вихователя stu- dentської молоді за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових і громадських обо- в'язків.

Заслуговує на увагу Ваша громадська діяльність, зокрема, як куратора студентських груп, секретаря центральної методич-

ної комісії інституту, лектора товариства «Знання».

Ваша професійна та громадська діяльність відзначенні Грамотою Міністерства соціальної політики, об'єму проф- спілки медичних праців- ників, міської ради, грамо- тами та подяками адмініст- рації університету.

Ваші порядність, праце- любність, уважне ставлення до людей, прагнення роби- ти добро заслуговують най- вищої оцінки і є прикладом для наслідування новими поколіннями студентів, мо- лодих лікарів і викладачів.

Бажаємо Вам, вельмиша- новний Ярославе Михайловичу, доброго здоров'я, неви- черпного творчого натхнен- ня, людського тепла, душев- ного спокою, добробуту, ро- динного благополуччя й за-

тишку, активного та щасливого довголіття.

Нехай добром наповнюється хата, Достатком, щирістю і сонячним теплом, Хай буде вірних друзів в ній багато,

Прихильна доля огорта крилом!

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

**20 лютого відзначила ювілейний день народження ветеран ТДМУ Галина Пилипівна ШУСТ.**

Вельмишановна Галина Пилипівно!

Сердечно вітаємо Вас з ювілейним днем народження!

Після здобуття вищої освіти, 12 років практичної роботи за фахом у стінах Тернопільського медінституту. Ви успішно пройшли понад 30- літній трудовий шлях лаборанта, старшого лаборанта кафедри неврології, психіатрії, наркології та медичної психології, виконували одну з найважливіших

ділянок роботи – лабораторне та організаційне забезпечення навчального та наукового процесу. Особливо цінуємо виконання Вами широкого спектру методик лабораторних досліджень, Ваш внесок у виконання на-



Колектив університету глибоко по- важає та щиро шанує Вас за багаторічну невтомну працю, високий професіоналізм, сумлінне виконання своїх службових обов'язків.

Ваша порядність, праце-любність, уважне ставлення до людей, прагнення робити добро заслуговують найвищої оцінки і є прикладом для наслідування.

Бажаємо Вам, вельмишановна Галина Пилипівно, доброго здоров'я, душевного спокою, людського тепла, добробуту, благополуччя і за-

тишку, щасливого довголіття.

Бажаємо щастя, здоров'я і сили, щоб довгі літа плечей не схилили, щоб спокій і мир панували на світі, щоб радість знайшли Ви в онуках і дітях!

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

## СПОГАДИ

# «ГЛИБОКУ ПОВАГУ ВИКЛИКАЛО ВМІННЯ ПЕТРА ОГІЯ ЗОРГАНІЗУВАТИ РОБОТУ КОЛЕКТИВУ, ЙОГО СПРАВЕДЛИВА ВИМОГЛІВІСТЬ ТА ОБ'ЄКТИВНІСТЬ»

**(Закінчення. Поч. на стор. 10)**

Глибоку повагу викликало вміння Петра Омеляновича зор- ганізувати роботу колективу, його справедлива вимогливість та об'єктивність. Я, на той час клінічний ординатор, згодом аспірант, був відячний Петрові Омеляновичу за знання, якими він щедро ділився, за увагу та доброзичливе ставлення. Він був моїм науковим керівником і, попри всю свою зайнятість, зна- ходив час для нашого спілкуван- ня. Кожного тижня я приходив до нього в кабінет, господар сідав навпроти й згідно з по- передньо затвердженним планом розділ за розділом інспектував мою теоретичну підготовку з хірургії. Рівень вимог був гра-нично високим, тож щоразу наше спілкування тривало не менше години.

Петро Омелянович всіляко сприяв професійному зростан-ню молодих лікарів, науковців. Роботу в клініці він зорганізував так, аби молоді колеги мали можливість засвоїти потрібний обсяг операцій. Приміром, на певний день планують дві великі операції – резекцію шлунка, хо-лецистектомію. Візууючи графік хірургічних втручань, Петро Омелянович запитував, хто з молодих хірургів клініки ще не робив подібних операцій. На- завтра цей молодий хірург ста- вав до операційного столу, а досвідченіший, який, можливо, сам хотів би операувати, йому допомагав. Таким чином, молоді кадри виконували достатньо широкий обсяг операцій, що було неодмінною умовою про- фесійного становлення.

Його розум і талант людини, закоханої в медицину, прояв- ляється й в аналізі наукових праць. Досі зберігаю чорновий варіант моєї кандидатської дис- сертації, де Петро Омелянович на полях залишив свої правки – часом розгромні, часом на-

в'я людей. Особливо великий спо- дівання, гуртуючи колектив, він покладав на наукові розробки, наукові дослідження. За час, коли я був клінічним орди- натором, потім – аспірантом, мо- лодим асистентом, на базі клініки створили центральну

тур, яка дозволяла підвищити рівень наукових досліджень.

За сім років, упродовж яких Петро Омелянович завідував клінікою, його зусиллями було створено полівалентну хірургічну клініку, де виконували опе-рації на органах грудної клітки, черевної порожнини, на органах ендокринної сис-теми, судинні та урологічні опе-рації. В клініці пра- цювали професіо- нали високого класу, але най- більшим авторитетом для мене був, звичайно, професор Огій.

Наголос також хочу зробити на людських якостях Петра Омеляно- вича. Займаючи високі посади (по- мічник міністра охорони здо- ров'я, ректор інститу- ту, будучи членом бюро об'єму та делегатом XXIV з'їзду КПРС) він залишався лю- диною надзви-

чайно доброзичливою та так- товою. Вся його постать, те, як він був одягнутий, його манера розмови викликала повагу. Його вроджена інтелігентність не допускала найменшого при- ниження чи зневаги до співроз- мовника. Він ніколи не зверта- вся до людини на «ти», лише – «ви», тільки по імені й по-бать-кові. І треба було дуже поста-



Професор Петро ОГІЙ у своєму кабінеті завідувача кафедри факультетської хірургії (1970 р.)

писані з гумором, але завжди значимі, тож залишалося лише радіти вдалому розв'язанню проблеми.

Петро Омелянович ніколи не робив різниці між працівни- ками лікарні та працівниками інституту, між відділенням лікарні та кафедрою, існувало єдине поняття – клініка, де всі працювали разом задля здо-

ратися, щоб заслужити його дружнє «ти», яке сприймалося як найкраща похвала та вияв найвищої довіри.

Про людей Петро Омелянович судив за їхніми справами. З великою повагою ставився він до середнього та молодшого медперсоналу. Коли бачив, що медсестричка працює самовіддано, відповідально, дбає про хворих – ніколи не скупився на похвали. За його порадою й сприяння чимало медсестер з хірургічного та урологічного відділень клініки – вчораших випускниць медучилищ – вступили до медінституту, стали лікарями. Фахівство, професіоналізм Петро Омелянович цінував понад усе й у цьому теж полягала його мудрість керівника. Підлеглі знали, що до нього можна зверну- тися скрутої хвилини й керівник допоможе, підтримає. Але коли хтось вчиняв негідно, Петро Омелянович міг так висварити, що це ставало уроком на все життя.

Він був визначеною людиною з надзвичайно трагічною долею. Ув'язнений 1973-го на 14 років, Петро Омелянович повернувся додому з підірваним здоров'ям і помер після повторного інсульта 1991-го, в день свого народ-ження – 16 квітня.

Відомий вчений, професор Петро Омелянович Огій був і залишається в нашій пам'яті визначною особистістю, лікарем і хірургом з великої літери, мудрим вихователем і наставником, справжнім інтелігентом.

**Юрій САЮК,  
доцент, кандидат меднаук**

**ДО ВІДОМА**

**5 БЕРЕЗНЯ – ДЕНЬ ВІДКРИТИХ ДВЕРЕЙ**

Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського проводить **5 березня 2017 року об 11 годині** День відкритих дверей за адресою: м. Тернопіль, майдан Волі, 1, адміністративний корпус ТДМУ.

Матимете нагоду зустрітися з провідними викладачами та науковцями університету, побувати в його наукових лабораторіях, ознайомитися з правилами вступу до університету 2017 року й отримати відповіді на всі запитання щодо вступу і навчання у нашому ВНЗ.



(Зліва направо): Наталя ДЕХТЕЯРЕНКО, Вікторія КЕРНИЦЬКА  
студентки стоматологічного факультету

**ОБ'ЄКТИВ**

**ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО» ОГОЛОШУЄ КОНКУРС НА ЗАМІЩЕННЯ ПОСАД:**

**НА МЕДИЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ:**

- доцента кафедри пропедевтики внутрішньої медицини та фтизіатрії – 1 посада;
- доцента кафедри гістології та ембріології – 1 посада;
- доцента кафедри загальної

гігієни та екології – 1 посада;  
– доцента кафедри хірургії № 1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука – 2 посади;

- доцента кафедри травматології та ортопедії з військово-польовою хірургією – 1 посада;
- доцента кафедри оториноларингології, офтальмології та нейрохірургії – 1 посада;
- доцента кафедри іноземних мов – 2 посади;
- доцента кафедри дитячих хвороб з дитячою хірургією – 1 посада.

**Вимоги до претендентів:** наявність наукового ступеня кандидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

дидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

**НА СТОМАТОЛОГІЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ:**

– доцента кафедри ортопедичної стоматології – 1 посада.

**Вимоги до претендентів:** наявність наукового ступеня кандидата наук, стаж науково-педагогічної роботи – не менше п'яти років.

**Термін подачі документів** – один місяць з дня оголошення.

**Звертатися:**

46001, м. Тернопіль,  
майдан Волі, 1,  
відділ кадрів, тел. 52-14-64.

**РЕПРЕЗЕНТАЦІЯ**

**ІНДІЙСЬКІ СТУДЕНТИ ТДМУ РОЗПОВІЛИ ПРО СВОЮ КРАЇНУ НА ТЕЛЕРАНКУ**

Студенти Тернопільського державного медичного університету імені І.Горбачевського, які приїхали здобувати медичну освіту до Тернополя, взяли участь у програмі «Ранок з ТТБ», щоб розповісти про звичаї, культуру, особливості своєї країни. Парт Саб'я Сачі, Прянка Тягі, Прамвір Раті та Варша Каш'яп поділилися з тернопільськими глядачами своїм баченням Індії, а також розповіли, як відзначають свої національні свята, як зберігають традиції під час навчання в ТДМУ. Наприкінці програми телеведуча Світлана Шумна навіть встигла пріміряти традиційне жіноче вбрання Індії – сари.



**ТОРБИНКА СМІХУ**

Після іспиту:

- Склав?
- Та склав, здається...
- А що запитували?
- Та я не зрозумів, англійською ж запитували...

\*\*\*

Професор – студентові:

- Чи можете ви сказати щось про видатних хіміків XVII-го століття?
- Звичайно, можу. Всі вони померли.

\*\*\*

Через кілька років викладач зустрів свого колишнього студента й запитує:

- Чи вистачає тобі знань, отриманих в університеті?

Під час іспиту професор запитує студента:

**Відповіді на сканворд, вміщений у № 3, 2017 р.**

1. Тернопіль.
2. Іква.
3. Віра.
4. «Сонячний».
5. Ланівці.
6. Су.
7. Крос.
8. Рінь.
9. Ра.
10. Ан.
11. Нестор.
12. Сало.
13. Жорна.
14. Аз.
15. Ялинка.
16. Нарти.
17. Нут.
18. Серет.
19. Перун.
20. Ріпа.
21. Бережани.
22. Боян.
23. Рід.
24. Сепія.
25. Удій.
26. Ода.
27. Морозенко.
28. Мед.
29. Кін.
30. Тайм.
31. Ян.
32. Рак.
33. Робота.
34. Зарваниця.
35. Жанр.
36. Міома.
37. Різка.
38. Абат.
39. Бучач.
40. Іо.
41. Зірка.
42. Ура.
43. Німб.
44. Бот.
45. Канни.
46. Ватага.
47. Ка.
48. Апорта.
49. Акр.
50. Ма.
51. Оцет.
52. Естет.
53. Тарту.
54. Оса.
55. «Топільче».
56. Різдво.
57. «Яса».
58. Бона.
59. Чати.
60. Кара.
61. Псі.
62. Труба.
63. Ва.
64. Ра.
65. Іф.
66. РГ.
67. Есе.
68. Вал.
69. Сет.
70. Турнє.
71. Гас.
72. Збараж.
73. Суп.
74. Кіш.
75. Жако.
76. Біла.
77. Ом.
78. МП.
79. Лом.
80. Сан.
81. Ас.
82. Почаїв.
83. Штамп.
84. Оз.

**Відповіді у наступному числі газети**

**СКАНВОРД**

