



## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

*Перед вами – первый выпуск профессионального журнала «Медицинские библиотеки России». Основной целью его издания является всестороннее освещение деятельности медицинских и больничных библиотек, знакомство со специалистами, работающими в них, с новыми формами и методами их деятельности, выявление и распространение инновационного опыта, раскрытие возможностей использования информационных технологий для своевременного обеспечения медицинских специалистов необходимыми знаниями и сведениями.*

*Многие материалы первого номера журнала посвящены деятельности медицинского библиотечно-информационного центра Республики Татарстан. Редакция надеется, что с вашей активной помощью следующие выпуски журнала будут отражать опыт и деятельность многих медицинских и больничных библиотек России. Выражаем надежду и на то, что наш журнал в дальнейшем станет добрым помощником для всех библиотечных специалистов, обеспечивающих информационные потребности современного медицинского сообщества.*

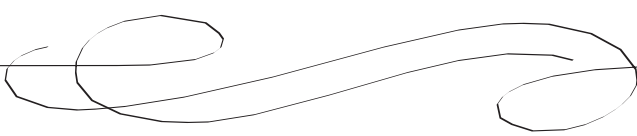
*Присылайте в редакцию материалы о своей работе, своём опыте обслуживания читателей и пользователей медицинской литературой и информацией, об успехах и достижениях, о волнующих вас проблемах, о прекрасных людях, работающих рядом с вами, об интересных и памятных событиях.*

*Мы намерены возможно полнее представлять на страницах журнала жизнь и деятельность медицинских и больничных библиотек страны, отражать своеобразие и умение в местных условиях решать общие для всех медицинских библиотек задачи. Ждём ваших отзывов на первый номер журнала, пожеланий, заявок на актуальные темы, вопросов, советов и замечаний! Через журнал вы также можете поздравить (в том числе и в стихотворной форме) своих коллег по работе со знаменательными датами и событиями в жизни, а также коллективы, отмечающие юбилеи своих библиотек.*

*Ваши материалы, фотографии, другие иллюстрации присылайте в электронном виде или на дисках. Не забудьте указать фамилию, имя и отчество автора (авторов), их должности, подписи к фотографиям и иллюстрациям, полное название библиотеки, контактные телефоны.*

*Ждём ваших откликов!*

*Юлия Николаевна ДРЕШЕР  
главный редактор*





## МЕДИЦИНСКИЕ БИБЛИОТЕКИ РОССИИ

*Профессиональный  
библиотечный журнал*

Выпуск № 1  
Май 2009 года

### УЧРЕДИТЕЛИ

Секция медицинских  
и больничных библиотек  
Российской библиотечной  
ассоциации

Республиканский медицинский  
библиотечно-информационный  
центр Татарстана

**Главный редактор**  
Ю.Н.Дрешер

**Выпускающий редактор**  
Л.Н.Зиганшина

### АДРЕС РЕДАКЦИИ:

420059 Республика Татарстан  
г. Казань, ул. Х.Такташа, 125  
Телефоны:  
(843) 570-22-82, 570-22-72(факс)  
e-mail: rmbic@i-set.ru

*Редколлегия журнала может  
не разделять точку зрения  
авторов на ту или иную проблему*

Обложка художника *С.Ф.Сафаровой*.  
Техническая редакция, верстка  
*Ю.Р.Валиахметовой*

Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>8</sub>. Подписано  
в печать 27.04.09. Усл.печ.л. 8,84.  
Тираж 500 экз. Заказ О-28

Оригинал-макет изготовлен  
издательством «Медицина»  
ГУЗ «РМБИЦ». 420059 Казань,  
ул. Хади Такташа, 125.  
Отпечатано отделом оперативной  
полиграфии ГУЗ «РМБИЦ».  
420059 Казань, ул. Хади Такташа, 125

© Республиканский медицинский  
библиотечно-информационный  
центр

© Издательство «Медицина»

## В НОМЕРЕ\*

### ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ВСТРЕЧИ

Место и роль библиотек в современном мире .....5

### АКТУАЛЬНОЕ ИНТЕРВЬЮ

Медицинские и больничные библиотеки: день сегодняшний  
и концепция развития ..... Ю.Н.Дрешер 9

*БУДЕМ ЗНАКОМЫ: КОМАНДА РМБИЦ*..... 15

### БУДНИ И ПРАЗДНИКИ РМБИЦ

Информационное обеспечение специалистов в области  
медицины и здравоохранения ..... Ю.Н.Дрешер 19

ГУЗ «РМБИЦ» в корпоративной библиотечной сети Казани. ....  
.....Э.А.Захматова 23

Отмечаем праздники.....25

### ПРЕЗЕНТАЦИИ

Праздник медицинской научной мысли .....27

Династии врачей.....29

### ТОЧКИ ПРИТЯЖЕНИЯ НА КАРТЕ РОССИИ

Старинный город на Волге.....34

Есть на Вятке городок.....46

### ЗНАЙ НАШИХ!

Родные по крови, родные по духу .....54

Наши юбиляры .....59

### КРАЕВЕДЕНИЕ

Становление медицины в Казанском крае.....60

Казанский роман ..... О.А.Гомазков 63

### В ЧАСЫ ДОСУГА

Иронии судьбы фильмов Эльдара Рязанова .....69

Афоризмы на медицинские темы .....75

Юмор с разных широт .....77

\* Материалы, в которых не указано авторство, подготовила Л.Н.Зиганшина.





### МЕСТО И РОЛЬ БИБЛИОТЕК В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Во всём мире идёт переосмысление места, роли и значения библиотек в жизни современного общества, не затихают споры о том, кем должен быть сегодня библиотекарь – собирателем и надёжным хранителем информации, предоставляющим её по первому требованию пользователя, или же лоцманом для него в безграничном информационном пространстве?

Предлагаем вниманию читателей мнения участников Форума библиотечных идей «Имидж библиотеки в условиях интеграции в мировое информационное пространство», организованного Министерством культуры Республики Татарстан совместно с Казанским государственным университетом культуры и искусств и состоявшегося в Казани 20–21 ноября 2008 года.

#### **В.Н. ЗАЙЦЕВ, Российская национальная библиотека**

– Мы переживаем период больших перемен, затронувших основополагающие принципы создания и сохранения информации, а также предоставления доступа к ней для всех без исключения групп населения. Автоматизация не только меняет библиотечный ландшафт и характер нашей работы, она предоставляет нам новые возможности для использования документов культурного наследия независимо от того, в какое хранилище их занесли ветры истории.

Российская национальная библиотека с самого момента своего создания тщательно собирает и бережно хранит письменные и другие материалы народов России. Расширение доступа к ним мы считаем своей важнейшей задачей. Многие хорошо знают, как богаты наши коллекции книг и периодических изданий на языках народов России и бывшего СССР. Эти коллекции используются исследователями, студентами и широкой публикой для знакомства и изучения памятников национальных культур.

Только совместными усилиями библиотеки разных народов смогут создать то информационное пространство, в котором всякий нуждающийся в знании и информации получит их самым быстрым и удобным способом вне зависимости от того, как далеко расположено реальное хранилище. Именно в этом я вижу высокую гуманитаристическую и просветительскую роль библиотек в современных условиях.

#### **Е.Ю. ГЕНИЕВА, Всероссийская государственная библиотека иностранной литературы**

– Плюралистическое мировоззрение в таком социальном институте, как библиотека, выражается в смене традиционной, «просветительской» модели моделью «политкультурной». «Политкультурная» библиотека ориентирована не столько на собирание апробированной веками информации, заключённой в «окаменелых», «молчаливых» документах, сколько на всемерное пробуждение мышления людей, осваивающих эти документы, а также на формирование у них «точек удивления», способствующих усвоению разных культур и «языков» бытия. Основными формами работы такой библиотеки будут уже не функции накопления и сохранности, а всевозможные мероприятия, способствующие успешной социализации читателей, их ориентации в современном многополярном мире.

«Плюралистическая» библиотека активизирует всевозможные невербальные средства коммуникации: дизайн, организацию пространства, цветовые решения, цель которых – исподволь погрузить человека в мир многозначности, разноречивости, сосуществования различных культурных смыслов с тем, чтобы он «привык» к возможности подобного миропорядка и при встрече с ним в

реальности не испытал культурного шока.

Главными коммуникационными практиками библиотеки как центра взаимодействия культур являются её общекультурные мероприятия, организованные как диалогическое общение на актуальные темы людей, представляющих различные социальные слои, языки, культуры, чтобы люди имели возможность напрямую взаимодействовать с носителями «иных» культур, уточнять или корректировать свою точку зрения, вырабатывать общие, разделяемые со всеми другими представления, сообща участвовать в формировании новой, разделяемой с другими реальности.

Современные библиотеки действуют в конкурентной среде. Функции, которые ранее выполняли только они, сейчас, в эпоху технологической революции, готовы оспаривать иные учреждения – информационные агентства, электронные издательства, цифровые архивы. Если библиотеки по-прежнему будут культивировать исключитель-



но накопительные, охранительные и информационные задачи, они со временем могут быть поглощены новыми структурами или полностью ими заменены. Библиотеки, понимающие свою миссию как миссию творцов и медиаторов политкультурного сознания в новом мире, обеспечат не только потребности своей аудитории, но и своё уникальное и невосполнимое место в ряду востребованных социальных институтов.

**Н.Т. ЕГОРОВА, Национальная библиотека Чувашской Республики**

– В библиотеках республики осуществляется реализация единой политики в сфере информатизации и формирования информационных ресурсов:

1. Во всех районных библиотеках установлено единое и совместимое программное обеспечение.

2. Создана система электронной доставки документов, посредством которой можно получить электронную копию опубликованной информации из любой точки страны. Технология ЭДД – путь практического воплощения идеи «библиотека без границ».

3. Открыт доступ к удалённым полнотекстовым библиотечным ресурсам, базам данных, интегрированным посредством технологий, соответствующим мировым стандартам (ресурсы АРБИКОН, Центра Либнет, сводного каталога библиотек республики).

4. Активизирована информационная деятельность путём внедрения корпоративных методов работы.

Всё вышеперечисленное позволяет библиотеке выйти из изоляции, способствует открытости, развитию сотрудничества. Возрастающие информационные потребности пользователей объединяют библиотеки в желании максимального их удовлетворения и предоставления равных возможностей доступа к информационным ресурсам.

**Т.И. КЛЮЧЕНКО, Казанский государственный университет культуры и искусств**

– Сегодня в библиотеках возникает спрос на специалистов междисциплинарного профиля, которые интегрируют в себе знания, умения и навыки в области технических, прежде всего компьютерных, гу-

манитарных, управленческих технологий. К таким специалистам относятся специалисты в области информационно-коммуникационных технологий (менеджеры по управлению информацией, знаниями, специалисты по электронному бизнесу и маркетингу, системные администраторы по информационным технологиям, изготовители рекламы для СМИ, редакторы кино- и видеофильма, медиадизайнеры, ведущие Интернет-видеоконференций в режиме он-лайн, web-дизайнеры, web-мастера, специалисты по продвижению сайтов и usability и др.); оформители и художники (специалисты по компьютерной графике, режиссёры мультимедийной продукции для людей с ограниченными



Гости форума Зайцев В.Н. (в центре), Линден Л.Л. (справа) и Саразетдинов Р.Г.

возможностями); техники и мастера (специалисты по компьютерному программному обеспечению, администраторы сети); консультанты и продавцы (консультанты по электронной обработке данных, информационные брокеры, руководители мультимедийных проектов, консультанты по информационным системам).

**Н.И. САФАРГАЛЕЕВ, республиканская специальная библиотека для слепых РТ**

– Сегодня специальная библиотека для слепых Республики Татарстан – это центр социокультурной реабилитации и интеграции инвалидов по зрению в общество, здесь созданы все условия для их доступа к информации без возрастных ограничений, на удобных для них носителях информации. Бурное развитие информационно-коммуникационных технологий даёт возможность практически всем инвалидам по зрению активно участвовать в получении необходимой им информации, приобщаться к сокровищам мировой культуры, осваивать гумани-

тарные ценности, выработанные человечеством на протяжении всего развития.

В наше время компьютер является одним из немногих средств, позволяющих самореализоваться незрячим. На современном этапе внедрение современных технологий в специальные библиотеки необходимо для социокультурной реабилитации людей с ограниченными возможностями, это способствует их социальной адаптации и реализации творческого потенциала. Появление в библиотеке новых носителей информации в электронном и звуковом (при помощи синтезатора речи) виде, брайлевского дисплея сделало разнообразную информацию доступной и оперативной. Индивидуальное обучение незрячих в библиотеке основам и применению навыков компьютерной грамотности в учебной и профессиональной деятельности РСБС ведёт с 1999 года. За прошедшие годы обучено более 200 человек. Сегодня учебный класс оборудован современными компьютерами, оснащён сканерами, брайлевскими дисплеями и брайлевским принтером, имеет также доступ к Интернету. Решением Евросоюза каждый незрячий должен иметь доступ в Интернет в он-лайн-режиме. Вся работа библиотеки направлена на то, чтобы обучающиеся пользователи могли самостоятельно работать в Интернете.

Знание компьютера позволяет незрячим пользователям самостоятельно получать информацию, обрабатывать её, писать доклады, рефераты, статьи, различные программы. Брайлевский дисплей даёт возможность самому редактировать тексты, переставлять их местами, что при письме по Брайлю невозможно.

**И.Ю. МАЗУРКИНА, Национальная библиотека Чувашской Республики**

– Библиотечное дело в настоящий момент испытывает смену парадигмы всей своей деятельности – концептуальное изменение технологических и идеологических процессов. Термин «читатель» заменяется словом «пользователь», и понимание концепции пользователя подразумевает систему взаимосвязанных представлений о роли и месте пользователя в информаци-



онной стратегии, приоритетности тех или иных пользовательских категорий, целях и задачах изучения пользователя библиотеки.

Программа ЮНЕСКО «Информация для всех» подтверждает тот факт, что во главу угла ставятся не технологии, не информация, а её создатель и конечный потребитель – человек. Речь идёт о гуманитарном подходе к подготовке человека к условиям информационного мира, смещении смысловой нагрузки с технических средств на проблемы адаптации личности к жизни в информационном обществе.

Внедряя информационные технологии, библиотеки обеспечивают широкий и свободный доступ пользователей как к внутренним, так и внешним цифровым ресурсам, фактически становясь их провайдером. В такой ситуации становится необходимой создание системы информационной поддержки пользователя библиотеки. Преимущества создания системы несомненны:

- 1) доступность обслуживания независимо от места и времени;
- 2) формирование и поддержка библиотечной среды, ориентированной на самообслуживание;
- 3) удовлетворённость библиотекарей своей профессиональной деятельностью.

Создание системы информационной поддержки пользователя даёт возможность обеспечения доступности информации для множества пользователей одновременно; получения, трансформации и сохранения знаний многих специалистов как единого целого; высвобождения специалистов высочайшей квалификации для решения сложных профессиональных задач;

создания средств обучения поиску информации пользователей и молодых библиотекарей.

**О.А.ТАГИНЦЕВА, Липецкая областная библиотека**

- Информационное общество нового тысячелетия предъявляет особые требования к библиотекам, которые за последние несколько лет сделали заметный рывок по внедрению информационных технологий в свою деятельность. Одной из особенностей современной библиотеки является то, что сегодня читатели оценивают не только информационный потенциал библиотеки, но и интерьер, комфорт. Новые технологии вкупе с дизайном психологически определяют степень респектабельности самой библиотеки, её привлекательности для пользователя.

Преобразования, происходящие в библиотечной сфере, затрагивают не только работу, но и образ мышления библиотечных кадров. С каждым годом в профессиональной деятельности библиотекарей всё больше проявляются инициатива и творческий подход. Библиотекари понимают важность фактора «имидж библиотеки», ведь любой партнёр или пользователь всегда выберет ту библиотеку, которая привлекательна и наиболее симпатична ему. Библиотека, ориентированная на будущее, – это «умная» библиотека, которой нельзя стоять на месте, и если всё оставить на месте и ничего не менять, то можно утратить своё значение и популярность. Библиотека сохранится только в том случае, если будет идти вперёд, будет меняться.

Образ современной библиотеки – это образ современного библио-

## ВЕЛИКИЕ МЕДИКИ МИРА – ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА

**495 лет  
со дня рождения  
Андрея ВЕЗАЛИЯ  
(1514–1564)**



В 1543 году вышла в свет книга «О строении человеческого тела», в которой автор утверждал, что существовавшая в то время анатомия человека ошибочна и создана скорее на основании наблюдений животных. Её автором был Андрей (Андреас) Везалий.

Он родился в 1514 году в Брюсселе. Отец был придворным лекарем, дед – врачом, и мальчик с малолетства приобщался к проблемам медицины. Учился в Париже и Лувене (Бельгия). Однажды ему удалось добыть труп повешенного, из которого Везалий препарировал полный скелет человека. Это был первый анатомический препарат в Европе.

После получения докторской степени преподаёт анато-

мию и хирургию в Падуанском университете. Время от времени ему удавалось получать трупы казнённых преступников, но их для осуществления научных работ было мало. И учёному пришлось вместе со своими учениками тайно выкрадывать с кладбища похороненные в Падуе тела. Это угрожало учёному не только скандалом, но и побоями кладбищенских сторожей.

После пятилетнего упорного труда ему удалось закончить свою большую книгу по анатомии. Книга была обильно иллюстрирована гравюрами работы художника Стефана Калькара, друга автора. Однако Везалий интересовался не только строением, но и функциями внутренних органов; но больше всего внимания посвятил работе сердца и мозга. Везалий справедливо считается *создателем современной анатомии*.

Долголетние войны вынудили учёного скитаться по всей Европе. Второе издание книги появилось только в 1555 году и в течение двух столетий было единственным учебным пособием для студентов медицины во всей Европе.

Филипп II сам назначил Везалия своим придворным врачом, и сам же через несколько лет отдал его в руки инквизиции за еретические убеждения, например, за утверждение, что у мужчин 12 рёбер (хотя всем хорошо известно, что одно ребро Адама Бог использовал для создания Евы). Учёный всё же не был сожжён на костре, а отделался приговором, по которому должен был совершить покаянное путешествие в «святую землю». В 1564 году, возвращаясь из Иерусалима, при таинственных обстоятельствах Везалий умер на судне и похоронен на греческом острове Занте.

текаря, умеющего шагать в ногу со временем. Именно такой библиотекарь может понимать, какой должна быть библиотека. Хотелось бы побольше красивых библиотек и красивой творческой работы в этих библиотеках. От этого зависят наш имидж и наша востребованность в современном информационном мире.

#### **М.С.МАМОНТОВА, Марийский государственный университет**

- В современном обществе библиотеке требуется специалист нового типа, основными задачами которого являются управление процессами развития творческих способностей, развитие инициативы, самостоятельности, социально значимых умений, одним из которых выступает умение рационально работать с информацией. При этом для библиотекаря на первое место выходит обучение не конкретным знаниям по программному обеспечению (которое, как известно, довольно быстро устаревают), а формирование у него умений самостоятельно «добывать» новую для себя информацию, анализировать, преобразовывать, сохранять и передавать её с помощью компьютерных технологий. Решение этой задачи невозможно без соответствующей направленности действий библиотекаря, которая базируется на информационной компетентности.

Мы рассматриваем информационную компетентность библиотечного специалиста как профессионально значимое качество личности, проявляющееся в умении оптимально решать социальные и профессиональные задачи с помощью информационно – коммуникационных технологий, совершенствовать свои знания и умения в области ИКТ, принимать принципиально новые решения в меняющихся условиях информационного общества.

В перспективе оптимальным вариантом представляется создание единой системы формирования информационной компетентности, которая бы объединяла вуз и послевузовское образование. При этом на первый план выходит самообразование специалиста. Оно базируется на осознании потребности в информации, на стремле-

нии улучшить качество собственных знаний, научиться творчески мыслить, идти в ногу со временем. Одной из основополагающих целей является формирование собственных информационных интересов как элемента общей культуры личности, как способа постоянного самосовершенствования.

В современном обществе информационную компетентность библиотекаря можно назвать ключевой. Формирование этого личностного качества обеспечит успешное вхождение библиотек в информационное пространство. Совершенствование умений работы с новыми технологиями – это новый виток в развитии профессионализма современного библиотечного специалиста.

#### **И.К.ФОМИЧЁВА, научная библиотека имени Н.И.Лобачевского КГУ**

- Глобальная информатизация общества отразилась на изменении миссии, основных целей, задач и функций библиотек, которые становятся информационными центрами, формирующими банк научно-образовательных информационных ресурсов и предоставляющими к ним свободный доступ. Это, в свою очередь, повлияло на изменение требований к уровню профессиональной компетенции библиотечного работника. Возросла потребность в специалистах, обладающих не только широким кругозором и высокой культурой, но и владеющих информационными технологиями, умеющих быстро реагировать на изменяющуюся обстановку, принимать адекватные решения и, наконец, стремящихся овладевать новыми знаниями.

В результате конфликта сформировавшегося библиотечного персонала с новыми целями и задачами библиотеки, перед её руководителями очень остро встает проблема оперативной профессиональной и социально – психологической адаптации имеющегося штата библиотекарей к новым условиям профессиональной среды, основанной на информационно – коммуникационных технологиях. Решение этой проблемы невозможно без четкого понимания сути этого процесса и изучения библиотечного персонала как объекта модернизированной профессиональной среды.



### МЕДИЦИНСКИЕ И БОЛЬНИЧНЫЕ БИБЛИОТЕКИ: ДЕНЬ СЕГОДНЯШНИЙ И КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ

Интервью с доктором педагогических наук, профессором, лауреатом Премии Правительства Российской Федерации в области образования, директором Республиканского медицинского библиотечно – информационного центра Республики Татарстан Ю.Н.ДРЕШЕР.

**Юлия Николаевна, вы не только директор РМБИЦ, но и руководитель секции медицинских и больничных библиотек Российской библиотечной ассоциации. Какие основные задачи, на ваш взгляд, стоят сегодня перед членами вашей секции?**

– Здоровоохранение в настоящее время является отраслью, развитие которой заявлено в качестве одного из основных приоритетов политики руководства нашей страны. Это объясняется рядом причин: большим количеством проблем, накопившихся в отечественной медицине за долгие годы; неудовлетворительным состоянием здоровья населения; новым пониманием здоровья, которое трактуется не только как важнейшая гуманистическая ценность, но и как национальный стратегический ресурс.

Для приближения российского здравоохранения к уровню, характерному для наиболее передовых стран, помимо крупных инвестиций в оснащение лечебно-профилактических учреждений и подготовку кадров, изменения организационной структуры, требуется совершенствование библиотечно-информационного обслуживания отрасли. Чрезвычайно важно, чтобы достижения в области медицины как можно свободнее и быстрее преодолевали государственные границы, становились всеобщим достоянием. Фактором, способным активизировать этот процесс, является информация, содержащаяся в специальной литературе и автоматизированных базах данных, которых в настоящее время появилось великое множество.

**Как вы решаете эти задачи в своём регионе?**

– В Республике Татарстан в настоящее время существует систе-

ма библиотечно-информационного обслуживания медицины и здравоохранения, каждое звено которой выполняет свою специфическую функцию.

Эти звенья ориентированы следующим образом:

библиотека Казанского медицинского колледжа и других средних профессиональных учебных заведений – на подготовку средних медицинских работников;

библиотека Казанского государственного медицинского университета – на подготовку врачей, фармацевтов и медицинских сестер с высшим образованием;

библиотека Казанской государственной медицинской академии – на повышение квалификации и переподготовку специалистов здравоохранения;

Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр (РМБИЦ) – на обслуживание всех категорий специалистов практического здравоохранения, учёных, ординаторов, интернов, руководящего состава отрасли и отчасти – пациентов стационаров в ЛПУ.

**Какова структура возглавляемого вами РМБИЦ?**

– Наш центр организован в 1992 г. на базе Республиканской научно-медицинской библиотеки, которая существует с 1920 г. Он заметно превзошел свою предшественницу по количеству функций. Необходимость трансформации была продиктована реформированием здравоохранения. Этот процесс привел к изменению информационных потребностей специалистов отрасли, обусловил возникновение спроса на новые виды работ и услуг.

Структура центра, ассортимент предоставляемых услуг и ка-



чество продукции не раз получали высокую оценку известных медиков, а также специалистов в области библиотечного дела, научной информации не только из нашей страны, но и из зарубежных государств (Германии, США и т.д.).

В настоящее время насчитывается 87 республиканских учреждений здравоохранения, причем не только в Казани, но и в других городах и райцентрах республики. Все категории их персонала охватываются РМБИЦ через специально созданные отделы – библиотеки-филиалы и пункты выдачи.

Библиотечно-информационное обслуживание специалистов здравоохранения, построенное по отраслевому принципу, представляется оправданным в силу специфики их профессиональной деятельности, информационных потребностей, характера и структуры документального информационного потока по медицине. **РМБИЦ располагает фондами, технологиями, программными продуктами, а также кадрами, ориентированными на работу именно в данной отрасли и имеющими соответствующую компетентность. Все библиотекари и библиографы прошли двухгодичное повышение квалификации по медицинской терминологии.**

Одним из важнейших принципов, который положен в основу организации библиотечно-информационной деятельности в системе Министерства здравоохранения РТ, является

централизация (ресурсов, комплектования библиотечных фондов, процессов обработки литературы, каталогизации), дающая возможность экономить средства при высоком качестве работы.

В настоящее время услугами РМБИЦ пользуются 39 600 читателей. Объем библиотечного фонда составляет 697 974 экземпляра изданий, среди них есть немало единственных в республике ценнейших зарубежных книг и журналов.

### Расскажите об основных направлениях деятельности Центра.

Основными задачами РМБИЦ являются:

- формирование республиканского фонда изданий, неопубликованных документов и электронных баз данных по биомедицинской тематике. С целью экономии средств на комплектование фондов Национальная библиотека Республики Татарстан по договоренности с РМБИЦ с 1995 г. не приобретает медицинскую литературу, и в настоящее время центр является держателем существенной части национальной коллекции отраслевых изданий;

- библиотечно-библиографическое обслуживание всех категорий работников здравоохранения Татарстана. Богатый фонд центра, наличие высококвалифицированных специалистов разных профилей позволяют предоставлять пользователям целый комплекс современных библиотечных услуг;

- коллективное и индивидуальное информационное обеспечение работников практического здравоохранения, руководителей отрасли и ученых-медиков. В настоящее время центр работает с 937 абонентами в режиме избирательного распространения информации и с 250 абонентами – в режиме дифференцированного обслуживания руководства. При этом используются современные компьютерные технологии, отечественные и зарубежные электронные базы данных. РМБИЦ выпускает уникальные аннотированные библиографические указатели по медицинской тематике, дайджесты по материалам периодической печати, перечни

нормативной документации. Руководство отрасли еженедельно получает в виде брошюр всю необходимую информацию. Это помогает оперативно реагировать не только на новые достижения медицинской науки и практики, но и на отношение населения к работе системы здравоохранения;

- формирование базы данных о научном потенциале Республики Татарстан в сфере медицины. В центре собран и постоянно пополняется уникальный материал о представителях казанской медицинской школы и их достижениях. В 2005 г. выпущен двухтомный библиографический указатель «Здравоохранение Татарстана: связь науки с практикой»;



Семинар с заведующими филиалов РМБИЦ

- разносторонняя помощь Министерству здравоохранения РТ, лечебно-профилактическим учреждениям в организации и проведении коллегий, научных конференций, симпозиумов, выставок и других мероприятий. Выпуск библиографических, информационных, методических, учебных и научных изданий по медицинской тематике. Издательство «Медицина», входящее в состав РМБИЦ (с 2007 г. находится на полном хозрасчете), выпускает в основном малотиражную литературу, остро необходимую специалистам, в объеме 200–500 экземпляров;

- повышение квалификации и переподготовка сотрудников медицинских библиотек Поволжья, Волго-Вятского региона и Предуралья. Наличие в центре собственных общепризнанных научно-методических разработок в данной области, а также экономическая целесообразность побудили руководство Государственной центральной научной

медицинской библиотеки Министерства здравоохранения Российской Федерации придать РМБИЦ статус межрегионального центра повышения квалификации;

- проведение международных выставок медицинской литературы.

Центр — активный участник Международной федерации библиотечных ассоциаций (IFLA), Европейской ассоциации библиотек и медицинской информации (ЕАНИЛ), Российской библиотечной ассоциации (РБА), ряда других профессиональных объединений. Штаб-квартира секции медицинских и больничных библиотек РБА располагается в РМБИЦ.

### Каким образом РМБИЦ решает проблемы комплектования фондов в нынешней непростой экономической ситуации?

- Медицина в настоящее время чрезвычайно быстро прогрессирует, что обуславливает быстрое увеличение информационного потока в данной отрасли. В этой ситуации у специалиста-медика существуют следующие проблемы, связанные с необходимостью поддерживать надлежащий уровень профессиональной квалификации:

- выбор наилучших и оригинальных публикаций из огромного потока литературы, который физически невозможно переработать;

- получение доступа к нужным книгам, журналам, электронным базам данных и т.д., который ограничивается высокой ценой на специальные издания (традиционно дороги полноцветные медицинские атласы, практические руководства, справочники, особенно зарубежные).

РМБИЦ помогает специалистам решить эти проблемы, учитывая их реальные потребности. Учет осуществляется за счет обратной связи с читателями.

Отделом комплектования РМБИЦ налажено сотрудничество со многими издательствами, выпускающими литературу по медицине, здравоохранению и другим смежным отраслям. В их числе – «ЭЛБИ-СПб», «Практическая медицина», «Фактор-книга», «Гэотар-Медиа», «Феникс», «Ми-



клош», «Гранд-Фаир», «Практика», «Триада-Х», НГМА, АМЛ «Медицинская литература» и др.

При комплектовании приходится соразмерять потребность в обновлении фонда с финансовыми возможностями центра. Рост цен на издательскую продукцию эти возможности заметно ограничивает. Не все издательства идут навстречу библиотекам, поставляя литературу без предоплаты и соглашаясь продавать небольшое количество экземпляров одного наименования. Это вызывает сложности в работе с книготорговыми организациями и издательствами, которые нередко отказываются принимать в них участие.

При комплектовании фонда РМБИЦ приходится учитывать не только потребности входящей в его состав Республиканской научно-медицинской библиотеки (РНМБ), но и интересы 20 библиотек-филиалов и 27 пунктов выдачи литературы. Их комплектование проводится по заявкам, составленным заведующими филиалами в соответствии со спецификой конкретных лечебных учреждений.

Важное направление в деятельности по комплектованию – приобретение новейших изданий зарубежных производителей, отражающих последние достижения мировой медицинской науки и практики. В 2008 г. было приобретено 279 экз. книг лучших иностранных авторов. Их цена колеблется от нескольких десятков до многих сотен долларов. Приобрести издания по такой цене в личное пользование для большинства медиков нереально, поэтому РМБИЦ стремится обеспечить возможность для читателей пользоваться ими в библиотеке.

Структура фонда центра в разрезе тематики такова:

медицинская литература – 70%;  
социально-гуманитарная литература – 14%;  
художественная литература – 12% (используется для обслуживания пациентов в стационарах, в том числе для библиотерапии);  
прочая – 4%.

Помимо печатных изданий, приобретаются издания на электронных носителях (в том числе мультимедийные, интерактивные).

Важный аспект работы по формированию фондов – списание литературы. Эта работа проводится

постоянно. В 2008 г. списано 3 272 экз. Следует отметить тенденцию к увеличению количества книг, подлежащих списанию по причине ветхости. Количество выбывших книг составляет 21% по отношению к числу поступивших.

Единый фонд РМБИЦ включает:  
основной фонд РНМБ;  
книгообменный фонд;  
фонды библиотек-филиалов.

Основной фонд, который содержит наиболее полный комплект документов, является базой для формирования подсобных фондов структурных подразделений и используется для выдачи по различным каналам обслуживания.

Подсобные фонды, которые содержат издания, пользующиеся активным спросом, формируются в соответствии с назначением каждого структурного подразделения.

Главной проблемой, связанной с фондами, в РМБИЦ является нехватка площадей для их размещения. Книгохранилища переполнены, количество единиц хранения на единицу площади превышает норму в 3,5 раза. Выход из создавшейся ситуации на ближайшую перспективу заключается в приобретении и установке передвижных стеллажей, дающих возможности для «уплотнения». Но это – решение, обеспечивающее лишь временный эффект. В дальнейшем без увеличения площадей книгохранилищ не обойтись.

Исключить полностью возможность повреждения документов в процессе их хранения и использования в настоящее время практически невозможно. Для предотвращения их утраты необходимо использовать оцифровку части фондов.

Для обеспечения сохранности библиотечных фондов в существующих условиях в РМБИЦ принимаются меры самого разного характера (в том числе ограничение открытого доступа, круглосуточная охрана здания центра и т.д.).

**Какие средства автоматизации, новые информационные технологии ваш коллектив использует в своей работе?**

- РМБИЦ – учреждение, где автоматизация затронула все без исключения структурные подразделения. В центре организовано 56 автоматизированных рабочих мест. Приобретенная у ГПНТБ Россий-

ской Федерации интегрированная информационно-библиотечная система ИРБИС позволила комплексно автоматизировать почти все технологические процессы и операции, обеспечила единство технологических решений, повышение содержательности и снижение рутинной составляющей труда сотрудников библиотеки. Автоматизирована работа издательства «Медицина», бухгалтерии, кадровой службы.

В центре существует электронный каталог, причем в него не только вводятся описания новых поступлений, но и завершается ввод описаний старой части фонда. Есть ряд собственных электронных картотек. Для обслуживания читателей широко используются отечественные и зарубежные базы данных на оптических дисках, Интернет.

Современные технологии применяются для выпуска информационных изданий. Они обеспечивают высокую оперативность работы. Они позволили сформировать систему информационных материалов, получаемых от центра руководителями здравоохранения (тематические дайджесты, еженедельный аннотированный указатель литературы «Медицина и здравоохранение», экспресс-информация, оперативная сигнальная информация по актуальным медицинским темам). Для их подготовки анализируются публикации более чем из 50 наименований российских и республиканских газет и почти 300 специализированных журналов.

Работа в области информатизации тормозится из-за морального и технического старения оборудования. Например, износ компьютеров составляет 72,5%. Темпы обновления их парка не соответствуют темпам появления новых пакетов программ. Современные программные продукты не могут быть реализованы на ЭВМ старых моделей.

**Известно, что «кадры решают всё». Как в РМБИЦ решается кадровый вопрос?**

- Полифункциональность центра определила разнообразие специальностей его сотрудников. Помимо библиотекарей, библиографов, информационных работников здесь есть специалисты в области компьютерных технологий, издательские работники, полиграфисты.

**ВЕЛИКИЕ  
МЕДИКИ МИРА –  
ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА**

**190 лет  
со дня рождения  
Уильяма МОРТОНА  
(1819-1868)**



В хирургической клинике Бостона 16 октября 1846 года оперировали больного, которого дантист – студент медицины Уильям Мортон усыпил по собственному методу. Больного положили на операционный стол, Мортон накрыл ему лицо полотенцем, сложенным в несколько слоёв, и стал кропить жидкость из принесённой с собой бутылки. Больной вздрогнул, что-то пробормотал, но быстро успокоился и погрузился в сон. Мортон продолжал кропить жидкостью полотенце, прикрывавшее лицо больного. Операция началась, сделали первый надрез. Больной спокойно и равномерно дышал. После окончания операции убрали полотенце, и вскоре больной пришёл в себя.

Люди издавна искали средств обезболивания во время операции. Хирурги древней Ассирии надевали на шею больному петлю, затягивали её до тех пор, пока пациент не терял сознание. Если пациент приходил в себя, петлю затягивали снова. Так продолжалось до конца операции. В средние века применяли разные снадобья, рецепт которых

Из сотрудников центра имеют: высшее библиотечное образование 39 человек, высшее образование другого профиля 34, среднее библиотечное образование 5, среднее специальное образование другого профиля 14.

Одной из важнейших целей руководства РМБИЦ является повышение мотивации к труду у сотрудников. Проводится их аттестация, организуются курсы повышения квалификации. Это непосредственно влияет на уровень оплаты труда, на «траекторию» карьеры.

В РМБИЦ осуществляется повышение квалификации не только собственного персонала, но и работников медицинских и больничных библиотек Поволжья, Волго-Вятского региона и Предуралья, в частности в рамках ежегодных Международных выставок медицинской литературы.

**В чём вы видите преимущества централизации библиотечной системы?**

- Централизованная библиотечная система Минздрава Республики Татарстан создана в 1992 г. Она явилась ядром, вокруг которого впоследствии объединились подразделения, составившие в совокупности библиотечно-информационный центр. Достоинства ЦБС:

- возможность для специалистов здравоохранения иметь библиотечно-библиографическое обслуживание, соответствующее всем современным требованиям, непосредственно в тех учреждениях, где они работают;

- значительное расширение круга медиков, регулярно знакомящихся с новинками специальной литературы и повышающих таким образом профессиональную квалификацию;

- экономия средств на комплектование литературой, увеличение ассортимента приобретаемых изданий за счет возможности поочередного использования немногих и даже единственных экземпляров во всех подразделениях ЦБС через внутрисистемный абонемент;

- экономия средств и времени за счет централизации процессов обработки литературы, ведения каталогов и картотек;

- повышение качества справочно-поискового аппарата благодаря специализации ведущих его сотруд-

ников и единству организационно-методических решений;

- благоприятные условия для внедрения современных информационных компьютерных технологий;

- удобство для организации системы непрерывного повышения квалификации и переподготовки сотрудников медицинских библиотек.

Сегодня ЦБС во главе с РНМБ обслуживает 39 600 читателей. В нее входят 20 филиалов при ЛПУ и медицинских учебных заведениях Татарстана, 27 пунктов выдачи в районных центрах и сельской местности.

Широкое применение в ЦБС передовых библиотечных технологий позволяет центру соответствовать современному уровню требований. Например, использование адаптированной к условиям РМБИЦ (большое число библиотек-филиалов) версии интегрированной библиотечно-информационной системы ИРБИС.

По разветвленной сети филиалов быстро распространяется вся информационно-библиографическая продукция центра, которая таким образом становится доступной для врачей и среднего медицинского персонала республиканских, городских, а также сельских лечебно-профилактических учреждений. В РМБИЦ не забывают еще и об одной важной категории читателей – пациентах стационаров, для которых книга часто становится не просто средством скоротать время на больничной койке, но и важным помощником в деле выздоровления. Не случайно за рубежом давно развивается как самостоятельная научная дисциплина и область практической деятельности библиотерапия. У центра есть определенные наработки и в данном направлении.

**Каковы, на ваш взгляд, перспективы дальнейшего развития медицинских и больничных библиотек?**

- Деятельность медицинских библиотек республики, в том числе РМБИЦ, в ближайшие годы должна изменяться в основном не за счет роста количественных показателей, а за счет формирования комфортной для пользователей информационной среды, совершенствования технологий и улучшения качества работы. Одной из главных задач является создание эффектив-



ной системы качества информационных услуг.

Многолетний опыт работы РМБИЦ позволяет сформулировать ряд принципиальных положений, определяющих деятельность медицинских, а отчасти и всех специальных библиотек в настоящее время и их развитие в будущем:

- специальная библиотека, в том числе медицинская, осуществляющая главным образом депозитарные функции, а также подбор и выдачу литературы по запросам специалистов, как общественный институт, в связи с бурной информатизацией, широким распространением Интернета, полностью себя исчерпала;

- у работников практического здравоохранения, руководителей отрасли, ученых существует реальная потребность в партнерстве с библиотечно-информационными специалистами новой формации. Такие специалисты должны быть способны не только освободить их от добывания конкретных разрозненных данных, но и предоставлять в удобном виде аналитическую и концептографическую информацию, пригодную для принятия управленческих решений, определения перспективных путей научного поиска и т.д.;

- новые задачи библиотеки обусловливают новый набор ее функций, новые требования к специалистам, увеличение доли интеллектуальной и творческой составляющей в структуре их труда. Соответственно должны меняться критерии оценки этого труда;

- перспективной организационной формой можно признать отраслевой библиотечно-информационный центр (таким является РМБИЦ), способный одновременно: а) на базе квалифицированно формируемых информационных ресурсов удовлетворять информационные потребности специалистов, становясь соисполнителем определенных этапов их работ; б) оперативно выдавать информацию не только в виде справок (на бумажном или электронном носителе), но и в виде брошюр и даже книг (дайджесты, аналитические обзоры, указатели и т.д.); в) принимать активное участие в организации и реализации неформальных научных и профессиональных коммуникаций в отрасли, вы-

ступая в качестве полноправного партнера министерства, научных организаций, ведущих лечебно-профилактических учреждений при проведении конференций, симпозиумов, семинаров и т.д.;

- существование отраслевых библиотечно-информационных центров в качестве самостоятельных единиц целесообразно в силу специфики функций, обусловленной особенностями обслуживаемого контингента, а также многочисленности направлений и большого объема выполняемых работ. Интеграция таких центров в более крупные структуры сделала бы последние неуправляемыми. Не случайно в любой стране в том или ином количестве существуют отраслевые министерства и не существует единого суперведомства: его деятельность невозможна с точки зрения теории управления.

#### **Каковы планы секции медицинских и больничных библиотек РБА на текущий год?**

- В 2009 году мы планируем провести три заседания секции. Первое – в мае, на Всероссийском библиотечном конгрессе в рамках ежегодной сессии конференции РБА в Вологде. Его тема: «Библиотеки России в обществе знаний: динамика интеграции». Второе – в июне, в рамках XVI Международной конференции «Крым – 2009». Предлагаемая для обсуждений на секции тема: «Медицинская информация: роль библиотек в обеспечении научных исследований и информационном обслуживании врачей».

В ноябре в Казани на базе РМБИЦ состоится очередная, юбилейная XV Международная выставка медицинской литературы ведущих издательств мира, в ходе которой также планируется проведение заседания секции медицинских и больничных библиотек, научно-практическая конференция, обучающие семинары для специалистов в области медицины, здравоохранения, библиотечно-информационного обслуживания, педагогики и социальной работы. Будет продолжен и выпуск профессионального журнала секции «Медицинские библиотеки России».

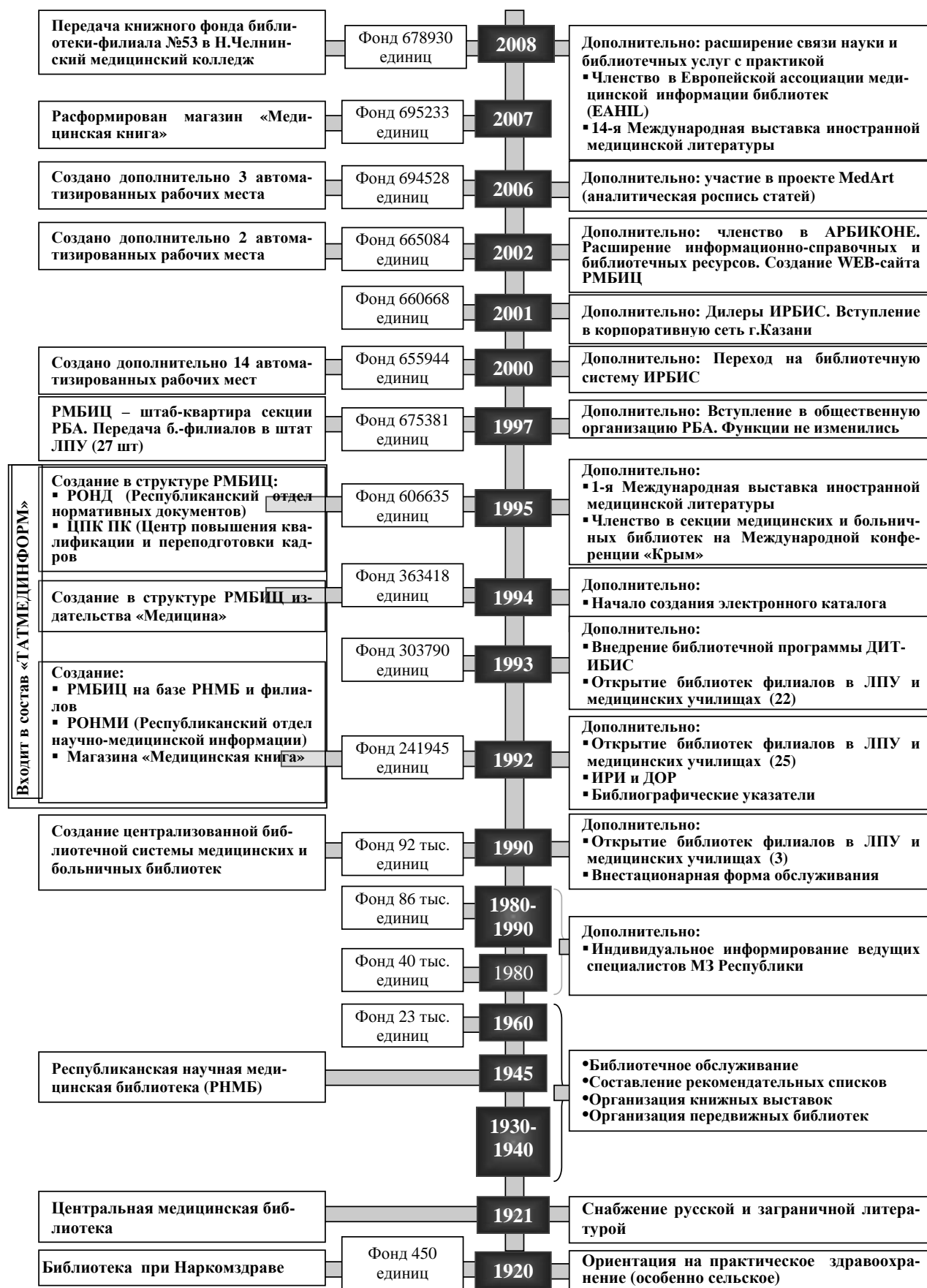
Планов много. Надеюсь, что экономический кризис не помешает нам претворить их все в жизнь.

хранили в строгой тайне. Однако при малых их дозах пациенты пробуждались от боли в ходе операции, а при больших умирали от отравления. В XIX веке французский хирург Вельпо изрёк: «Нож хирурга и боль – неотделимы друг от друга. Безболезненная операция – мечта, которая никогда не сбудется».

Однако мечта сбылась благодаря работе американского дантиста Уильяма Мортон. Будучи зубным врачом и постоянно встречая людей, страдавших невыносимыми болями, он непрерывно искал средства, способные хоть на короткое время освободить пациента от боли. Ему в голову пришла идея воспользоваться парами эфира. Первые исследования проводились на курах и котах. Под влиянием паров эфира животные быстро впадали в глубокий сон, но иногда во время опытов умирали.

Хозяйка квартиры однажды зашла к нему и застала квартиранта на полу с лицом плотно обвязанным полотенцем. Испуганная женщина сорвала полотенце и стала тормошить Мортон, и вскоре тот пришёл в себя. Таким образом хозяйка спасла врачу жизнь во время испытаний действия эфира на себе самом. Уже на следующий день Мортон вырвал пациенту зуб, применив эфир как обезболивающее средство. Придя в себя, больной никак не хотел поверить, что операция уже закончена. Всю жизнь он провёл в крайней нищете. На его могиле в Бостоне можно прочесть надпись: «Здесь похоронен Уильям Томас Грин Мортон – **изобретатель метода обезболивания**. До него испокон веков всякая операция была мучением, а он устранил страдания оперируемых, и с этого времени наука победила боль».

## Исторические этапы развития РМБИЦ





## БУДЕМ ЗНАКОМЫ: КОМАНДА РМБИЦ

### Немного истории...

Архивные документы свидетельствуют, что в 1920 году при Наркомздраве Татарии была создана библиотека, обслуживавшая сотрудников этого комиссариата. Начало фонду положили 450 книг, подаренных Институтом травматологии и знаменитым профессором Лурье.

Важным рубежом в истории библиотеки оказался 1945 год, когда она была преобразована в Республиканскую научную медицинскую библиотеку (РНМБ).

В первой половине 60-х годов объем фонда составил 23 тыс. единиц хранения, появились новые картотеки, выросло число читателей.

Во второй половине 60-х - начале 80-х годов развитие РНМБ происходило эволюционно. Объем фонда достиг более чем 40 тыс. единиц хранения. В 1983 году библиотеку возглавила нынешний директор РМБИЦ Юлия Николаевна Дрешер, с именем которой связаны самые масштабные и кардинальные изменения.

В начале 90-х годов открылись филиалы в больницах, которыми она руководила методически.

В ноябре 1990 года по приказу Минздрава Республики Татарстан была создана отраслевая централизованная библиотечная система (ЦБС), а в 1992 году на базе ЦБС образован Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр, что явилось реакцией на новые потребности здравоохранения, реформируемого в ходе масштабных и глубоких социально-экономических преобразований в стране.



«Общество, в котором мы живем, все чаще совершенно справедливо называют информационным, припоминая при этом известное изречение: “кто владеет информацией, тот владеет миром”. Мы, разумеется, не стремимся к завоеванию мира. Наша цель куда менее глобальна, но чрезвычайно важна: оперативно и качественно обеспечивая информацией работников всех звеньев здравоохранения Республики Татарстан, вносить свой постоянный вклад в развитие этой отрасли, содействовать скорейшему внедрению прогрессивных лечебных методик, технологий, лекарственных препаратов и, в конечном счете, добиться улучшения состояния здоровья татарстанцев, увеличения продолжительности и повышения качества их жизни».



Директор центра Юлия Дрешер

### ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ В НАШ ЦЕНТР!

Визитная карточка РМБИЦ	
Полное наименование	Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр Республики Татарстан
Год основания	1920
Местонахождение	420059 Республика Татарстан, город Казань, ул. Хади Такташа, дом 125
Руководитель	Юлия Николаевна ДРЕШЕР, профессор, доктор педагогических наук, лауреат Премии Правительства Российской Федерации в области образования

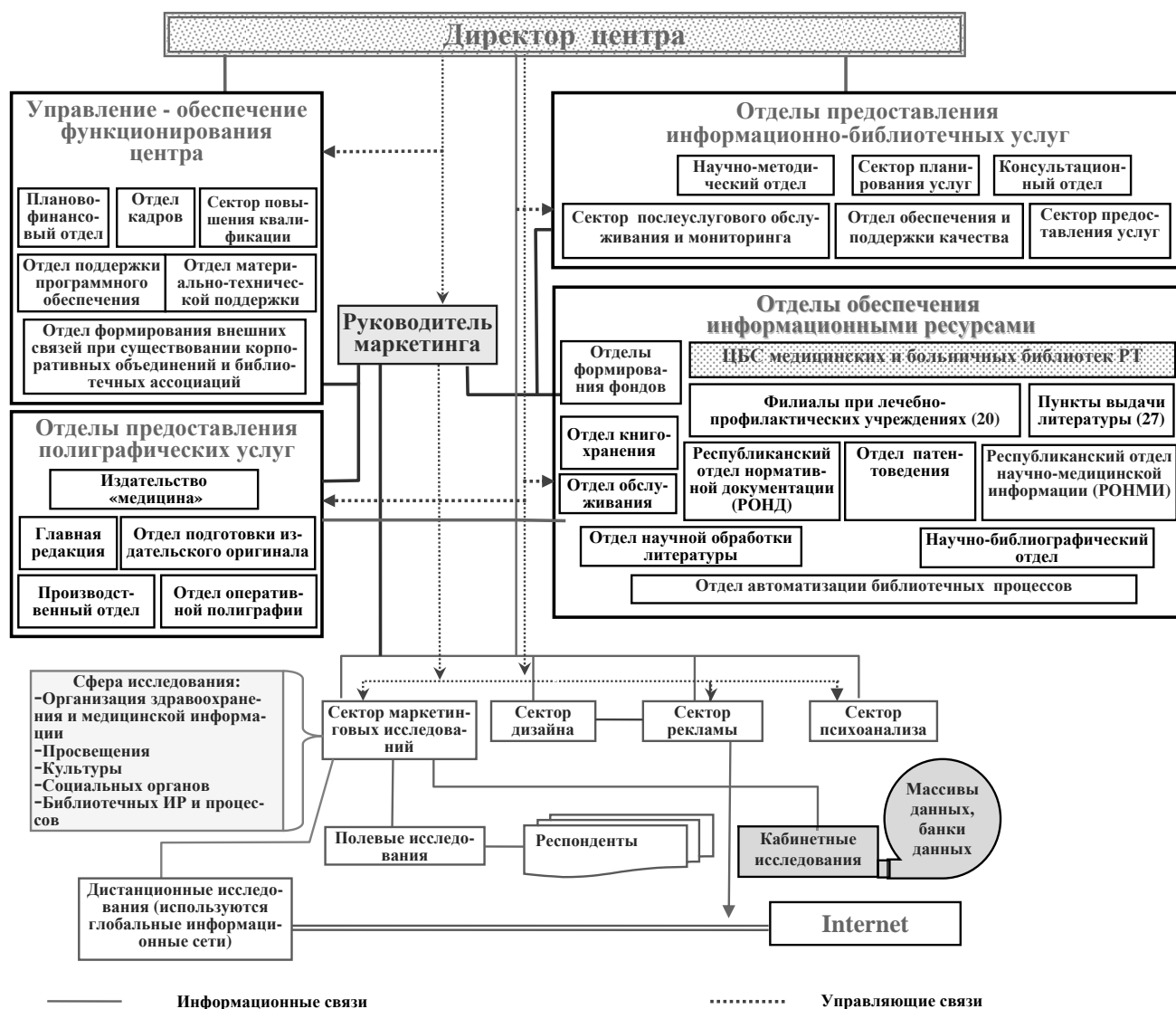
### РМБИЦ СЕГОДНЯ – ЭТО:

- ✓ Централизованная библиотечная система, включающая в себя Республиканскую научную медицинскую библиотеку и ее филиалы
- ✓ Республиканский отдел научно-медицинской информации
- ✓ Республиканский отдел нормативной документации
- ✓ Издательство «Медицина»

### ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ:

- ✓ формирование республиканского фонда изданий и неопубликованных документов по биомедицинской тематике;
- ✓ библиотечно-библиографическое обслуживание всех категорий специалистов здравоохранения Татарстана, а также студентов и аспирантов медицинских учебных заведений;
- ✓ коллективное и индивидуальное информационное обеспечение медицинских работников, руководителей отрасли и ученых;
- ✓ разносторонняя помощь Министерству здравоохранения Республики Татарстан, медицинским учебным заведениям, лечебно - профилактическим учреждениям в организации и проведении коллегий, научных конференций, семинаров, симпозиумов, выставок и других мероприятий;
- ✓ повышение квалификации сотрудников медицинских библиотек Поволжья, Волго-Вятского региона и Предуралья;
- ✓ выпуск библиографических, информационных, научных, справочных, методических, учебных и других изданий по медицинской тематике;
- ✓ книгообмен посредством межбиблиотечного абонементов (МБА).

## СТРУКТУРА ЦЕНТРА




## УПРАВЛЕНИЕ



**ШАРАФУТДИНОВА**  
Ирина Газимовна  
заместитель директора  
по библиотечно-информационной работе



**ШУМЕЙКО**  
Ирина Вячеславовна  
заместитель директора  
по административно-хозяйственной работе



**МЕДВЕДЕВ**  
Виталий Михайлович  
главный механик



**ПОЛОСИН**  
Владимир Александрович  
главный инженер



**АТЛАНОВА**  
Татьяна Александровна  
главный библиограф



**ЗИГАНШИНА**  
Рита Салиховна  
главный библиотекарь

### ЗАВЕДУЮЩИЕ ОТДЕЛАМИ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЗНАЧЕНИЯ



*Республиканский отдел научно-медицинской информации (РОНМИ)*  
**ГАРИПОВА** Роза Хайдаровна



*Республиканский отдел нормативных документов (РОНД)*  
**ДРЕШЕР** Леонид Шлемович



*Республиканский отдел патентоведения*  
**КОРНИШИНА**  
Наталья Валерьевна

### ЗАВЕДУЮЩИЕ ОТДЕЛАМИ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ БИБЛИОТЕКИ



*Отдел автоматизации библиотечных процессов (ОАБП)*  
**ЗАХМАТОВА**  
Эмма Александровна



Экскурсия по библиотеке



*Отдел обслуживания*  
**ФРОЛОВА**  
Галина Николаевна



*Научно-методический отдел (НМО)*  
**ЛАТЫПОВА** Ольга Поликарповна



*Отдел книгохранения*  
**АФАНАСЬЕВА**  
Светлана Александровна



*Отдел комплектования*  
**ГАСИЛИНА**  
Лариса Николаевна



*Отдел научной обработки литературы (ОНОЛ)*  
**ФАСХУТДИНОВА**  
Гайша Шайхулловна



*Научно-библиографический отдел (НБО)*  
**ШОШЕВА**  
Тамара Валентиновна

## ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА»



*Руководитель –*  
**БРАТМАН**  
Александр Львович



## НАЧАЛЬНИКИ ОТДЕЛОВ



*Редакционный отдел*  
**ИМХАНИЦКАЯ**  
Людмила Ивановна  
главный редактор



*Производственный отдел*  
**КУЯНОВА**  
Марина Васильевна



*Отдел автоматизированной подготовки издательского оригинала*  
**КАЛИНИНА**  
Антонина Алексеевна



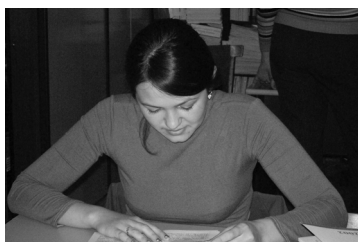
*Отдел оперативной полиграфии*  
**ШАРАФУТДИНОВ**  
Денис Вячеславович

В арсенале отдела оперативной полиграфии – современная полноцветная машина высокой производительности «Xerox DC-250»





## БУДНИ И ПРАЗДНИКИ РМБИЦ



*Встретим вас в центре  
как лучшего друга!  
Тысячи книг, Интернет  
без границ –  
Всё предоставит к вашим услугам  
Наша команда сплочённая –*

**РМБИЦ!**



### ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Современный человек очень занят. У него часто не хватает времени на чтение хотя бы одной – двух газет в день. В то же время поток информации в современном мире так велик и разнообразен, что и суток может не хватить, чтобы найти всё самое нужное, необходимое для решения сегодняшних проблем из периодических средств массовой информации.

Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр Татарстана нашёл выход из казалось бы патовой ситуации. Своим потребителям он еженедельно направляет список статей, опубликованных за прошедшую неделю в медицинской прессе или общественной прессе о медицине. И не просто перечисление их наименований, но и краткую аннотацию на каждую – о чем она, какие проблемы поднимает и какие выводы предлагает.

Пользователи при ознакомлении с аннотированным указателем медицинских статей отмечают те из них, которые их заинтересовали, с которыми хотели бы ознакомиться. И возвращают его обратно в РМБИЦ любым удобным для них способом. Каждая статья по такой заявке ксерокопируется и все они отсылаются заявителю. Так экономится время специалистов и в то же время удовлетворяется их потребность в необходимой для них информации.

Подробнее о том, какие ещё информационные услуги предоставляются посетителям в РМБИЦ, рассказала директор РМБИЦ Ю.Н.Дрешер на семинаре для главных врачей лечебных учреждений республики.

Ни один врач не может работать полноценно, квалифицированно, если периодически не пополняет свои знания. Во-первых, условия работы врача и требования, предъявляемые к нему, существенно изменились с начала XXI века из-за резкой интенсификации научных исследований в биологии и медицине. Следствием этого стало многократное увеличение числа издаваемых научных журналов, проводимых научных симпозиумов, конференций. Например, только в 2007 году

на территории одного Татарстана и только в области медицины состоялось всевозможных симпозиумов, конференций, совещаний различного уровня и научно-практических международных конференций более двухсот. А ведь это – прекрасная возможность пополнить знания, увеличить свой интеллектуальный потенциал, воочию увидеть и услышать корифеев от медицины.

Во-вторых, и само врачебное сообщество изменяется под воздействием таких факторов, как:

- условия работы врача (в настоящее время практически каждый врач имеет на своём рабочем месте компьютер, в то время как несколько лет назад нам это во многих учреждениях и не снилось);

- требования общества, предъявляемые к врачу (сегодня к врачу приходят па-

циенты, которые иногда бывают грамотнее его и более интеллектуально подготовленные);

- резкая интенсификация научных исследований в биологии и медицине.

Если раньше выходило около 160 научных медицинских журналов, то на сегодняшний день только наш центр получает 300 медицинских журналов, всего в России их выходит 550, а в мире – свыше 55 тысяч наименований медицинских журналов.

Такое научно-техническое и информационное развитие, конечно же, влияет на врачебное сообщество, накладывает свой отпечаток. Сегодня мы не можем представить себе врача без компьютера, без флешки, без сотового телефона и прочих атрибутов современного общества, настолько глубоко в нашу жизнь проникли информационные технологии.

Задача медицинского информационного центра в современных условиях – организация оперативного и исчерпывающего обеспечения меди-



Гости знакомятся с работой методического отдела



цинской информацией всех специалистов здравоохранения. В своё время в Казани объединились 15 библиотек разного уровня и направления – Национальная библиотека, РМБИЦ, научная библиотека КГУ, библиотека Медицинского университета и т.д. Таким образом мы объединили свои ресурсы, и читатель, пользуясь корпоративной библиотекой, может с любой точки войти в эти ресурсы. Кстати, и Национальная библиотека, и научная библиотека Казанского государственного университета тоже в своё время имели медицинскую литературу. Но начиная с 1995 года мы договорились с ними, что они не будут приобретать медицинскую литературу, чтобы не распылять собственные средства, а направить их на иные цели. Поэтому в настоящее время в нашей республике медицинская литература наиболее полно представлена именно в нашем центре, и мы имеем возможность в течение нескольких минут сделать посетителям необходимую им подборку, используя электронный каталог или локальные базы данных, которых у нас около 180.

Одна из самых важных проблем в настоящее время – обучение специалистов методам доступа к богатству новых информационных ресурсов с помощью современных информационных технологий, чтобы они могли свободно ориентироваться в огромном потоке информации, знали, где надо искать. Ведь у каждого человека свой уровень подготовки к восприятию информации. Когда этой информации на него обрушивается очень много, возникают всевозможные проблемы. Для медицинских специалистов республики мы специально подготовили и разослали брошюру «Медицинские ресурсы в Интернете» с проверенными научными сайтами.

Ценность любой информации – в её достоверности. Но любая информация имеет свойство устаревать. Изменения в природе, обществе могут происходить быстрее, чем идёт распространение информации по различным каналам коммуникации. Безусловно, врач, работающий в мегаполисе, владеет большей информацией, чем сельский специалист.

Но никакой Интернет не способен заменить библиотеку, традиционные носители информации – книги, журналы. Да, сегодня появляются полнотекстовые электронные книги, за которые кстати тоже надо платить. Но вот представим себе, что свет отключили. Как быть? А книга всегда с нами.

Широкое внедрение компьютерной техники, развитие международных информационных сетей и использование мультимедийных технологий позволили нам предоставлять своим потребителям следующие услуги:

– распечатки с баз данных, запись информации на носители пользова-



Очередной семинар в РМБИЦ

теля и предоставление машинного времени;

– сверка цитат и библиографических ссылок для дипломных и диссертационных работ или других публикаций;

– услуги электронной почты и Интернет-услуги, которые мы оказываем всем пользователям, приходящим в центр;

– копирование звукозаписей, видеозаписей, сканирование и ксерокопирование документов, издательские услуги.

Не всякий запрос может выражать информационную потребность человека. Немалая доля успеха в поиске нужной информации зависит от умения пользователя правильно сделать запрос на неё. Наши библиотекари хорошо подготовлены, все прошли двухгодичные курсы по медицинской терминологии, могут помочь каждому посетителю сформулировать грамотно, какую именно информацию они хотят получить. На абонементе работают дежурные библиографы, они помогут быстро найти нужную информацию. Запросы принимаются и за-

очно – по телефону, по электронной почте; о готовности подборки необходимых материалов запросившему будет сообщено удобным для него способом.

В настоящее время РМБИЦ имеет доступ во все базы данных мира, более 15 лет работает с зарубежными издателями и коллегами медицинских библиотек через Интернет и электронную почту, имеет соответствующие скидки. Нам дают бесплатно месячные или двухмесячные тестовые доступы для того, чтобы определить – нужна ли нам та или иная база данных по медицине или биомедицинским технологиям, будут ли наши поль-

зователи заинтересованы в них? Мы предлагаем нашим постоянным читателям и потребителям информации подойти в этот период в центр для ознакомления с предложенными базами и получить эту информацию бесплатно. Таким образом, мы предлагаем им уникальную возможность получить бесплатно самые передовые технологии в интересующих их областях медицины. В

другое время такую информацию можно получить, заплатив 6 долларов за страницу или 20 долларов – за статью.

Мы также осуществляем различные формы обслуживания пользователей в зависимости от их категории. Для студентов медицинских учебных заведений и специалистов со средним медицинским образованием это – традиционное библиотечное обслуживание, поиск в автоматизированных базах данных, доступ к ресурсам в Интернет, перевод иностранных текстов. Для врачей добавляются издания печатных трудов и режим дифференцированного обслуживания руководителей (ДОР). А организаторам здравоохранения нужно всё абсолютно, и ещё дополнительно – режим избирательного распространения информации (ИРИ). Желающие получать информацию в одном из режимов заполняют специальную анкету РМБИЦ, в которой определяют свои информационные потребности: что именно хотели бы получать? В каком виде? На какой адрес – домашний, рабо-



чий, по телефону, по электронному адресу и т.д.?

Всю информацию, которая ежедневно поступает в наш центр в течение недели, мы отражаем в аннотированном указателе «Медицина и здравоохранение». Мы её комплектуем, создаём электронную базу данных, разделяем по разделам – «Наука и медицина», «История медицины», «Официальные документы», «Организация здравоохранения» и т.д. И в каждом разделе – вся поступившая информация только за одну неделю. Так, в одном из них – №32 (823), отражающем материалы периодической печати, поступившие в библиотеку с 15 по 21 августа 2008 года, представлено 148 статей по 30 разделам медицины и здравоохранения из 29 газет и журналов (в том числе 12 СМИ – по Республике Татарстан). Такой объём информации ни один работающий человек практически не в состоянии усвоить за неделю, многое, скорее всего, пройдёт мимо него. В конце указателя размещается таблица с программами телевизионных медицинских передач ведущих каналов на следующую неделю. К аннотированному указателю в течение месяца добавляются ещё 4 дайджеста «Проблемы здоровья» – с самыми

интересными российскими статьями по медицине. Всё это отправляется потребителю в удобном для него – печатном или электронном – виде. Потребитель отмечает заинтересовавшие его статьи и делает заявку на их ксерокопирование. Копии статей доставляются заказчику также в удобном для него виде. При этом неважно, где находится пользователь – в Казани, в Татарстане или в другой местности. РМБИЦ обслуживает свежей информацией представителей Хабаровска, Мурманска, Улан-Удэ, Старого Оскола, Белгорода, всех республик Поволжья и других городов, где медицинские библиотеки не имеют возможности оказывать подобные услуги своим читателям. А всего у РМБИЦ более тысячи пользователей, как коллективных, так и индивидуальных. Кроме того, отдел РОНМИ (республиканский отдел научно-медицинской информации) центра осуществляет информационное обслуживание рассматриваемых проблем медицины и сопровождение всех крупных мероприятий, которые проводит Министерство здравоохранения Республики Татарстан – от создания, печатания и оформления до регистрации участников и раздачи им пакета документов.

## ОТЗЫВЫ СПЕЦИАЛИСТОВ

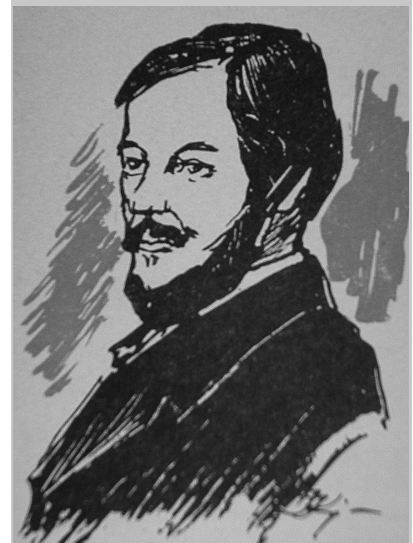
*У нас в республике есть уникальная возможность пользоваться информационными услугами РМБИЦ. Мы знаем, что это есть не у всех, это наше достижение. Сегодня очень много медицинской литературы, просто шквал информации! А когда работаешь в сфере управления или организации здоровья, приходится, кроме медицинской литературы, читать ещё и литературу, связанную с экономикой, правом, вопросами управления, менеджмента. И, конечно, уследить за всеми публикациями в СМИ очень сложно. В этой связи то, что делает наш медицинский информационный центр, трудно переоценить. Практически мы получаем в квинтэссенции всё самое главное, самое новое и самое последнее из прессы. Нам удаётся проследить практически за всей той литературой, которая выходит в сфере здравоохранения, будь то обычная, популярная пресса, оценивающая работу больницы, различных медицинских*

*учреждений, специалистов, журналы, освещающие деятельность в сфере управления, анализы, обзоры, или специальная медицинская литература. Просматривая аннотированный указатель за неделю, сразу отмечаешь то, что тебе нужно. Помогают нам в работе и обзоры нормативных документов в сфере здравоохранения, другие правовые акты. Мы очень благодарны РМБИЦ за информационную поддержку и большую помощь!*

*Хотела бы пожелать коллегам, медицинским работникам пользоваться такими уникальными возможностями, которые предлагает информационный центр. Ведь он предоставляет информацию не только в виде дайджестов, обзоров. Часто приходится заказывать обзоры по конкретной проблеме, какие-то тематические подборки – например, при подготовке совещаний, конференций, когда нужно просмотреть пласт имеющейся литературы на данную тему, составить представ-*

ВЕЛИКИЕ  
МЕДИКИ МИРА –  
ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА

**180 лет  
со дня рождения  
Ивана Михайловича  
СЕЧЕНОВА  
(1829-1905)**



По желанию родителей мальчик решил посвятить себя военной службе и, в 1848 году окончив Главное инженерное училище в Петербурге, некоторое время служил в сапёрных войсках. Уйдя в отставку, в возрасте 21 года поступает на медицинский факультет Московского университета, а после окончания учёбы выезжает за границу в Германию для продолжения образования.

Уже докторская диссертация И.М.Сеченова, опубликованная в 1860 году, положила начало расцвету русской физиологии, которая несколько лет спустя придала новое направление всей медицине. Поэтому учёного называют **основоположником русской школы физиологов.**

Сеченов занялся исследованием нервной системы. Славу выдающегося учёного ему принёс труд «Рефлексы головного мозга», в котором он доказал наличие общих черт духовной и телесной жизни и установил, что психическая жизнь человека и, в основном, его сознание является результатом деятельности клеток головного мозга. Он также утверждал, что психика и характер человека только в незначительной степени зависят от врождённых свойств, а на самом деле являются результатом воспитания в самом широком значении этого слова. Сеченов справедливо считал, что европейское воспитание в культурной среде представителей народностей, таких как негры или японцы, считавшихся тогда неполноценными, может превратить их в совершенно полноценных членов любого высокоразвитого общества.

Статья возбудила огромный интерес не только среди учёных, но и в кругах всей русской интеллигенции. И нет ничего удивительного, что революционные взгляды Сеченова на духовную жизнь человека вызвали опасения царских властей и стремление помешать его научной карьере. В 1871 году он был назначен профессором физиологии в провинциальном Одесском университете, и только через пять лет был переведён в Петербург.

А в 1891 году наконец получил назначение в Московский университет, пользовавшийся мировой славой.

За несколько месяцев до смерти Иван Михайлович Сеченов всё же был избран действительным членом Российской Академии Наук, членом-корреспондентом которой состоял с 1869 года.

ление, выявить проблему. И здесь помощь РМБИЦ также неоценима!

**Ирина Юрьевна МАЛЫШЕВА,**  
начальник управления лечебной  
и профилактической помощью МЗ РТ

В основном для своей работы я пользуюсь возможностями Интернета. Но для специалистов, практикующих врачей информация, которую предоставляет Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр в виде обзоров, дайджестов, безусловно, очень полезна. Не имея достаточно свободного времени, они имеют возможность быстро ознакомиться со специальной прессой за неделю и заказать заинтересовавшие их статьи.

**Ростислав Иванович ТУИШЕВ,**  
советник Министра  
здравоохранения РТ

К сожалению, в настоящее время у специалистов нет возможности ежедневно проследить всю поступающую литературу. Информация, которую мы получаем из РМБИЦ, очень актуальна. Каждый из нас имеет возможность выбирать по своим направлениям наиболее интересные статьи. Для нас это очень удобно. Удобен и формат, в котором нам предоставляют материалы. Ежедневные дайджесты по статьям из СМИ и специальных журналов позволяют нам быть в курсе всей информации, опубликованной в печати за неделю. Естественно, в первую очередь обращаешь внимание на негативные материалы, чтобы быстрее принять меры для устранения недостатков. К счастью, сейчас появляется немало и положительных материалов, освещающих деятельность учреждений здравоохранения. Такие материалы для нас тоже очень важны, по ним мы делаем оценку таких учреждений.

Вся информация, получаемая из РМБИЦ, нам нужна и важна. Мы благодарны работникам центра за такую помощь в работе. Если заказываемый материал нужен срочно, мы получаем его через сутки, а иногда и в тот же день. Очень удобно, что получаемые материалы расположены под тематическими рубриками, каждый специалист выбирает своё направление.

**Гузель Мухаматовна ВОЛКОВА,**  
начальник отдела развития  
здравоохранения МЗ РТ

В течение всего года мы регулярно получаем из РМБИЦ обзоры необходимой литературы – и медицинской, и газетно-журнальной по медицинской тематике. Все сотрудники очень заняты на работе,

начиная от рядовых работников и кончая заместителями главного врача – у всех ограничение по времени. И присылаемые обзоры нас очень выручают. При возникновении необходимости мы делаем в центр запросы по определённой медицинской тематике. С помощью РМБИЦ мы имеем возможность перенимать и российский, и мировой передовой опыт и впоследствии стремимся внедрить его у себя.

Все материалы мы получаем по электронной почте, распечатываем их и пускаем по кругу, чтобы каждый специалист выбрал то, что ему нужно. Потом по телефону отправляем заявку на выбранную всеми литературу – порядковый номер аннотированного указателя, номер раздела, порядковые номера статей. Все заказанные статьи получаем в распечатанном виде.

Недавно у нас произошло объединение – к нам присоединились филиалы в районах Республики Татарстан, крупные диспансеры во всех республиканских городах, 5 поликлиник и 3 стационара в Казани. Всё интересное из получаемых обзоров мы распространяем и среди них, и от них тоже идёт обратная связь. Наиболее интересные статьи, факты иногда обсуждаем на заседаниях, советах.

В РМБИЦ ежегодно проходят международные книжные выставки. Для нас, конечно, чем больше литературы по специальности, тем лучше. К сожалению, многое зависит от финансирования. Но директор РМБИЦ Юлия Николаевна Дрешер – очень инициативный и активный человек. Никогда не говорит «нет», всегда старается найти нужный материал через Москву и другие каналы, чтобы удовлетворить наши потребности. Мы очень благодарны и ей, и всем работникам центра! Связь с ними у нас двухсторонняя и очень хорошая.

**Гузель Гакильевна ВАФИНА,**  
зам. главного врача ГМУ  
«Республиканский клинический  
кожно-венерологический диспансер»

РМБИЦ оказывает очень большую помощь в подготовке совещаний, конференций, готовит необходимые материалы, сборники, осуществляет регистрацию участников и раздачу документов. Подготовленные подборки обычно очень интересны, актуальны, содержательны, красиво оформлены. Ежедневные аннотированные указатели, дайджесты помогают специалистам легко ориентироваться в поступающем потоке медицинской информации.

**Индус Нависович САФИН,**  
главный терапевт РТ



## ГУЗ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ БИБЛИОТЕЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР» В КОРПОРАТИВНОЙ БИБЛИОТЕЧНОЙ СЕТИ КАЗАНИ

**ЭММА АЛЕКСАНДРОВНА ЗАХМАТОВА**

*заведующая отделом автоматизации библиотечных процессов*

В 1999 году Институтом «Открытое общество» (фонд Сороса) по мегапроекту «Пушкинская библиотека», программе «Автоматизация библиотек» был объявлен конкурс «Российские корпоративные системы» (I этап). Секция по автоматизации библиотечно-библиографических и информационных процессов вузовских библиотек, созданная на базе научной библиотеки КГУ в апреле 1995 г., приняла решение приступить к разработке совместного проекта «Городская корпоративная библиотечная сеть «Научные библиотеки Казани»». Участниками данного проекта стали следующие ведущие библиотеки города: научная библиотека им. Н.И.Лобачевского Казанского государственного университета, учебно-научный информационный центр Казанского государственного технологического университета, библиотека Казанского научного центра Российской Академии наук, Республиканская юношеская библиотека, библиотека Казанского финансово-экономического института. Головной организацией проекта был признан Казанский государственный университет, в котором к этому времени, в рамках совместной программы Института «Открытое общество» (ИОО) и правительства России, был открыт университетский центр интернет (УЦИ КГУ), оснащенный современным серверным, телекоммуникационным, системным оборудованием и программным обеспечением. КГУ должен был обеспечить создание общего информационного центра и выполнить техническое сопровождение корпоративной библиотечной сети. Был разработан проект, план реализации проекта, сформирован бюджет. К сожалению, проект не был поддержан, но получил хорошую оценку экспертного сове-

та ИОО. Библиотекам-участницам проекта было предложено проводить работы, заявленные в нем, собственными силами, без финансовой поддержки фонда, с тем, чтобы на втором этапе конкурса можно было включиться в борьбу за грант, имея определенные наработки. Не все библиотеки-участницы проекта первого этапа поддержали эту идею, но появились новые участники – Национальная библиотека Республики Татарстан, библиотека Казанской архитектурно-строительной академии, фундаментальная библиотека Казанского государственного педагогического университета, Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр, научная библиотека Казанского государственного медицинского университета. Грант был выигран. Руководителем проекта от РМБИЦ стала Дрешер Ю.Н. – директор центра. Продолжительность проекта: январь 2001 г. – январь 2002 г.

С 2001 года начались работы по интеграции собственных ресурсов в сводный каталог. В то время мы еще работали в системе ДИТ-ИБИС. Это была программа для MS DOS, которая не позволяла выгружать данные в формате RUS-MARC (общероссийском коммуникативном формате представления данных). В 2002 году РМБИЦ перешел на систему ИРБИС. Совместно с ГПНТБ был разработан конвертор по преобразованию данных из ДИТ-ИБИС в формат системы ИРБИС. На том этапе РМБИЦ передал в сводный электронный каталог свыше 25 тыс. библиографических записей (отечественная книга).

В результате реализации проекта на втором этапе на средства, полученные от фонда Сороса, РМБИЦ купил два компьютера и сканер, на средства паритетного финансирования – компьютер, сканер, программное обеспечение FineReader.

На третьем этапе для участия в проекте в корпоративную библиотечную сеть подключились еще пять библиотек: Библиотека Казанского государственного технического университета, библиотека Казанской государственной медицинской академии, библиотека Казанского государственного университета культуры и искусств, ГУП РТ «Татарстанский центр научно-технической информации», библиотека Казанского государственного энергетического университета. В рамках проекта «Корпоративная библиотечная сеть г.Казани для развития науки и образования» (март 2002 г. – март 2003 г.) в РМБИЦ развернулись работы по созданию полнотекстовых электронных документов. Ранее уже было подготовлено три выпуска полнотекстовых материалов издательства «Медицина». Это нам послужило заделом и мы приобрели опыт создания электронных документов. Собственное издательство помогает нам в работе с авторами рукописей, т.е. мы можем решить проблему «авторского права». Мы издаем монографии, труды конференций, методические материалы, учебные программы, курсы лекций. Кроме того, в корпоративную библиотеку мы передаем материалы, подготовленные сотрудниками РМБИЦ (статьи, тематические дайджесты, тематические указатели, каталоги выставок иностранной литературы и т.д.). По текущему проекту на данный момент мы подготовили и передали 265 полнотекстовых документов (8350 страниц текста) в формате pdf. Параллельно ведется база данных полнотекстовых документов. Т.е. начали создавать в своем фонде электронную библиотеку.

В сентябре 2002 года Институтом «Открытое общество» (Фонд Сороса) (Программы «Здоровье населения» и «Автоматизация библиотек» программного блока «Образование») был объявлен все-

## СЕМИНАР ДЛЯ БИБЛИОТЕКАРЕЙ

*В конце декабря прошедшего года состоялся итоговый рабочий семинар с заведующими библиотек-филиалов, находящихся в районах республики.*

*О целях и задачах нового профессионального библиотечного журнала, первый номер которого готовится к выпуску в РМБИЦ, рассказала его редактор Л.Н. Зиганишина.*

*С отчётом о проделанной за год работе выступила заведующая библиотекой-филиалом № 27 Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Мамадышская центральная районная больница» Р.Н. Гайсина. В библиотеке больницы имеется доступ к медицинским сайтам в Интернете, возможность предоставлять медицинским специалистам всю необходимую им для работы информацию. Активно ведётся краеведческая работа. Кроме того, библиотека совместно с профсоюзной организацией готовят и проводят интересные массовые мероприятия. В отчётном году состоялись: конкурс «Медицинская супер-смейка – 2008», медицинский сабантуй, «Праздник чая» (Подробнее о работе этой библиотеки можно прочитать на стр. 46).*

*Заведующая отделом комплектования РМБИЦ Л.Н. Гайсина заострила внимание присутствующих на возможностях комплектования медицинской литературой в непростых условиях экономического кризиса.*

*В заключение семинара выступила директор РМБИЦ Ю.Н. Дрешер, рассказала о планах на наступающий год, о предстоящем повышении квалификации библиотечных работников в 2009 году, призвала всех работать не покладая рук и ежедневно доказывать на местах свою необходимость и значимость. Со своей стороны, РМБИЦ всегда готова оказать им необходимую помощь в работе.*

русский конкурс для медицинских библиотек «Открытый доступ к медицинским информационным ресурсам». Цель конкурса: поддержка развития и совершенствования корпоративных библиотечно-информационных услуг медицинских библиотек – участников уже действующих консорциумов. Цель проекта – пополнение единого корпоративного электронного каталога и коллекции электронных полнотекстовых баз публикаций и Интернет ресурсов по медицинской тематике, совершенствование взаимодействия медицинских библиотек города между собой и с остальными членами консорциума, а также максимальное удовлетворение информационных потребностей пользователей библиотеки (научных работников, аспирантов, врачей, преподавателей, студентов) и предоставление равных возможностей оперативного доступа к сводным централизованным информационным ресурсам и полнотекстовой информации корпоративной библиотечной сети.

В этом конкурсе мы участвовали совместно с библиотекой Казанского государственного медицинского университета и Казанской государственной медицинской академии, оставляя за собой право головной организации (руководитель гранта — директор РМБИЦ Ю.Н. Дрешер). Библиотеки-заявители обслуживают более 100 тыс. читателей, к услугам которых – обширные фонды отечественных и зарубежных изданий, насчитывающие более 1 млн. единиц хранения. Среди читателей около 40% составляют профессорско-преподавательский состав КГМУ и КГМА, 30% – практические врачи, 16% – учащиеся различных уровней (студенты медицинских училищ и мед. университета, аспиранты, ординаторы, слушатели курсов мед. академии), и 14% – больные и прочие.

На сегодняшний день наша организация передала в сводный электронный каталог более 64000 библиографических записей отечественной и иностранной книги, авторефератов, полнотекстовых материалов.

В настоящее время мы хотим передать в сводный электронный каталог аннотированную базу данных росписи периодических изданий Республики Татарстан и России

по медицинской тематике. Т.к. база данных создавалась в ДИТ-ИБИС, ее необходимо сконвертировать в ИРБИС, отредактировать (объем базы данных – более 130 тыс. записей).

Итак, что же дает нам участие в корпорации?

1. Через сводный каталог наша библиотека представила свои ресурсы в интернет.

2. Сводный библиотечный каталог книг позволил обеспечить свободный доступ читателей к библиотечно-информационным ресурсам, поступающим в фонд библиотек-участниц. Сейчас существует возможность подобрать литературу на сайте корпоративной библиотеки <http://libnet.ru> через интернет и заказать ее в соответствующей библиотеке. Кроме того, через Ассоциацию региональных библиотечных консорциумов (АРБИКОН) мы имеем доступ к ресурсам российских корпораций.

3. Положительным моментом участия в корпоративных проектах является то, что ранее каждая библиотека работала по своим внутренним правилам, заполняя то количество полей библиографической записи, которое ей казалось необходимым. Сводный каталог потребовал перехода всех участников на единые правила заполнения полей записи, которые разрабатывались с учетом российских и международных форматов.

4. Отработана технология пополнения сводного электронного каталога, но не до конца решен вопрос выгрузки отобранной информации из сводного каталога. Корпоративная библиотека создается не только для объединения фондов, но и преследует цель корпоративной каталогизации. Чтобы каждая в отдельности библиотека не тратила время на описание одинаковых ресурсов, а имела возможность воспользоваться сводным каталогом и выгрузить необходимые записи для пополнения своих локальных каталогов (с индивидуальными частичными доработками).

Радует то, что в корпорацию, кроме РМБИЦ, вошли еще две медицинские библиотеки: медицинского университета и медицинской академии, т.е. для наших читателей есть польза от корпоративного сводного каталога.

## ВСТРЕЧАЕМ НОВЫЙ 2009 ГОД!

Не отыщешь грустных и печальных  
В светлом и нарядном зале лиц!  
Новый год сегодня отмечает  
Дружный коллектив наш – эР эМ БИЦ!

У зелёной и пушистой ёлки  
Нынче – шутки, смех и чудеса!  
Ведь пришли Бычок к нам с серым Волком,  
Дед Мороз, Снегурочка, Лиса!

Натворили бед Лиса – нахалка  
И её подельник – глупый Волк,  
У Мороза отобрав подарки  
И Бычка упрятив под замок.

В диалогах их – весёлых, едких,  
В голосах талантливых девчат  
Бендера и Эллы-людоедки  
Чётко интонации звучат.

А Снегурка действовала ловко,  
Торг умелый с ними повела,  
Проявила мудрость и сноровку  
И Бычка с Морозом увела.

Да свою игривость показала,  
Всех нас превратила в детвору:  
Шутками, загадками ползала  
Вовлекла в весёлую игру!

С ней мы телескоп изображали –  
«Речь» была у каждого своя.  
И от смеха животы держали,  
Слыша фразу: «Шлёп, а вот и я!»

Хоровод водили мы по кругу-  
Долго пел, плясал, гулял народ!  
От души желали мы друг другу,  
Чтоб счастливым стал грядущий год!





## ПРАЗДНУЕМ 8 МАРТА!



Нам на праздник показали  
Не какую-то трень-брень –  
Здесь студенты выступали  
В этот славный женский день!

В гости к нам пришли артисты –  
И игривы, и речисты!  
А уж тот цыганский пляс  
Покорил навеки нас!

Стал не просто нам забавой –  
Пробудил в нас много чувств  
Коллектив, что к нам направил  
Славный университет искусств!

И концерт был интересным,  
И артисты хороши!  
Были танцы, были песни...  
Отдохнули от души!

Да, довольны мы недаром:  
Отдохнули все сполна!  
Замечательный подарок  
По душе пришёлся нам!





## ПРЕЗЕНТАЦИИ

«Медицинская отрасль такова, что изменения в ней напрямую отражаются на нашей жизни. Следовательно, чем быстрее она развивается, тем лучше для населения. Через книгу преодолеваются все государственные границы и передаются все достижения зарубежной медицины. Книги, которые представлены на выставке, недавно участвовали в Международной книжной выставке во Франкфурте.»

*(Из интервью Ю.Н.Дрешер)*

### ПРАЗДНИК МЕДИЦИНСКОЙ НАУЧНОЙ МЫСЛИ

5 ноября 2008 года в Казани состоялась 14-я Международная выставка медицинской литературы, организованная Республиканским медицинским библиотечно-информационным центром Министерства здравоохранения Республики Татарстан совместно с международным информационным центром для библиотек, издательств и книжной торговли. На выставке были широко представлены книги ведущих зарубежных издательств почти по всем медицинским направлениям, она предназначалась специалистам, ведущим научные исследования в области медицины, практическим врачам, организаторам здравоохранения.

На открытие выставки пришли представители медицинской общест-венности, учёные и преподаватели медицинских вузов, сотрудники медицинских библиотек Татарстана и их коллеги из российских регионов – Республики Саха (Якутия),

городов Барнаула, Кирова и других близлежащих городов, представители министерства культуры РТ.

Среди почётных гостей выставки – один из её главных организаторов, давний друг и неизменный участник, представитель германского издательства Springer-Verlag Петер Хельфериг, Министр здравоохранения Республики Татарстан Айрат Закиевич Фаррахов, профессор Казанской государственной медицинской академии Марк Константинович Михайлов, проректор по научной работе Владимир Алексеевич Анохин, декан информационно-библиотечного факультета Казанского государственного университета культуры и искусств Ольга Анатольевна Калегина, директор института повы-



шения квалификации и подготовки работников социокультурной сферы Роза Закировна Богоутдинова.

Выставку открыла лауреат Премии Правительства Российской Федерации в области образования, доктор педагогических наук, профессор, директор РМБИЦ МЗ РТ Юлия Николаевна Дрешер:

*- Мы впервые отошли от традиции и пригласили вас не в наш Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр, как обычно, а в этот прекрасный зал Татарской государственной филармонии, в котором уютнее, и просторнее, и приятнее нам всем находиться. 14 лет назад выставка начиналась с одного издательства и со ста книг. Сегодня*

### ИЗ ПРИВЕТСТВИЙ, ПРОЗВУЧАВШИХ НА ОТКРЫТИИ ВЫСТАВКИ

*– Своим ученикам я всегда говорю: в первую очередь вам надо идти в РМБИЦ, чтобы получить необходимую первичную информацию. Там имеются не только нужные книги, но и опытные консультанты, всегда готовые помочь нашим молодым коллегам.*

**И.А.Гилязутдинов,**  
зам. главврача  
по научной работе  
Клинического  
онкологического  
диспансера МЗ РТ

*На выставке представлен самый широкий спектр жанров медицинской литературы, и такого прекрасного полиграфического оформления! Настолько красиво изданы книги, их приятно брать в руки и даже просто смотреть на них. И иллюстрации просто замечательные, почти все в трёхмерном изображении!*

**Р.У.Елизарова,**  
учёный секретарь  
Национальной  
библиотеки РТ

*– Каждый специалист, пришедший сюда, получает для себя что-то новое, что будет стимулировать его на какие-то подвижнические направления для применения в практическом здравоохранении. В этом главная ценность выставки.*

*В республику пришли высокие технологии. В настоящее время осуществляется процедура лицензирования на оказание медицинскими учреждениями услуг с применением этих технологий. Выставка очень поможет сформировать направления медицинских услуг, которые мы сможем оказывать на своём уровне, не прибегая к помощи федерального или каких-нибудь уполномоченных центров.*

**Л.Н.Шайхутдинова,**  
зам. руководителя  
управления  
Росздраванадзора  
по РТ

– Удивительно то, что эта выставка объединяет людей совершенно разных, которые в жизни, может быть, никогда бы и не пересеклись. Это – теоретики и практики, студенты, преподаватели, медики разного ранга, библиотекари, служащие в той или иной отрасли библиотекостроения и медицины. Такое удивительное сочетание людей объединяет Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр с помощью этой ежегодной выставки. На ней постоянно присутствуют наши преподаватели, аспиранты, студенты – будущие библиотекари. Здесь они учатся – как надо проводить такие мероприятия, какими они должны быть, получают опыт, который не передашь ни в одной аудитории.

**О.А.Калегина,**  
декан библиотечного  
факультета КГУКИ



Открытие выставки

*наша выставка представлена уже 32-мя мировыми издательствами, которые занимаются печатанием и изданием книг по медицинской тематике как для практического здравоохранения, так и для науки.*

*Медицина – это та отрасль, которая постоянно изменяется и дополняется. Поэтому мы традиционно, уже в 14-ый раз, проводим нашу Международную выставку, чтобы вы могли ознакомиться с её экспозициями и найти среди представленных изданий каждый для себя необходимую информацию.*

*От имени всех присутствующих позвольте выразить огромную благодарность министерству здравоохранения республики за поддержку и неустанную помощь в приобретении этой очень нужной для всех литературы.*

В своём выступлении Министр здравоохранения РТ А.З.Фаррахов подчеркнул, что подобные мероприятия чрезвычайно важны. В самом начале становления своей врачебной деятельности каждый специалист испытывает определённые трудности, в основном материального характера, в получении достаточно хорошего образования и хорошей практики. Им необходима поддержка в приобретении дополнительной литературы, поддержка через работу сайтов. Это способствует повышению эффективности здравоохранения в целом. Министр пожелал каждому найти на выставке именно то, что ему необходимо, а руководителям – и в дальнейшем находить

возможность и поощрять, мотивировать своих сотрудников к знаниям, к использованию современных методов лечения. Ведь именно в этом заключается основа передовых позиций здравоохранения Республики Татарстан в Российской Федерации. И в заключение своего выступления высказал искреннюю благодарность западному коллеге господину Хельферику за длительное и плодотворное сотрудничество, за то, что тот достаточно широко представляет в Германии

интересы Татарстана.

Петер Хельфери, в свою очередь, выразил благодарность и Министерству здравоохранения РТ – за активную поддержку, и Ю.Н.Дрешер, всем сотрудникам РМБИЦ, которые каждый год проводят огромную работу по подготовке выставки; отметил, что Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр МЗ РТ является самым лучшим и самым известным в России центром, занимающимся медицинской информацией. И пригласил всех присутствующих «наслаждаться выставкой».

В своём выступлении В.А.Анохин от души поздравил всех с праздником медицинской книги, медицинской научной мысли. Уже прошло то время, подчеркнул он, когда учебники писались на многие годы. Жизнь меняется стремительно, и свидетельство тому – постоянно, ежегодно представляемые на выставку издания, публикации, книги, прекрасно отражающие современное состояние медицинского дела. И выразил искреннюю признательность организаторам этой, 14-ой по счёту,



Гости выставки – коллеги из библиотек России



выставки. Ведь начиналась она ещё в постперестроечный период, когда всё было непросто в стране. Тем не менее ежегодно, сохраняя завидное постоянство, организаторы выполняют такую прекрасную миссию, как доведение до учащихся, врачей новых современных международных знаний, признанных в настоящее время во всём мире.

Выступающих на открытии выставки было много. Профессор М.К.Михайлов эмоционально обобщил мнение многих присутствующих:

*- В 14-й раз мы не по обязанности, а по зову сердца собираемся на подобное мероприятие. Оно, пожалуй, одно из немногих, к чему готовишься заранее, заранее ощущаешь, что будет праздник.*

*Казань – очень перспективный город, поскольку здесь, кроме большого отряда грамотных специалистов здравоохранения, есть вуз и*

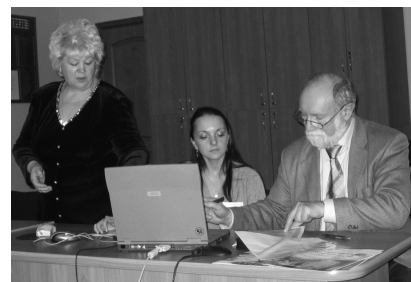


*послевузовское образование. Литература, представленная на выставке, необходима и тем, кто учит, готовит молодых врачей, кто готовит специалистов последипломного образования; и тем, кто занимается научными исследованиями.*

*Лет 10 – 15 назад диссертация многим казалась чем-то очень прозрачным, далёким, труднодоступным. Сейчас посмотрите – диссертационные работы выполняют практические врачи. Это позволяет сделать хорошее оснащение медицинских центров и возможность изучения вот этой богатой литературы.*

*Не может быть науки на одной улице, в отдельном городе или республике. Существует международная наука. Чтобы успешно работать, необходимо, прежде всего, овладеть той информацией, которая представляется здесь. Эта выставка, ежегодная закупка хорошей литературы – реальный вклад в перспективу развития здравоохранения нашей республики. Сегодня хорошо осознаешь, насколько важен фонд, собранный в нашей библиотеке за 14 прошедших выставочных лет.*

*Большое спасибо тем, кто стоял у истоков этого мероприятия, кто продолжает это дело, и всем – за то, что пришли сюда! С праздником, дорогие коллеги!*



В этот же день для представителей медицинских библиотек Республики Татарстан и других регионов состоялся практический семинар, на котором Петер Хельфериг ознакомил присутствующих с известнейшими мировыми издательствами, такими, как “Britannika”, “Elsevier”, “Sage”, “Springer”, “Thomson” и другими, которые многие годы успешно работают на рынке и во всём мире пользуются огромной популярностью; подробно рассказал о каждом из ведущих издательств мира: о книгах и журналах, которые они издают как в печатном, так и в электронном виде; об условиях подписки и льготах, предоставляемых при этом на предлагаемые издания; ответил на интересующие аудиторию вопросы.

В завершение семинара были заключены договоры на поставку продукции зарубежных издательств.

## ДИНАСТИИ ВРАЧЕЙ

Суеверное сочетание слова «пятница» и числа «13» в этот день не смогли смутить никого. Именно в пятницу, 21 ноября 2008 года, в светлом нарядном зале Национального культурного центра «Казань», за праздничными столами и с не менее праздничным настроением собрались представители 13-ти династий врачей, продолжающихся в

четырёх и более поколениях – хирургов, физиологов, онкологов, психиатров, педиатров, гинекологов... Чествование медицинских династий республики, посвящённое году семьи, подготовили Татарстанская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения и Министерство здравоохранения Татарстана.

Встречу открыла председатель профсоюза работников здравоохранения РТ Гульнар Равильевна Хуснутдинова:

*– Сегодня здесь нет случайных людей. Совместно с Министерством здравоохранения республики мы возрождаем замечательную традицию – чествование медицинских династий! В Татарстане рождаются новые формы поднятия престижа медицинской профессии. Не так давно в Казани состоялся первый ре-*

*спубликанский конкурс «Ак чачаклар» («Белые цветы»), на нём в различных номинациях отмечали лучших татарстанских врачей. А сегодня мы чествуем тех уважаемых людей в белых халатах, которые ежедневно, день за днём, в течение многих десятилетий честно выполняли и продолжают выполнять свою работу по охране здоровья людей.*

Заместитель Министра здравоохранения республики **Адель**

**Юнусович Вафин** – бывший ученик многих корифеев медицины, сидящих в зале. Именно с этого сообщения он начал своё приветствие собравшимся:

*– Чем удивительны врачебные династии? Тем, что здесь собрались лучшие представители казанской медицинской школы. Ведь каждый из следующих поколений, выбравший врачебный путь, сделал это осознанно и ответственно. Он с ранних лет видел, насколько непростой, само-*

## МЕДИЦИНА ВОШЛА В МОЮ ЖИЗНЬ С ДЕТСТВА...

Мама вспоминала, что я ещё с детского сада говорила: буду санитаркой! У меня был такой конвертик с красным крестиком, я дежурила, ладошки, ушки перед обедом у детей проверяла.

Родители, их верные, надёжные друзья, с которыми они по жизни прошагали достаточно много лет, тоже все врачи, — они тесно общались, и их разговоры для меня тоже были очень важны, они повернули мои мысли в медицинском направлении.

**Наталья Николаевна  
АРХИПОВА**

Недавно просматривал свои школьные записи. Мы там друг про дружку писали различные стишки. Когда писали про меня, уже тогда проскальзывала мысль о психиатрии, потому что мне шутиливо желали ставить людям вместо протеза хорошие, умные головы...

**Давыд Моисеевич  
МЕНДЕЛЕВИЧ**

Когда родился мой двоюродный брат, врачи в роддоме сказали: «Что-то необычное с ребёнком (УЗИ тогда не было). Вот Эмилия Ефимовна Михлина сразу определила бы, что именно. Но она, к сожалению, уже не работает, на пенсии». Тогда мой дядя сказал: «Это моя тётя, я сейчас её приглашу». Её привезли, она осмотрела ребёнка и сказала: «У малыша опухоль, какая именно — пока сказать не могу. Но надо оперировать».

Брата прооперировали в месячном возрасте, оказалась опухоль почки. Всё прошло благополучно, сейчас этому юноше 42 года, он сам уже отец.

**Елена Александровна  
ТВЕРСКОВА**



Династия Ратнеров. В центре — Ф.Л.Ратнер, справа — А.Ю.Вафин

отверженный и бескорыстный этот труд — служение человеку во имя сохранения его здоровья. И пусть казанская медицинская школа, основанная на наших замечательных врачебных династиях, всегда будет яркой, чрезвычайно перспективной в России и во всём мире!

На большом экране появляются кадры документального фильма о представленных медицинских династиях республики, подготовленного специально для праздничной встречи. С экрана начатый рассказ продолжается вживую в зале, когда ведущая семейного праздника **Альбина Наилевна Гарифуллина** поочерёдно подходит к столикам, за которыми сидят представители врачебных династий, и заводит с ними живой диалог. Пора и нам представить читателям журнала «виновников» этого торжества.

Медицинская династия **Ратне-ров** хорошо известна в Татарстане

и уже почти два века врачует людей.

Племянник земского врача, профессор, заслуженный деятель науки РСФСР **Юрий Александрович Ратнер**, в годы Великой Отечественной войны — главный хирург госпиталей Поволжья, стал основателем проктологии и онкологии в республике. По воспоминаниям близких, он никогда не покидал клинику, пока больной не приходил в себя после наркоза. К сожалению, его уже нет в живых. Воспоминаниями о нём поделилась его вдова, доктор педагогических наук **Файна Лазаревна Ратнер**:

— Как мы с ним познакомились? Я тогда была студенткой. Однажды заболела голова, пошла на приём к невропатологу. Меня встретил «большой лохматый крокодил» — таким было моё первое впечатление. «Крокодил» оказался очень находчивым и попросил мой телефон. «А зачем он



Династии Зефиновых—Булатовых и Ч.У.Махмутов (слева)

вам?» – удивилась я. – «Чтобы узнать, как вы выполняете мои рекомендации!» – быстро нашёлся он. В итоге его рекомендации мне пришлось выполнять всю жизнь.

Легко ли быть супругой известного врача? Просто надо правильно выбирать того, с кем собираешься прожить всю жизнь, как ты относишься к этому человеку. Наша любовь всегда согревала нас, помогла вырастить детей и внуков. Если любишь и уважаешь мужа, не думаешь о его профессии. Но, слыша лестные отзывы о его работе, понимаешь, какого масштаба врач рядом с тобой.



Т.П. Ларионова (справа) с династией Менделеевичей

Сегодня труды Юрия Александровича Ратнера известны во всём мире, детская больница №8 Казани носит его имя. И обе его дочери – Елена и Наталья, а впоследствии и внук Дмитрий Морозов – стали врачами.

– Наши дети по определению не могли стать никем другим, – заключает Фаина Лазаревна. – Ведь все разговоры за семейным столом были только о медицине – кто, кого и как прооперировал, чем удалось помочь больному...

**Династия Булатовых** началась с фельдшера республиканского психоневрологического диспансера Семёна Александровича Иванова. Его дочь, Алевтина Семёновна, в своё время выбрала специальность терапевта. Она – заслуженный врач РТ, за свою работу была награждена орденом Ленина. А её муж – хирург, канди-

дат медицинских наук Пётр Николаевич Булатов в своё время был главным хирургом Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Оба их сына тоже стали врачами: как и отец, заслуженный врач Татарстана Александр Петрович тоже хирург, тоже кандидат медицинских наук, и тоже в 1993–2002 годах был главным хирургом МЗ РТ; а Владимир Петрович выбрал профессию педиатра, ныне – доктор медицинских наук, заведующий кафедрой детских болезней Казанского государственного медицинского университета.

И, наконец, их внуки тоже пошли по стопам родителей: Сергей Александрович – доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии КГМУ; Дмитрий Александрович – врач-уролог Республиканской клинической больницы; Ольга Владимировна – врач-реаниматолог роддома №4 г. Казани; Анастасия Владимировна – врач-педиатр.

Но, кроме увлечённости своей врачебной профессией, во многих династиях существуют и другие увлечения. О своей второй страсти рассказал на встрече **Сергей Александрович Булатов**:

– Ещё в школе я начал мечтать о полётах, хотел быть лётчиком. Но в нашей семье никогда и ни перед кем не ставился вопрос – кем ты хочешь быть? Само собой подразумевалось, что в нашей семье все – медики.

## МЕДИЦИНА ВОШЛА В МОЮ ЖИЗНЬ С ДЕТСТВА...

Будучи 5-летним ребёнком, я приходила со своим отцом на дежурство в хирургическое отделение. Даже сам дух клиники тоже сыграл роль в выборе будущей профессии.

Когда в семье папа, пришедший усталый с работы, рассказывает об удачных случаях, о своих переживаниях, о победах, которых, к счастью, было много...

Конечно, я очень многого ещё не понимала, но впитывала их с детства. И это всё повлияло на моё решение стать врачом.

**Марина Эдуардовна  
СИТДЫКОВА**

Андрей занялся сосудистой хирургией, и мы сейчас всей семьёй собираемся вечерами за столом и вслух читаем книжки по сосудистой хирургии. Эта область сейчас для меня открывается тоже.

Конечно, династии врачей надо обязательно поддерживать.

**Лилиана Ефимовна  
ТЕРЕГУЛОВА  
(о сыне)**

В детстве, когда родители куда-то уходили, оставляли меня и сестру с бабушкой и дедушкой. Дед доставал медицинскую энциклопедию, показывал мне различные картинки из неё. До сих пор помню, как он говорил: «Посмотри на этого человека. Видишь, какой у него большой живот? Это потому, что у него там вот такие глисты. А вот что нужно делать, чтобы их не было»...

**Фарида Михайловна  
ТЕРЕЩЕНКО**

## МЕДИЦИНА ВОШЛА В МОЮ ЖИЗНЬ С ДЕТСТВА...

Когда мой отец стал первым заведующим курсом детской хирургии, мне было лет 10 – 12. Я тогда очень любил смотреть дома диафильмы с разными сказками. Тогда ведь не было хороших проекторов, телевизоров.

Однажды отец мне говорит: «Что здесь один смотришь? У меня в больнице лежит 30 детишек. Пойдём со мной, принеси всё туда, натянем простыню. Кто ходячий – придёт, кто лежащий – посмотрит с койки. Покажи, прочитай им сказки!»

И я в свободное от школы время, вечерами, как на работу, с таким удовольствием ходил с отцом в больницу! Собиралось много детишек, я показывал им свои диафильмы и был очень горд, что тоже приобщаюсь к процессу их лечения.

**Владимир Петрович  
БУЛАТОВ**

Мне казалось, что людей ростом выше моего деда вообще нет. А когда я видел где-то в магазине человека чуть выше, мне казалось это очень странным.

А если говорить о настоящем времени... Когда встречаю людей, которым много лет назад дед читал лекции, и когда они узнают от кого-нибудь, что я – его внук, они подбегают, обнимают меня, улыбаются и даже желают сфотографироваться со мной. Ребёнком я и предположить не мог, что люди до такой степени помнят деда, и эта память о нём жива до сих пор.

**Дмитрий Валерьевич  
МОРОЗОВ**  
(Об А.Ю.Ратнере)

Мой отец был студентом Казанского мединститута, учился в аспирантуре, работал ассистентом, доцентом. Я до сих пор помню, как в первый раз пришёл на кафедру физиологии КГМИ, мне тогда было

Участь в мединституте, я занимался планеризмом, стал мастером спорта и даже победителем чемпионата России в 1992 году. Впоследствии пересел на воздушный шар, увлёкся воздухоплаванием. Но всё это никак не меняло моего отношения к основной профессии – врача, хирурга. Сейчас в медицинском институте учатся представители пятого поколения Булатовых, и надеюсь, что они тоже внесут достойный вклад в развитие здравоохранения Татарстана.

Основатели династии **Зефи-ровых** – два врача: Николай Михайлович Зефилов и Ольга Венедиктовна Раевская. Их объединяло многое: оба родились в 1895 году, он – в Нижегородской губернии, она – в Удмуртии; оба были из семей священнослужителей; оба учились на медицинском факультете Казанского Императорского университета и оба оказались на работе в одной из крупнейших и старейших больниц не только Татарстана, но всей страны – республиканской психиатрической больнице.

Из четверых их детей трое тоже стали врачами: Лев Николаевич – известный профессор, физиолог. И в супруги взял врача: его жена Фаина Кадыровна – доцент кафедры психиатрии КГМУ. Юрий Николаевич после обучения в мединституте работал в участковой больнице, затем в Санкт-Петербурге, долгие годы возглавлял Советский медицинский центр в Индии.

Татьяна Николаевна, став врачом, по комсомольской путёвке уехала на Дальний Восток, всю жизнь проработала среди малых народов, лечила их, на собачьих и оленьих упряжках объезжая больных.

Внуки основателей династии Зефиновых не только стали медиками, но даже на свет появились там, где работали их родители – на территории республиканской психиатрической больницы! Это – Андрей Львович, доктор медицинских наук, заведующий



Династии приветствует Т.П. Водопьянова

кафедрой физиологии КГМУ, член-корреспондент Академии медицинских наук; и его брат-близнец Тимур Львович – д.м.н., профессор и тоже зав. кафедрой физиологии, но уже Казанского государственного педагогического университета.

И правнуки тоже остались верны профессиональной династии: Руслан Андреевич – известный врач-хирург (и, по слухам, самый красивый хирург!) Республиканской клинической больницы; Юлия Тимуровна – врач-гинеколог, защитила диссертацию по акушерству и гинекологии. Кстати, и супруга Руслана, и муж Юлии – тоже медики!

Много тёплых, добрых слов в тот день прозвучало и в адрес других славных династий – Менделеевичей, Ситдыковых, Терегуловых, Тверсковых, Кабириных – Кринкиных, Набиуллиных, Савельевых, Хакимовых – Архиповых, Мамиш – Терещенко... И, конечно, в адрес династии Дружковых, в семье которых, при общем подсчёте, врачей – 31 человек! А представитель третьего поколения Дружковых, Олег Борисович – доцент кафедры онкологии ГИДУВа, ученик профессоров Ратнера и Сигала.

На празднике семейных династий было много почётных гостей – Государственный советник по социальным вопросам при Президенте РТ Татьяна Петровна Ларионова, председатель Федерации профсоюзных Татарстана Татьяна Павловна Водопьянова, председатель комиссии по социальным вопросам Госсовета республики Чингиз Усманович Махмутов,

первый заместитель министра здравоохранения РТ Адель Юнусович Вафин, ректор КГМУ Наиль Хабибуллович Амиров, начальник управления здравоохранения г.Казани Рамиль Уелович Ахметов... Каждой семейной династии были торжественно вручены Благодарственное письмо от руководства здравоохранения республики, символическое перо и фотоаппарат – для продолжения семейной врачебной летописи.

С тёплыми словами в адрес виновников торжества обратилась **Т.П.Ларионова:**

– Медицинские династии имеют особое значение, особый смысл для каждого человека, живущего в Татарстане, и для республики в целом. Благодаря вам, медицинским работникам, появляется человек на этой земле. И во многом от вашего труда, от ваших действий и усилий зависит, насколько здоровым, счастливым и благополучным будет в жизни малыш. Восхищаюсь такими людьми, как

*вы, очень профессионально и ответственно выполняющих свой врачебный долг. Спасибо вам огромное за ваше терпение, за ваше неустанное внимание к людям, к горю человеческому, за ваше желание и стремление облегчить эту боль.*

*Главные результаты этого года, года семьи, – за медициной. То, чего мы достигли, и не только в Татарстане, но и во всей России, – снижение младенческой и материнской смертности, успехи врачей в лечении наших детей, намечающееся увеличение продолжительности жизни населения, позитивные и серьёзные решения в отношении высоких медицинских технологий, имеющихся в республике – всё это ваш труд, ваш талант, результат вашей работы, передающейся из поколения в поколение. Низкий вам поклон, здоровья всем и счастья, и обязательного продолжения благородного врачебного труда в ваших внуках, правнуках!*

Во все времена самые лучшие традиции создавались в семье. Природный талант, интуиция, опыт, мастерство передавались из поколения в поколение. Именно в медицине очень важна преемственность.

13 медицинских династий в четырёх и более поколениях свыше ста лет живут и работают в здравоохранении Республики Татарстан, ежедневно честно выполняют свой врачебный долг – лечат людей от болезней, спасают их жизни. Почти всё своё время они проводят на работе с больными и очень мало – в кругу семьи. Сегодня они все объединились в одну дружную, большую семью.



Фото на память

## МЕДИЦИНА ВОШЛА В МОЮ ЖИЗНЬ С ДЕТСТВА...

лет 5-6. Я впервые увидел физиологические эксперименты на животных. Там была очень хорошая препараторская комната. Лежит огромная собака под наркозом на искусственном дыхании, Отец её оперирует, проводит разные эксперименты. Целая бригада стоит и смотрит. А потом собачку зашивают, наркоз проходит, и она на глазах оживает.

Понятно, что в настоящую операционную маленького ребёнка никто не пустит. А вот такие эксперименты, благодаря тому, что их делал наш отец, мы могли видеть. И, конечно, это произвело колоссальное впечатление, повлияло на мою дальнейшую судьбу.

**Андрей Львович  
ЗЕФИРОВ**

В юности зимой мы в основном ходили в валенках, из одежды – спортивный костюм с начёсом. Перед моим отъездом на учёбу в Казань, видя, что у меня не очень хорошие брюки, и считая, что перед экзаменационной комиссией сыну хирурга надо бы предстать в более приличном виде, отец доверил мне свои новые, только что пошитые серые брюки. Я рад стараться – начал их отглаживать утюгом, который разогревался тогда ещё углями. Кто-то меня отвлек, и я этим утюгом прожёг на брюках дыру. И долго потом чувствовал страшную вину перед отцом.

Мы приехали в Казань ранним утром – трое друзей из одного класса, хотели учиться все вместе. Помню – у колхозного рынка умылись из водопроводного крана и стали решать, куда пойдём поступать. Я сказал – в медицинский. Все трое поступили туда и благополучно закончили. И насколько не пожалели об этом.

**Борис Константинович  
ДРУЖКОВ**





### СТАРИННЫЙ ГОРОД НА ВОЛГЕ

**«Этот царственно поставленный над всем востоком России город совсем закружил наши головы. Мы захлёбывались от восхищения от его упоительных далей, а прежде всего от его живой истории старой Руси с её художественностью и теплотой людей, ценивших жизнь сильных людей, хорошей породы. Эти не любили селиться где-нибудь и как-нибудь».**

*И.Е.Репин*

История Нижнего Новгорода начинается в 1221 году. Он основан на высоком берегу у места слияния великих русских рек – Волги и Оки. Здесь родились организатор народного ополчения 1612 года Кузьма Минин, изобретатель Иван Кулибин, математик Николай Лобачевский, литературный критик Николай Добролюбов, писатель Андрей Мельников-Печёрский, композитор, глава «Могучей кучки» Милий Балакирев, писатель Максим Горький, военный лётчик Пётр Нестеров... В Нижегородском театре драмы пел гениальный Фёдор Шаляпин, начинали свой творческий путь известные нижегородцы Евгений Евстигнеев, Владимир Самойлов, Вацлав Дворжецкий... Нижегородцы гордятся тем, что в их городе жили и работали лексикограф, врач Владимир Даль, писатель Владимир Короленко, учёный и изобретатель Александр Попов, врач Николай Семашко, богослов, философ, учёный Павел Флоренский, лауреат Нобелевской премии по физике Алексей Абрикосов, главный конструктор подводных лодок Николай Кваша, кинорежиссёр Александр Сокуров... Здесь многие годы находился в ссылке выдающийся учёный и правозащитник Андрей Сахаров.

Город посещали Пётр Первый, Екатерина Вторая. Здесь в 1833 году проездом останавливался Александр Пушкин, которого незадачливый чиновник – генерал принял за тайного ревизора, что и послужило сюжетом для комедии Гоголя «Ревизор». Помнит Нижний Новгород и о своих жителях – декабристах Михаиле Бестужева-Рюмине, Сергее Трубецком, Иване и Полине Анненковых...

Посещающих Нижний Новгород впервые неизменно поражает каменный Кремль – выдающееся сооружение русского фортификационного искусства XIV–XVI веков. Не случайно художник Илья Глазунов писал о первом своём посещении города:

«На рассвете я вышел на палубу... Во весь горизонт вставало красное солнце. Красным было всё: небо, вода, деревья и даже дали. И вдруг – чудо! Древний град вырос на волжском берегу... Нижний Новгород! Ни один город на Волге не взволновал меня так».

В начале 1828 года в палате гражданского суда Нижнего Новгорода была составлена купчая крепость на приобретение у полковника С.М.Мартынова деревянного дома со всеми прилегающими к нему строениями, землёю и садом для строительства больницы. Ввиду ограниченных возможностей Приказа общественного призрения часть денег на приобретение дома для больницы была собрана пожертвованиями народа. Купчая крепость юридически закрепила рождение городской Мартыновской, впоследствии Нижегородской губернской земской, а ныне Нижегородской областной клинической больницы имени Николая Александровича Семашко. Ведь в Нижнем Новгороде прошёл наиболее длительный период деятельности этого блестящего врача-организатора, крупного учёного и педагога.

В 1962 году в помещении больницы имени

Н.А.Семашко открылась Нижегородская областная научная медицинская библиотека. В 1988 году художественная библиотека больницы влилась в областную медицинскую библиотеку, что изменило её структуру и статус. Были созданы 3 отдела: обслуживания, комплектования и обработки, библиографический. НОМБ приобрела статус центральной, в централизованную библиотечную систему вошли 11 филиалов (библиотеки при ЦРБ).

К настоящему времени НОМБ представляет собой современную полноценную информационную структуру, здесь формируются и накапливаются обширные базы данных медицинской литературы и журнальных статей.

Контингент читателей библиотеки весьма обширен. Это – работники здравоохранения, профессорско-преподавательский состав Нижегородской государственной медицинской академии, врачи больницы имени Семашко и города, врачи и средний медицинский персонал, приезжающие на курсы усовершенствования из центральных районных больниц области, интерны и клинические ординаторы НГМА и ВМА, медсёстры больниц, учащиеся НГМА и медицинских училищ.



## ПОРТРЕТ МЕДИЦИНСКОЙ БИБЛИОТЕКИ с точек зрения заинтересованных сторон

### *Сторона главная – читатели*



**РОМАН МИХАЙЛОВИЧ ЗАЙЦЕВ,**  
главный врач Нижегородской областной клинической больницы  
имени Семашко, заслуженный врач Российской Федерации

#### ДОСЬЕ

В 1981 году окончил лечебный факультет Горьковского медицинского института по специальности «врач-хирург». Обучался в клинической ординатуре на кафедре госпитальной хирургии того же института. Работал врачом-хирургом в Горьком, главным врачом центральной районной больницы, Горьковской городской больницы, министром здравоохранения правительства Нижегородской области. С ноября 2001 года возглавляет областную клиническую больницу имени А.Н.Семашко. Лауреат премии г. Нижний Новгород в области медицины (1996).

Наша больница является многопрофильной, областного уровня, и рассчитана на полторы тысячи коек, включая дополнительно онкологический областной диспансер со стационаром до 300 коек, и с приёмом пациентов через поликлинику с посещаемостью 450 больных в смену. На базе больницы работают около трёх тысяч сотрудников, в том числе 15-ти кафедр медицинской академии. Мы концентрируем в себе кадровый медицинский потенциал Нижегородской области – научный потенциал, профессорско-преподавательский состав, огромную армию студентов, большую армию медицинских сестёр. На базе нашей больницы располагается также филиал вечернего медицинского колледжа. Ещё мы являемся базой института ФСБ и погранвойск. Всё это подтверждает, что на базе больницы действительно работают специалисты, обеспечивающие квалифицированной медицинской помощью весь Нижегородский регион. Два последних десятилетия результаты работы у нас положительные. И мы стремимся наращивать свои возможности.

Конечно, многое зависит от финансирования правительством нашей больницы. Мы имеем и собственные источники финансирования – за счёт благотворитель-

ной помощи, платных услуг, благотворительных фондов во главе с попечительскими советами, с целью оказания всемерной помощи больнице. Благодаря этим источникам финансирования мы и развиваемся в последние годы.

На базе больницы трудится целая армия профессорско-преподавательского состава от медицинской академии для преподавания многих дисциплин. И они, и все наши сотрудники, а также студенты нуждаются в учебной литературе, монографиях, достижениях мировой медицины. Для того, чтобы не только готовиться к занятиям, не только готовиться к операциям, не только узнавать о последних достижениях отечественной и мировой медицины, но ещё и писать науку. Понятно естественное стремление людей к тому, чтобы повысить свои знания. Но Москва далеко, туда можно съездить 1–2 раза, посидеть в центральной библиотеке. А трудиться приходится ежедневно здесь, на своих рабочих местах. И всегда, даже в самые трудные для страны годы, мы имели возможность через нашу медицинскую библиотеку получать новые знания, узнавать о новых достижениях медицины. И

хотя больничная библиотека находится в структуре министерства здравоохранения области, мы тоже стараемся оказывать им посильную помощь, чтобы сотрудники библиотеки чувствовали себя на рабочем месте более комфортно.

К сожалению, зарплата у библиотекарей очень низка, и пока у нашего правительства руки до них ещё не дошли. Но они всё равно преданны любимой профессии и доказывают это своим повседневным трудом.

От имени всего трёхтысячного коллектива больницы, сотрудников медицинской академии, института ФСБ и пограничных войск благодарю коллектив Нижегородской областной научной медицинской библиотеки за их благородный труд, высокую ответственность и желание работать для людей, которые ежедневно спасают жизни населения Нижегородской области.



Общий вид НОКБ (макет)



**Владимир Дмитриевич ТРОШИН,**  
заслуженный деятель науки России, академик Евро-Азиатской Академии, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии и нейрохирургии НГМА

Информация в настоящее время – это основное звено, ведущее звено культуры и науки. Без информации учёные не могут идти вперёд, осваивать приоритетные направления. Наша библиотека – больничная, областная – по своему рейтингу стоит наравне с нашей академической библиотекой, а по некоторым параметрам, может быть, даже и выше. В областной больнице размещены 15 кафедр медицинского вуза, все они активно пользуются научной медицинской информацией именно в этой библиотеке.

Я пользуюсь этой библиотекой более 30 лет, как закончила вуз и поступила сюда в ординатуру. За эти годы медицинская литература в ней значительно увеличилась по объёму и обогатилась по содержательной части. Я достаточно часто интересуюсь периодической литературой, в частности журналами по неврологии. К чести нашей библиотеки, они их выписывают все. И главное – нам всё это доступно: можно и в читальном зале почитать, и на своём рабочем месте, и домой иногда можно забрать, когда нужно срочно ознакомиться. Есть и очень дорогостоящие издания современной медицинской литературы, многотомные руководства, ко-

Связь библиотеки с учёными, студентами, врачами весьма многогранна и идёт в четырёх направлениях:

1. Связь с больными. Библиотека помогает нашим больным в плане повышения медицинской культуры. Мы создаём разного рода школы, университеты здоровья, и библиотека помогает нашим больным подбирать соответствующую литературу. Например, мною для больных организован клуб здоровья.

2. Наша библиотека способствует повышению профессионального и творческого уровня нескольких сотен врачей нашей областной больницы. Кроме них, ею пользуются все желающие врачи города и области.

3. Студенты, интерны, ординаторы. Библиотекари очень активно, с душой помогают им в подборе литературы. Единственное, в чём библиотека отказывает им – не дают нашим будущим учёным литературу на дом, если это – единственные экземпляры. А в остальном они очень охотно и приветливо с ними работают.

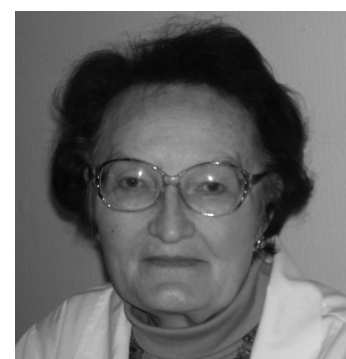
4. Профессорско-преподавательский состав. Сотрудники библиотеки быстро подбирают нам литературу по тем направлениям, которые разрабатывает кафедра, учёные. Кроме слов большой благодарности добавить больше нечего.

Есть ещё одно направление – организация выставок. Они организуют их и у себя в библиотеке, и для участников проводимых конференций, симпозиумов.

Все сотрудники нашей библиотеки, возглавляемые заведующей, очень творчески, охотно, дружески, с любовью к своему делу работают с врачами, сотрудниками, больными. И, конечно, на месте министра я прибавил бы им зарплату. Несмотря на то, что сейчас все и везде говорят: культура, духовность – это ведущая сила нашего общества, работники культуры, в том числе и библиотек, впрочем, как и врачи, находятся в нищенском состоянии. Надеюсь, что наша молитва дойдёт до Бога и Президента.

Лично я этой библиотекой пользуюсь почти 60 лет. 1 сентября 1949 года закончил фельдшерско-акушерскую школу и приступил к работе фельдшером на автозаводе. Через год поступил учиться в Медицинскую академию. Именно с того времени я стал пользоваться услугами этой библиотеки. И экземпляры всех своих выходящих в печати книг обязательно передаю в нашу областную научную медицинскую библиотеку.

торыми можно пользоваться только в читальном зале. Например, Гусев с авторами, или монография Никифорова – мы ими часто пользуемся. Это самые современные издания, которые нам необходимы в повседневной работе и которые практически невозможно приобрести каждому доктору лично, потому что стоят они очень дорого, семейный бюджет сразу же срезается. Да и к тому же, к большому сожалению, в Нижнем Новгороде нет специализированных медицинских книжных магазинов; если и захочешь что-то купить, всё равно нигде. Надо ехать в Москву, а это нереально. Спасибо нашему областному министерству здравоохранения, что у нас есть та-



**Тамара Сергеевна КОВАЛЁВА**  
кандидат медицинских наук,  
преподаватель НГМА

кая прекрасная библиотека и такие замечательные, приветливые библиотекари!

**Татьяна Павловна СОКОЛОВА**  
ассистент кафедры глазных болезней

В последнее время пользуюсь библиотекой практически постоянно – работаю над кандидатской диссертацией, посвящённой глазным

проявлениям сахарного диабета. Помощь в библиотеке получаю колоссальную, и за это большая благодарность её сотрудникам.

Каждый раз приходишь с какой-то новой просьбой – то нужны требования к статьям, то конкретный

материал или обзор имеющейся литературы – сотрудники просто бросаются помочь, находят мне материалы даже в Интернете. В последнее время очень помогли со статистикой. Не представляю, что бы я делала без нашей библиотеки и без них.



**Георгий Геннадьевич  
РАСТОРГУЕВ***кандидат медицинских наук, ассистент  
кафедры госпитальной хирургии*

Я прихожу сюда постоянно с 1975 года. Без медицинской библиотеки областная больница вообще не могла бы работать на таком высоком уровне. Вообще, эта библиотека может конкурировать с лучшими библиотеками. Здесь структура работы построена так, что мы можем получать самую опережающую информацию. То есть я могу заказать интересующую меня медицинскую проблему, и мне сделают подборку по всем источникам, которые поступают.

Есть такая форма работы, как выставки на конференциях. Мы часто сотрудничаем с библиотекой, когда у нас бывают заседания специалистов, различные симпозиумы. Библиотекари охотно идут нам навстречу, делают подборки литературы по рассматриваемым темам, с которыми участники заседаний обязательно знакомятся.

В нашу библиотеку ходят все врачи не только города, но и области, курсанты. Сама я в клинике работаю 10 лет, как сотрудник кафедры пользуюсь библиотекой постоянно, но помню её со студенчества. И сегодня все желающие студенты ею пользуются, хотя в медицинских вузах и свои библиотеки есть.

Хочу отметить исключительную доброжелательность персонала библиотеки. Откликаются сразу же на любую просьбу! Всегда позаботятся, принесут книгу из хранилища – есть у нас древнее издание, очень

Практически я прихожу сюда каждый день и смотрю на стенде нужные книги, журналы. Если меня интересует герпетическая инфекция, то я её ищу не только в разделе гематологии, но смотрю ещё акушерство и гинекологию, лор-болезни и т.д. – могу очень широко взглянуть на интересующий меня вопрос.

Коллектив здесь настолько профессиональный, доброжелательный, активный, что работать очень приятно и полезно. Если бы не было этой библиотеки, даже не представляю, как бы мы работали. Именно хорошая библиотека задаёт и высокий уровень больницы.

**Елена Альбертовна  
АНТИПЕНКО***доцент кафедры неврологии*

интересное для нас. Кроме того, они очень помогают нам тем, что заказывают напрямую в издательствах нужные нам книги, и мы можем их приобрести без всяких наценок, намного дешевле, чем в обычной продаже.

Огромная им благодарность за всё!

ный, в нём много районов. На базе этой библиотеки возвращено много замечательных специалистов. Имеется большой выбор книг, журналов по всем направлениям медицины. Коллектив всегда учитывает наши потребности, пожелания и старается, чтобы хоть один экземпляр каждой новой книги у нас был. Библиотекари работают на доверии к читателям. Если очень надо – дают книги домой на ночь, на выходной. Входят в наше положение, когда «горит», когда очень надо! Студентам обычно такие книги на дом не дают, они пока народ не очень надёжный. А постоянным, проверенным специалистам обязательно идут навстречу.

**Светлана Васильевна  
КАПИШИНСКАЯ***ассистент кафедры неврологии*

Наша библиотека обслуживает весь регион, а он достаточно круп-

**ВЕЛИКИЕ  
МЕДИКИ МИРА –  
ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА**

**180 лет  
со дня рождения  
Теодора БИЛЬРОТА  
(1829–1894)**



Ещё в середине XIX века среди хирургов господствовало убеждение, что жизнь человека на операционном столе подвергается большей опасности, чем на поле брани. Смертность достигала 60% оперируемых больных, особенно при ампутации конечностей. Причина заключалась в господствовавшей в больницах эпидемии послеоперационной горячки, которая всегда кончалась смертью больного. Болезнь встречалась только в больницах и редко поражала больных, оперируемых на дому. Поэтому и получила название «больничной горячки».

Как же выглядели больницы к середине XIX века? В палатах, никогда не проветриваемых и неубираемых, царил грязь и смрад. Пациенты с высокой температурой и гноящимися ранами зачастую лежали рядом с только что пе-

ренесшими операцию. Выздоравливающие лежали рядом с умирающими.

Не в лучшем состоянии были и операционные залы. В центре – обыкновенный стол, в углу на табурете – миска с водой, в которой врачи после операции мыли окровавленные руки. Инструменты висели в шкафчиках на стенах, их брали без всякой стерилизации. Вместо ваты употребляли клубки нитей из старого полотняного белья, порой вообще не стираемого. Хирурги оперировали в одной и той же одежде, до предела загрязнённой кровью и гноем, что якобы служило доказательством большого опыта их работы.

Выдающийся венский хирург Теодор Бильрот пришёл к выводу, что главной причиной больничной горячки является царившая в больницах грязь. Он распорядился ежедневно производить тщательную уборку и проветривание всех помещений больницы. И порвал с традицией грязных сюртуков. Не без борьбы добился от дирекции белых кителей для врачей в количестве, необходимом для ежедневной перемены всеми врачами. Распорядился, чтобы все хирурги перед операцией мыли руки в хлорной воде. Таким образом, Бильрот был **одним из первых сторонников асептики в хирургии**, ввёл в больницах чистоту в общепринятом значении слова, одел врачей в белые халаты. Он был превосходным хирургом, разработал приёмы хирургии горла и гортани, с успехом осуществлял резекцию желудка при операционном лечении рака. Бывал Бильрот и в России, консультировал Н.И.Пирогова, высоко ценившего его талант, делал операцию знаменитому русскому поэту Н.А.Некрасову.

Я являюсь читателем этой библиотеки практически с 1977 года, с тех пор, как поступила в медицинский институт. Но это было студенчество, у нас в вузе были и свои библиотеки, и мы сюда меньше обращались. А вот с 1983 года, после окончания института, я вплотную столкнулась с такой проблемой: я – дипломированный врач, но библиотека Мед-академии (тогда ещё – мединститута имени Кирова) не обслуживала врачей, а обслуживала только аспирантов, научных работников и своих сотрудников. А я – простой доктор, которую 6 лет учили – надо читать, читать и читать, постоянно расти. Мне очень хотелось расти, мы тогда и возможность имели выписывать любые журналы по специальности. Но невозможно же выписать все медицинские журналы! И эта библиотека оказалась единственной, которая работает с врачами. С тех пор я и пользуюсь ею практически постоянно.

Я – врач клинической лабораторной диагностики, веду лабораторией, окончила лечебно – профилактический факультет. У нас специальность удивительная – охватывает все отрасли медицинской науки. Мы работаем и на терапевтов, и на кардиологов, и на педиатров, и на стоматологов – на всех! На все наши уважаемые клинические специальности. Ведь прежде чем лечить, надо поставить правильный диагноз. Поэтому диагностика сегодня выходит на первый план. Приходится читать и по женским, и по кожным болезням, и по онкологии... Чтобы предлагать врачам какие-то новые методы диагностики и помочь в лечении больных, нужно хорошо знать эту патологию. Постоянно пользуемся и журналами по генетике, молекулярной биологии. Спектр литературы получается очень широкий. И мы рады, что в этой библиотеке можно получить всю необходимую литературу и пользоваться ею. Здесь мы встречаемся с коллегами, обмениваемся мнениями. В определённой степени абонементский отдел библиотеки выступает в роли посредника при общении, при обсуждении новых технологий.

В этой библиотеке мне очень помогли заниматься и научными исследованиями, и в составлении справочно-библиографической литературы. Библиотекари нас даже где-то и балуют – достаточно



**Лариса Дмитриевна АНДОСОВА**  
врач высшей категории, кандидат медицинских наук, заведующая лабораторией, ассистент кафедры КЛД НГМА

какую-то проблему изложить в общих словах, а они готовят полный обзор имеющейся литературы. Моя диссертация была на стыке двух специальностей: моей основной – вопросы диагностики, и «акушерство и гинекология». Надо было понимать, что мы диагностируем, пришлось очень углублённо изучать акушерство и гинекологию. И сотрудники библиотеки мне в этом очень помогли. Без них это было бы невозможно.

У нас в городе есть другие библиотеки, каждый приход в которые связан, пусть и с не очень большим, но стрессом. В читальный зал можно пройти только с ручкой и записной книжкой, точно на экзамен. Сумки, пакеты необходимо обязательно сдать. В течение 4–5 часов не иметь под руками ни носового платка, ни лекарств, ни расчески, ни каких-то других нужных вещей. Нужно надеть бахилы. Возникает ощущение, что приняты все меры, чтобы читателям было максимально неудобно. Не верю, что читатели так воруют. Молодёжь сейчас вообще мало читает. А таким отношением к читателям вызывается ещё большее неприятие, оставляет неприятный след в душе. Я пыталась у них выяснить, почему такое изначальное недоверие к читателям? Они даже разговаривать на эту тему не желали. Им так удобно. Удобно ли это читателям – их не волнует.

Другое дело – эта библиотека. Здесь каждого встречают как дорогого гостя. А меня, как врача-практика, она просто спасла, помогла мне развиваться, вырасти как специалисту. И я надеюсь, что мы ещё очень-очень долго будем плодотворно сотрудничать!



**Ольга Сергеевна  
СТРЕЛЬЦОВА**

доцент кафедры урологии НГМА

Наши библиотекари – просто молодцы! У нас, медиков, всегда запросы большие. Иногда надо срочно что-то подобрать. Они откликаются очень быстро и охотно. Например, я говорю, что мне надо подготовить доклад по такой-то теме. Они уже через час-два сообщают – сделали подборку. Очень облегчают труд! Мне кажется, что они ориен-

тируются во всех сферах медицины, и помощь оказывают неоценимую. И ещё - с ними легко работать. Наши библиотекари – очень добрый народ, никогда никому ни в чём не отказывают. И хорошо, что и больница, и кафедры, и библиотека – всё на одной территории.

Впервые я пришла сюда в 1982 году, ещё студенткой. И тогда, и когда мы уже ординаторами были – всегда, во всём помогут, подскажут, найдут. Иногда и домой что-то дадут на денёчек. И в диссертациях всем помогают правильно литературный обзор сформировать, а ведь в своё время для молодого учёного этот вопрос иногда выливался в катастрофу (были проблемы с ГОСТами). Они во всём охотно помогают нам, дают дельные советы. Все молодые учёные им за это очень благодарны!



**Дмитрий Владиславович ПИКУЛЕВ**  
старший преподаватель кафедры  
внутренних болезней

Нижегородской областной научно-медицинской библиотекой я пользуюсь с 2002 года. Во всём Нижнем Новгороде эта библиотека – единственное место, где я могу найти подборку современной медицинской литературы и журналов по всем вопросам, которые меня интересуют. Библиотека нашего института таким фондом, как эта, не обладает. Поскольку я преподаватель, здесь мне всегда идут навстречу, подбирают специальную литературу, стараются отнестись индивидуально. Я очень благодарен всем женщинам, работающим здесь.

## Сторона вторая – коллеги

### **ИРИНА ЮРЬЕВНА МИТКЕВИЧ**

директор Нижегородской областной научной медицинской библиотеки

В библиотеке я работаю с 1992 года. 2008-й год лично для меня был очень тяжёлым. Руководить библиотекой я начала с февраля, а до этого работала заведующей отделом обслуживания. Прежде, правда, я уже руководила филиалом, потом большим отделом, так что какой-то руководящий багаж был накоплен. И всё же прошедший год для меня сложился непросто, пришлось много вчитываться в экономические вопросы. Ведь шла подготовка к переходу на новую систему оплаты труда в отрасли, мы очень торопились. Только за пару дней до нового года узнали, что пока всё откладывается до апреля. К сожалению, по образованию я не экономист, да и в штате у нас нет экономиста, поэтому пришлось нелегко. Ну, а всё остальное было знакомо – работа с коллекти-

вом, с филиалами, поездки в командировки.

Недавно мы коллективом решили, что надо нам всё-таки оформить историю нашей библиотеки. Хотим немного заняться наукой – раскрыть тему публикаций нижегородских медиков в областных периодических изданиях. Начнём работу с архивов. Пока трудно сказать, как это будет выглядеть.

Коллектив у нас не скажу, что чисто молодёжный, он – пополам. Всем известно, как неохотно сегодня молодёжь идёт работать в библиотеки. Мы очень любим наш профессиональный майский праздник – день би-



блиотек. В этот день мы приглашаем сотрудников филиалов, всех наших ветеранов. В прошлом году соби- рались в банкетном зале больницы, молодые наши сотрудницы подго- товили весёлую программу – с кон- курсами, с шутками, с песнями. До этого – проводили праздник в парке Швейцария, тоже с развлекательной программой и шашлыками на заку- ску. Ещё раньше – путешествовали на прогулочном теплоходе.

Стемиветеранами, которые живут далеко, мы накануне праздника обязательно встречаемся – попоём, посмеёмся, поностальгируем... А те, кто живут поближе, сами часто за- глядывают к нам.

Вы же знаете, медицинская би- блиотека очень специфична. Но мы в этих жутких названиях теперь так сориентированы, что, кажется, могли бы уже давать дельные советы и боль- ному, и даже врачу. Когда нам что-то непонятно, мы просматриваем соот- ветствующую литературу, заглядыва- ем в словари, справочники... Кроме того, у нас есть наши замечательные читатели, которые тоже являются нашими потенциальными консуль- тантами. Если что-то непонятно, мы

всегда знаем, с каким доктором, с каким специалистом надо перегово- рить, чтобы точно провести система- тизацию, или подготовить справку. Нам очень повезло, что практически каждый наш читатель – ещё и носи- тель определённой информации.

У нас – неплохой фонд худо- жественной литературы. Больных стационаров мы обслуживаем еже- дневно с 16 до 18 часов. Но художе- ственные книги читают и врачи. Мы выписываем немало художественной периодики для своих читателей – ведь докторам они тоже интересны. Художественный фонд постоянно пополняется и за счёт наших читате- лей – купили, прочитали и дарят нам. Иногда спрашивают: «Можно, мы принесём вам свои книги?». Отвеча- ем – да, можно, только два условия: у нас нет машины, вы должны при- везти их сами; и второе – мы принимаем только в дар, покупать не имеем возможности. Всё, что нужно, инте- ресно, чего у нас нет – выбираем, ставим на учёт, иногда обрабатываем как брошюры, и ставим на полки. Конечно, это для нас дополнительная рабо- та. Но отказывать людям в их добрых побуждениях нельзя...

Осенью я в качестве директора впервые посетила Международную выставку медицинской литературы в Казани, организованную РМБИЦ. Поехала с большим желанием, мне очень хотелось посмотреть и вы- ставку, и РМБИЦ, и Казань. Вы- ставка, конечно, мне очень понра- вилась! Жаль было только, что мы сейчас не в состоянии приобрести литературу, представленную там. Книги очень дорогие. Очень! На- пример, у меня на квартал в 2008 году было выделено на комплекто- вание всего 50 тысяч рублей. Если я приобрету одну – две книги, то могу лишиться части читателей крайне необходимой им медицин- ской литературы. Может быть, ко- гда минует кризис и будет лучшее финансирование, мы сможем тоже приобретать такие книги. Мы хо- дили по выставке, листали книги, облизывались... Конечно, такие выставки очень нужны и важны, надо их проводить и надо нам всем общаться – не только для того, чтобы посмотреть друг на друга; в общении возникает очень много планов, узнаёшь что-то новое, воз- никают интересные задумки...

Я пришла в медицинскую би- блиотеку в 1976 году, нас тогда здесь было 3 человека. В художе- ственной библиотеке при боль- нице работали 2 человека. Когда мы объединялись, ездили много в командировки – и в Пермь, и в Казань, и в Рязань... В результате пошли по рязанскому методу цен- трализации: весь фонд, что полу- чали и распределяли по филиалам, оставался на учёте у нас. Хотя сейчас мне кажется, что это было несправедливо. Надо было пойти по тверскому пути – там всё переда- ли в филиалы, и тогда ответствен- ность уже ложилась на них.

Директором я стала 13 лет на- зад, до того работала заведующей отделом комплектования. Это были очень трудные годы в фи- нансовом отношении: и зарплату нам вовремя не выдавали, и с ком- плектованием было очень сложно. Но оно у нас не прерывалось. Подписка на периодические изда- ния не прервалась ни в одном году, ни один журнал мы не потеряли, выкручивались своими силами, как могли. Хотя в других библио-



**Валентина Фёдоровна  
ЛОГИНОВА**  
*предыдущий директор библиотеки*

теках пробелы были. Старались и необходимые книги, хотя бы по одному экземпляру, в библиотеке иметь. Но комплектование фи- лиалов, можно сказать, прекрати- лось. И даже сегодня такого ком- плектования филиалов, как было раньше, нет. Тогда комплектовали обязательно 2 экземпляра – в об- ластную библиотеку, и по 1 эк- земпляру практически получал каждый филиал. Потом ситуация вроде бы и улучшилась. Но новая беда – книги стали очень дорожи-

ми. Несмотря на финансовое по- ложение, библиотека успешно ра- ботала и даже выиграла 2 гранта правительства.

У нас много читателей с очень большим стажем. Приходили к нам ещё студентами и выросли до кан- дидатов медицинских наук, про- фессоров. Конечно, выдачу всей необходимой литературы на 100% мы не могли гарантировать никому. Но раньше был МБА – межбиблио- течный абонемент, мы отправля- ли заявки куда только могли. И в общем обеспечивали всех нужной литературой. Жаль, что сейчас это- го нет. В Москве вроде бы открыли что-то наподобие МБА, но сейчас такая система – за всё надо пла- тить, читатели к этому не готовы. А раньше всё было бесплатно и до- ступно.

Очень многие защитили свои диссертации практически на базе нашей библиотеки. Многие чита- тели, которые писали монографии, статьи, потом дарили с благодарно- стью экземпляры нашей библиоте- ке. Сейчас, конечно, много материа- лов берут из Интернета.



На снимке: А.И. Скобелева — в центре, слева С.М. Карпаева, справа И.Б. Фишман

**Алла Игнатьевна СКОБЕЛЕВА**  
заведующая отделом комплектования  
и обработки

Два отдела в нашей библиотеке полностью автоматизированы – наш и библиографический. Медицинскую литературу – книги, статьи из сборников – вводит наш отдел. Журнальные статьи непосредственно вводит отдел библиографии, но после нашей предварительной обработки – раскладки на медицинские рубрики. У нас сегодня уже довольно большой предметный каталог. Он был создан ещё в 1965 году первым директором нашей библиотеки О. Н. Садовниковой и являлся её дипломной работой. В 1991 году в связи с автоматизацией мы начали новый ряд предметного каталога, основанный на русском варианте американского MESH. Создавала его я будучи зав. сектором предметизации, и какое-то время два ряда каталогов существовали параллельно. А в 2006 году, уже будучи в должности зав. отделом комплектования, я провела объёмную работу по совмещению двух ПК: перепредметизация карточек старого ПК и вливание их в новый. С того времени ПК стал единым.

После обработки статей с использованием предметных рубрик журнал передаётся в отдел библиографии, они вводят статьи в соответствии с предметными рубриками; а карточки соответствующим образом расставляют в предметном каталоге. Таким образом мы обрабатываем 54 наименований медицинских журналов. Нагрузка значительная, поскольку в отделе всего три человека вместо пяти.

Я, как первый предметизатор в библиотеке, ездила на учёбу в Москву, была и в Казани, изучала работу предметизаторов. В Казани очень хорошая медицинская программа – Московская. Мы когда-то первыми

начинали автоматизацию, но у нас она не очень хорошо пошла – была масса проблем. Потом купили МАРК, и он до сих пор у нас работает. Надо бы менять, но средств не хватает.

База данных медицинской литературы составляет почти 25 тысяч документов, причём это не только вновь вводимая литература, но и старый наш фонд, в том числе ретрофонд. Сейчас закупаются только новые поступления. В отделе работает ветеран автоматизации Ида Борисовна Фишман, программист по образованию. Она когда-то начинала автоматизацию, сейчас заведует этим же сектором, формирует базы, вводит литературу сначала в промежуточные базы; после соответствующего редактирования, корректирования забрасывает в основную базу и по сети перебрасывает на все остальные компьютеры. Так что соседние отделы сразу же могут пользоваться введённой партией. На базе есть специальная базка, где собирается новая литература за текущий год, затем передаётся в отдел библиографии для создания указателя. Ежегодно – новый указатель новой литературы.

Главный библиотекарь отдела Светлана Николаевна Карпаева пришла к нам не так давно, хотя имеет высшее профессиональное библиотечное образование и большой стаж работы. Мы её переманили с военного факультета медицинского института. Приглашали мы её к себе давно, но там деньги были приличнее, чем у нас. В конце концов нам удалось её заполучить. Бывшая до этого главным библиотекарем Евгения Борисовна Симонова перешла заведующей методическим отделом. Кстати, жалеет, что ушла от нас. Она очень хороший предметизатор. Ведь нужны годы, чтобы подготовить такого специалиста. У каждой медицинской статьи – своя специфика, и нужно обладать какими-то медицинскими знаниями, хотя бы минимальными, чтобы понять – о чём идёт речь, вычленивать темы, изложить их в виде наших рубрик. Не так-то это просто, от информации порой голова распухает. Сама я когда-то начинала

## Строки из отчёта

✓ Количество читателей в 2008 году – 17663

В их числе:

научных работников – 164  
врачей – 1812  
медсестёр – 2057  
студентов – 142  
больных – 12566

✓ По внутрисистемному книгообмену получено 1883 заявок, выполнено 1858;

от филиалов получено 2080 заявок, выполнено 2051;

от абонентов города поступило 160 заявок, выполнены все.

✓ Для обслуживания стационарных больных, кроме абонента, действуют 36 библиотечных пунктов выдачи в отделениях больниц. Количество читателей на БП – 10939 человек, книговыдача – 21117 экз.

✓ В 2008 году подготовлено 39 тематических медицинских выставок, 11 тематических выставок не медицинского содержания, 101 выставка новых поступлений. Проведено 19 Дней информации, 39 Дней специалиста; их посещаемость – 51324 чел.

✓ Перечень тем по ИРИ и ДОР в прошедшем году увеличился и составил 315 тем; абонентам в количестве 418 человек направлено 2192 списка новой литературы. Просмотрено и расписано 1177 журналов, написано 9057 карточек. В электронном виде всего расписано 367 журналов, в базу PER2 введено 5526 статей, 10648 рубрик. За год предметизировано 560 новых книг, 322 журнала, 4721 статья из журналов; найдено 9190 медицинских предметных рубрик.

✓ На 1 января 2009 года объём карточного справочно-поискового аппарата составил 429366 карт, в том числе:

АК – 55616  
СК – 45857  
ПК – 255032  
ТК – 93090

как медик, у меня диплом фельдшера. Впоследствии получила высшее гуманитарное образование на истфаке Нижегородского университета. Чисто случайно попала в библиотеку, и сейчас мне первое

моё образование очень помогает в работе. Вообще в нашем отделе человек должен иметь склонность к восприятию медицины.

Коллектив у нас очень хороший. Если человек не на своём месте, он

быстро от нас уходит. Оклады у нас небольшие, и остаются только те, кому действительно это дело нравится, по душе. И те, у кого «тылы» обеспечены, кому помогают – родители, муж, дети...



**Марина Владимировна КРАМИНА**  
заведующая справочно-библиографическим отделом

Я начала свою трудовую деятельность в этой библиотеке в 2000 году ведущим библиографом. В начале 2007 года стала заведующей отделом. Сегодня в нашем отделе работают 4 человека, все молодые. Например, Ирина у нас только первый год. Библиотечного образования нет ни у кого; у кого – техническое, у кого – педагогическое. Каждая из нас отвечает за информационное обслуживание медицинских работников города и области, которое сводится к трём основным доставкам информации:

- дифференцированное обслуживание работников (ДОР);
- избирательное распространение информации (ИРИ);
- массовое информационное обслуживание специалистов лечебно-профилактических учреждений.

Недавним новшеством в работе отдела является создание ежемесячного указателя, содержащего аннотированный обзор материалов периодических изданий по вопросам организации, управления, экономики и медицинского права учреждений здравоохранения. Эти сведения рассылаются по электронной почте в наше министерство здравоохранения, а также главным врачам ЛПУ города и области.

Наш отдел тесно сотрудничает с филиалами библиотеки: осуществляет тематические подборки по запросам читателей филиалов, даёт рекомендации по проведению книжных выставок, периодически обновляет списки абонентов, нуждающихся в предоставлении определённой информации.

Традиционной формой обслуживания медицинских работников является проведение «Дней информации» и «Дней специалиста», которые сопровождают научные и практические конференции, семинары и другие массовые мероприятия.

Много лет отдел обслуживает запросы читателей. Мы выполняем тематические подборки, а копии самых популярных запросов пополняют фонд выполненных справок (ФВС). За каждым работником отдела закреплены несколько медицинских тем, по которым для определённых абонентов предоставляется полная информация, содержащаяся в новых

поступлениях в библиотеку книг и журналов.

В начале каждого года отдел составляет Указатель новых книг, содержащий ссылки на новинки, поступившие в библиотеку в текущем году. Указатель включает основные разделы медицины, и в каждом разделе по алфавиту представлены библиографические описания книг.

Сегодня в нашем отделе имеется 4 компьютера, объединённые в локальную сеть: 3 из них находятся непосредственно в отделе, а один – в читальном зале, где наши сотрудники по очереди дежурят. В отделе есть сканер, лазерный и матричный принтер, факс, облегчающие работу по предоставлению информации читателям. Широко используются в работе и ресурсы Интернета, открыт сайт библиотеки, позволяющий предоставлять информацию для удалённого пользователя. Мы активно используем и справочно-поисковую систему «Гарант», база которой периодически пополняется новыми правовыми документами и позволяет быстро найти нужные полнотекстовые документы с приложениями и изменениями на сегодняшний день. Есть в отделе и картотека правовых документов в области здравоохранения, начиная с 1999 года.

Коллектив у нас очень хороший, дружный. Помогаем друг другу во всём, стараемся максимально удовлетворить все запросы читателей.

**Евгения Борисовна СИМОНОВА**  
заведующая  
методическим отделом

В мире, в котором уложенные временем и подтвержденные не одним поколением, созданные культурой и образованием человеческие ценности заменяются некими суррогатами, художественные произведения становятся комиксами, компьютер заменяет книги, а эс-эм-эска – душевное общение, особенно важно сохранять такие островки знания,

как библиотеки. Необходимо как можно чаще напоминать людям о ценности книги, о том, что знания, заложенные в ней, будь то сказка, или роман о жизни, или учебник, позволяющий понять законы природы, составляют основу для внутреннего развития, помогают осуществлять свои мечты.

Не кривя душой, можно сказать, что основным желанием каждого человека является сохранение или восстановление здоровья, вне зависимости от возраста и положения. А медицинские библиотеки являются теми хранилищами знаний, которые

помогают людям здоровье сохранить или вернуть. В этой связи на медицинские библиотеки возложена ответственность, заключающаяся в обеспечении необходимой информацией работников здравоохранения в наиболее полном, исчерпывающем объеме. Порой на её поиск отводится минимальное количество времени. И от выполнения этих условий зависит не только выздоровление больного, но и сама жизнь.

Профессиональная подготовка работников библиотеки является также основополагающим фактором грамотно выполненной справки,



полно исследованной темы, научно обработанных поступлений в фонд библиотеки.

Я начала работать в библиотеке в 1994 году в отделе справочно-информационной и библиографической работы. Начальник отдела Н.Ф.Губанова посвятила мне много времени, обучала всем тонкостям, направляла меня в поисках путей наиболее полного и эффективного обеспечения медицинского персонала необходимой информацией. Для меня началась необыкновенная жизнь в мире, который открылся мне ещё в раннем детстве – из книг, которые мне читали родные, в детской библиотеке, где всегда ощущала благоговение и душевный трепет. Я чувствовала, что нахожусь в хранилище мудрости. Притягивала особая тишина, запах множества книг, собранных в одном месте... В общем, я оказалась именно там, где всегда хотела быть.

Моя библиотека пережила кризис 90-х благодаря замечательным людям, которые работали и работают здесь, которые много сделали для того, чтобы сберечь духовное и научное наследие нашей страны. Наш директор Валентина Фёдоров-

на Логинова, не взирая на сложные, а порой и трагичные для библиотеки условия, сумела сохранить и даже увеличить фонд библиотеки, сделала возможным наше участие в общебиблиотечной программе и оснастить компьютерной техникой по гранту Сороса нашу библиотеку.

Проработав 5 лет в СБЮ, я перешла в отдел автоматизированной и научной обработки фондов, где начался новый этап постижения библиотечной науки. Заведующая отделом Алла Игнатьевна Скобелева создала мне все условия для полного и всестороннего обучения, щедро передавая свои обширные профессиональные знания. 8 лет совместной с ней работы оставили в душе самые тёплые воспоминания.

В течение всех прошедших лет наш коллектив сохранял и поддерживал сложившиеся традиции библиотеки, работал над пополнением фондов и электронных баз, вёл научную обработку новых поступлений, исследовал и осваивал новые медицинские тематики. Сегодня, уже в должности заведующей методическим отделом, я целиком поддерживаю стратегию нашего директора Ирины Юрьевны в области научных

исследований, которые связаны, в первую очередь, с краеведением. Объединение истории медицины с историей нашей области позволит внести свой вклад в культуру и образование, откроет новый этап в развитии нашей библиотеки.

Непрерывная учёба, повышение квалификации работников библиотеки и филиалов являются основополагающим фактором грамотно выполненной справки, полно исследованной темы, научно обработанных поступлений в библиотечный фонд. Для этого методический отдел библиотеки проводит различные мероприятия по повышению квалификации: методический инструктаж и консультационную помощь, инспекции на местах, семинары, выезды и занятия в Нижегородской областной универсальной библиотеке; анализирует деятельность библиотек на основании месячных, квартальных и годовых отчётов, рецензирует различные материалы, составляет инструкции, описывает и перенимает передовой опыт.

Планов на будущее много. К счастью, совершенствование – процесс бесконечный и очень увлекательный.



**Людмила Александровна  
ПАХОМОВА**

*Заведующая филиалом № 11  
при клинической больнице № 3  
«Геронтологический центр»*

Когда-то наша больница формировалась как Кремлёвская: в ней лечилась партийная номенклатура. Со временем она стала областным геронтологическим центром, и со всех районов области к нам везут пожилых больных.

С областной медицинской библиотекой связь у меня прочная, постоянная и полагаю – неруши-

мая. Без них я – ничто. Наш филиал небольшой, он создавался самым последним, в 1993 году. Раньше у нас тоже была библиотека, но она больше обслуживала больных, а не врачей. Медицинской литературы было очень мало. В 90-е годы был большой наплыв медицинской литературы, тогда ещё была возможность всё это приобрести.

В чём заключается моя работа? Во-первых, выполняю заявки врачей, привожу заказанную литературу. Они сначала изучают обзоры медицинских журналов, которые мы получаем из НОИМБ, и отмечают то, что хотели бы прочитать. Во-вторых, привожу отсюда новую медицинскую литературу и приглашаю заинтересованных врачей – пожалуйста, приходите.

Весь имеющийся у меня фонд заложен в компьютере. Если врачу нужна какая-то книга и она имеется у нас – выдаю. Если у нас нет – еду за ней в больницу

Семашко. В моём компьютере их база есть тоже.

У нас около 500 медицинских сотрудников, и в принципе они все очень довольны такой системой. Недавно зав. отделением реанимации прибегает – срочно нужны стандарты лечения тромбоэмболии лёгочной артерии! Быстро приехала сюда, вместе нашли и я передала в реанимацию. И как награда за работу – «Что бы мы без вас делали!». Мне было очень приятно.

Наша библиотека – филиал находится в структуре этой библиотеки. Мне здесь все очень помогают. Очень! Я им так благодарна! Повторюсь: без них я – ничто. И филиал у меня небольшой, даже стол для читателей только один, и литературы не так много. А здесь мне всё, что нужно врачам, дают. И я своим читателям постоянно говорю: «Не теряйте, не задерживайте долго, чтобы нас не лишили права пользования литературой». Пока все потребности, заявки наших медиков мы совместно выполняем.



**Альбина Александровна БЕЛОВА**  
заведующая отделом обслуживания,  
ветеран библиотеки

Как говорится, театр начинается с вешалки, а библиотека – с отдела обслуживания. Регистрация читателей, ознакомление их с правилами, обязанностями, знакомство их с каталогами, работа с задолжниками – это всё работа нашего отдела.

После окончания сельской средней школы я поступила в педагогический институт на литературный факультет, и это очень помогло в моей дальнейшей работе – рядового библиотекаря в библиотеке художественной литературы при больнице имени Семашко. Её возглавляла тогда Азалия Сергеевна Федоровская, она учила меня с самых азов – как расставлять книги, как записывать читателей, как обращаться с ними... Весь процесс – от начала до конца. Азалию Сергеевну считаю своим самым главным учителем, она для меня сделала очень много. При больнице параллельно работала и медицинская библиотека.

После объединения наших библиотек наш отдел возглавила Алина Григорьевна Ярощук, а уже за ней – Ирина Юрьевна Миткевич. В прошлом году она стала нашим директором, а я заняла её место. А до этого я была заведующей отделом хранения. Дело в том, что после объединения библиотек возникла проблема – куда размещать книги? В результате мы получили дополнительное помещение в подвале здания и перенесли туда все многоэкземплярные книги, литературу, которой пользуются редко, газеты за предыдущие годы.

Работников в отделе обслуживания перебивало много, но остались самые преданные, а случайные люди все отсеялись. Взаимосвязь

между всеми отделами очень тесная, стараемся помогать друг другу. Бывают, конечно, разногласия. Например, книгу не так зашифровали – совещаемся и приходим к единому мнению, куда её поставить. Если не знаем, где искать книгу – бежим в справочно-библиографический отдел, они по компьютеру находят быстро. Они помогают нам, мы – им.

Тридцать лет я работаю здесь, и нисколько, ни одной минутки не пожалела, что пришла в библиотеку. И люблю именно свой отдел, в других мне скучно работать. Здесь

– всё время в движении, на одном месте не усидишь, да я это и не люблю. Мне обязательно нужно для читателя нужную книжку найти, выполнить все заявки. И, конечно, пообщаться с ним. Ведь наши читатели – живые люди, каждый со своей судьбой, приходят – кто с радостью, кто с какой-то проблемой, делятся жизненными ситуациями. Защищают диссертацию – приходят поделиться радостью. И мы от души поздравляем, радуемся вместе с ними. Другой придёт – а у меня внучка родилась! И тоже поздравляем!

**Альбина Александровна – человек очень скромный, о себе много не рассказывает. Чтобы узнать о ветеране побольше, пришлось прибегнуть к испытанному средству журналистов – блиц-интервью.**

**Ваши любимые:**

**Писатель и книга?** – Максим Горький, все его произведения

**Художник и картина?** – Саврасов «Грачи прилетели»

**Художественный фильм?** – «Тихий Дон», «Судьба человека»

**Песня?** – «В землянке». Отец, фронтовик, обязательно пел её в День Победы буквально со слезами на глазах. Самое памятное воспоминание детства – как отец в День Победы собирался в сельсовет, туда привозили ветеранов войны из нескольких деревень, для них устраивали праздник. Мы его одевали, готовили. Им дарили тюльпаны, и он хоть один цветочек привозил для мамы. Он был замечательный, мама была очень счастлива с ним. Она до сих пор хранит его костюм с медалями.

**Цвет?** – розовый, голубой

**Время года?** – Конечно, лето! И бабочки, и цветы, и птички! Я каждое лето стараюсь проводить в деревне, у мамы.

**Вид отдыха?** – С внуком в деревне, помогать маме по хозяйству. Внук у меня учится в 4 классе, забавный. Недавно говорит: «Бабушка, к нам психолог приходила, велела нарисовать здание школы. Двое ребят нарисовали в тёмных тонах». «А ты как?» – спрашиваю. «А я в светлых. И она сказала, что у меня всё в норме. А им – вы школу свою не любите. Но она не угадала. Я тоже школу не очень люблю». – «Но ведь наполовину она всё-таки угадала, ты ведь любишь в школе с друзьями общаться».

**Блюдо?** – Пельмени, но домашние.

**Вид спорта?** – Раньше любила бегать с сыном на лыжах. Сейчас люблю плавать в деревне.

**Что цените в людях?** – Честность. Надёжность.

**А кого не любите?** – Алкоголиков. У меня к ним отвращение. И тех, кто не умеет держать слово.

**О чём мечтаете?** – Чтобы мама подольше пожила. Чтобы внук вырос порядочным человеком.

## Сторона третья – мнение нашего корреспондента

В объёмный, творческий, в основном духовный портрет библиотеки, созданный рассказами её сотрудников и читателей, хотелось бы добавить и несколько материальных штрихов.

Нижегородская областная клиническая больница имени Семашко, на территории которой находится областная медицинская библиотека, расположена достаточно далеко от центра города. Можно сказать, что это – отдельный городок в миллионном городе, со своими порядками, уставами и устоями. Внушительный административный корпус, 5 огромных лечебных корпусов, которые одним взглядом и не окинешь, пансионат, продуктовые магазины, другие специфические больничные строения поменьше... И все эти здания окружены самым настоящим лесом!

Позднее, правда, выяснилось, что «лес» рукотворный, но заложен был так давно, что деревья успели вымахать выше корпусов больницы. В связи с этим и воздух здесь «лесной» – лёгкий, целебный.

Библиотеку, после некоторых поисков, нахожу в административном корпусе на втором этаже, недалеко от кабинета главного врача больницы. Войдя, сразу попадаешь в помещение, служащее одновременно и читальным залом, и абонементом. Как и в любой библиотеке – многочисленные стеллажи с книгами представляют собой настоящий лабиринт, и «чужаку» в нём несложно заблудиться. Только через какое-то время понимаешь, что вся библиотека – одно большое помещение со стеллажами, а кабинеты отделов и даже директора – искусно выделенные небольшие участки между стеллажами, невидимые постороннему глазу. Никаких стен, перегородок нет. Видимо, и поэтому тоже сотрудникам библиотеки

легче ощущать себя единым, целым организмом.

Пол в читальном зале устлан новым добротным линолеумом. «Подарок от больницы» – с гордостью объясняют мне. И с философским спокойствием добавляют: «Конечно, неплохо бы сделать так и в остальных местах, но пока, видимо, придётся повременить. Должен же этот кризис кончиться когда-нибудь».

Если в лабиринтах библиотеки я в конце концов разобралась, то лабиринты самой больницы так и не освоила. Длинные бесконечные



коридоры с многочисленными дверями: за одними – лечебные стационары с полутора тысячами больных; за другими – поликлиника, рассчитанная почти на пятьсот посещений в день; за третьими – специфические больничные службы; за четвёртыми – 15 кафедр медицинской академии... И повсюду – люди в белых халатах, спешащие по своим неотложным делам. Но почти никто из спешащих нам навстречу не забывает поздороваться или просто улыбнуться моему больничному «гиду», в роли которого выступает директор библиотеки Ирина Юрьевна Миткевич.

На первом этаже административного корпуса, прямо под библиотекой – просторная и светлая столовая с большим выбором блюд. Здесь проводятся банкеты по торжествен-

ным случаям и пекутся прекрасные пироги, один из которых – капустный – позднее мне удалось отведать. Дело в том, что день моего прибытия в Нижний Новгород совпал с днём рождения предыдущего директора библиотеки, сейчас находящейся на заслуженном отдыхе – Валентины Фёдоровны Логиновой. В связи с чем сотрудники библиотеки пригласили её в обеденный перерыв на чашку чая и очень тепло, стихами поздравили с этим событием. Тут-то и оказался к месту знаменитый капустный пирог, действительно, очень вкусный! В дальнейшем выяснилось, что это почти ритуал: такой пирог – обязательный компонент любого праздника в коллективе.

Поток читателей в библиотеку не прекращался до вечера. Когда их становилось слишком много, на помощь отделу обслуживания выходили свободные сотрудники других отделов. Помогала им и Ирина Юрьевна, которая до директорской должности много лет проработала в отделе обслуживания. «Это не моя работа» – здесь такого не услышишь. Каждый чётко знает, что должен делать и за что отвечает. Но когда жизнь ставит какие-то новые задачи или возникают проблемы – их решают всем миром, сообща.

«Лицо» любой библиотеки формируют лица её сотрудников. В Нижегородской областной научной медицинской библиотеке работают замечательные женщины, для которых удовлетворить запросы «Его величества Читателя» – самое главное дело на земле. А читатели отвечают им на это благодарностью и признательностью. Поэтому лица у всех библиотекарей – добрые, приветливые и одухотворённые. В общем – счастливые.

## ЕСТЬ НА ВЯТКЕ ГОРОДОК...

История города **Мамадыш**, судя по летописям, восходит к глубокой древности. В одной из популярных легенд, зарегистрированных в письменных источниках, говорится:

«Старик Тетюш с поколением своим очутился у оврага Булги и стало селение Тетюш... Старик Лаиш со своим поколением поселился на берегу Белой реки (Камы) и стало селение Лаиш... Старик Мамадыш остановился на реке Нукрат (Вятка) и стала деревня Мамадыш...»

П.Знаменский в своей книге «Казанские татары», увидевшей свет в 1910 году, ссылаясь на средневекового историка Хисам-Эт-дина, пишет:

«Починок Мамадыш основан на пустоши на правом берегу реки Вятка при впадении в неё речки Ошмы татаринном Мамадышем, выселившимся сюда после разорения г.Булгар ханом Тамерланом в конце XIУ века» (1391 год).

К концу ХУШ века село Мамадыш превращается в центр ремесла и торговли. Удобное расположение на берегу судоходной реки способствовало тому, что здешние перекупщики хлеба и соли сами стали воротить крупными торговыми делами.

Восстание под руководством Емельяна Пугачёва, сподвижником и соратником которого был и уроженец Мамадышского края Бахтияр Канкаев, преподавало урок и царскому правительству. Для него стала очевидностью необходимость перестройки структуры административного управления империей. В результате вышел указ Екатерины II об образовании губерний с уездами в их составе. Среди губерний было выделено Казанское наместничество (С 1796 года – Казанская губерния) в

составе 13 уездов, среди которых был и Мамадышский.

28 сентября 1781 г. село Мамадыш было возведено в ранг уездных городов России. В октябре того же года был утверждён и герб города: «В нижней части щита два серебряных серпа и в середине оных золотой сноп пшеницы в зелёном поле в знак изобилия сей страны всякого рода житом». В верхней части щита – герб губернии – «чёрный змий под короною золотую, казанскою, крылья красные».

Возведение Мамадыша в ранг российских городов послужило началом его экономического развития. Население в городе росло, развивалось ремесленное производство, крепло сословие купцов.

Михаил Евграфович Салтыков-Щедрин отбывал ссылку в Вятской губернии. В качестве чиновника особых поручений обследовал различные секты раскольников-староверов, в 1855 году заехал в Мамадышский уезд, остановился в Мамадыше. Уездный исправник Иванов, которого в городе все называли «живоглотом» за его бесчинства, взяточничество и бесцеремонный грабёж населения, и послужил для писателя прототипом «исправника-живоглота», которого он вывел в своих «Губернских очерках».

Уроженцами Мамадыша были два участника «Последнего парада» – сражения с японскими кораблями крейсера «Варяг» в 1904 году: матрос-минёр А.М.Козырев и заряжающий орудия Г.И.Ельченков. Оба

сумели спастись, вернулись в Мамадыш, воспитали таких же бесстрашных и верных Родине сыновей: из 7 детей А.М.Козырева четверо – Григорий, Пётр, Афанасий и Михаил – погибли на фронтах Великой Отечественной войны; пал смертью храбрых и старший сын Г.И.Ельченкова – Василий, а млад-



ший – Пётр – вернулся с Победой домой.

С Мамадышским краем связаны имена комдива В.М.Азина, Маршала Советского Союза В.И.Чуйкова, Героев Советского Союза: Гафията Нигматуллина – командира взвода в войне с финнами, первого из уроженцев Татарстана удостоенного этого высокого звания; Нуха Идрисова, своим телом закрывшего вражеский дот в 1944 году; М.К.Москвина и М.А.Просвирина – оба удостоены высокого звания за форсирование Днепра; миномётчика М.С.Аухадеева – полного кавалера орденов Славы и много других славных имён.

Уроженцами края являются всемирно известный композитор Фарид Яруллин – автор первого татарского национального балета «Шурале», который так и не увидел первую постановку – погиб в сентябре 1943 года на войне; и Шайхи Маннур – один из крупнейших татарских писателей.

Что касается медицины, первая в Мамадыше принятая земством «больница на 10 коек располагалась в наёмном доме с ноября 1865 года и состояла из трёх палат: две – на 3, и одна – на 4 койки. Отдельно женской палаты и палаты арестантов не было. Не было помещения для аптеки. За аренду оплачивали по 240 рублей в год. При больнице не было ни врача, ни фельдшера, она управлялась уездным врачом, а в хозяйственном отношении – членом совета больницы. Кроме того, в больнице были сторож, кухарка (она же прачка), смотритель. Обеспечение питанием и бельём – по уставу лечебных учреждений. Расходы на 1 больного в сутки – 32,5 копеек. Принято наличного капитала 1550 руб.65 коп.» («Приём больниц и других учреждений здравоохранения от Приказа общественного призрения земствами в уездах в 1866 году» – «Материалы отчёта о действиях управы с 1866–1869 гг.» Казань, типография на Черноозерской улице, 1869 г.).



Один из корпусов ЦРБ г. Мамадыша

## ВОПРОС О КАДРАХ СЕГОДНЯ – ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ



Интервью с главврачом Мамадышской центральной районной больницы  
**ДАМИРОМ ФАЯЗОВИЧЕМ ХАЗИЕВЫМ**

### ДОСЬЕ

В 1988 году окончил стоматологический факультет Казанского государственного медицинского института. По распределению приехал в г. Мамадыш, работал врачом-стоматологом, ортопедом, главным стоматологом, зам. главврача по поликлинической работе. В 1998 году заочно окончил Казанский финансово-экономический институт. С 2004 года – главный врач Мамадышской центральной районной больницы. Заслуженный врач Республики Татарстан.

**Дамир Фаязович, меня, как представителя РМБИЦ, в первую очередь интересует работа вашей больничной библиотеки. Удовлетворяет ли её деятельность потребностям медицинского персонала?**

- Года 4 назад наша библиотека была в удручающем состоянии, находилась в небольшом помещении, фактически была просто книгохранилищем. Частая смена библиотекарей тоже не способствовала нормализации её работы. Мы сумели выделить хорошее помещение, отремонтировали его, создали неплохие условия, и работа стала налаживаться.

Больничной библиотекой сегодня пользуются и врачи, и больные стационара. Установили компьютер, подключили Интернет, чтобы можно было получать необходимую информацию. Медицинские сайты взяли в РМБИЦ. Интернетом могут пользоваться все врачи, никаких ограничений нет. Наоборот, на пла-

нёрках постоянно напоминаем, чтобы все регулярно посещали Интернет, изучали новинки медицины.

На различных конференциях многие профессора ссылаются на необходимую литературу. Любую нужную литературу в нашей библиотеке тоже можно найти или заказать. К сожалению, не все доктора активно посещают библиотеку. Но те, кто любит свою работу, интересуется новинками, хочет совершенствоваться в своей отрасли, имеет для этого возможности.

**Заведующая вашей библиотекой недавно выступала на совещании в РМБИЦ и очень интересно, увлечённо рассказывала о своей работе. Поэтому мы и приехали к вам, решили в самом первом номере журнала рассказать именно о ней и её работе.**

- Да, в 2006 году к нам пришла новая заведующая библиотекой с высшим библиотечным образо-

ванием Руфия Гайсина и с первых же дней организовала свою работу в соответствии с современными требованиями. Чувствуется, что она знает и любит своё дело. До неё библиотекари у нас часто менялись, какой-то период в библиотеке вообще никого не было, и она находилась в очень запущенном состоянии. Сейчас работа библиотеки значительно оживилась, зав. библиотекой старается удовлетворить все запросы специалистов по медицинской литературе через Интернет, с помощью РМБИЦ. У медиков такая уж профессия – если они не будут совершенствоваться, стремиться получать дополнительные, современные знания, никаких перспектив у них не будет. Стремимся закупать наиболее нужные книги. Зав. библиотекой хорошо ориентируется в Интернете, быстро находит необходимую литературу, старается выполнить все заказы врачей. Современное, молодое поколение врачей легко приобщается



Последние роженицы старого роддома

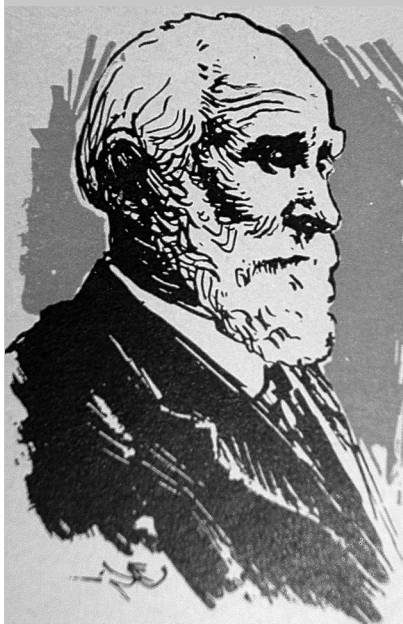


Новый родильный дом ЦРБ Мамадыша



ВЕЛИКИЕ  
МЕДИКИ МИРА –  
ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА

160 лет  
со дня рождения  
Ивана Петровича  
ПАВЛОВА  
(1849–1936)



Ученик Сеченова, Иван Петрович Павлов был **основоположником русской школы физиологии**. Его исследования характеризует наличие неразрывной связи теоретических достижений физиологии с практической клинической медициной, выгодно отличая его метод среди всех бывших до него школ физиологии.

Научную работу Павлов начал с исследования кровообращения. Он доказал, что регулирование деятельности сердца и кровеносных сосудов осуществляется на основе рефлекторной деятельности. Затем начал исследования пищеварительной системы, в те времена самой отсталой области физиологии. Он в основном интересовался «психическим» возбуждением пищеварительных желез, характерным примером которого является выделение слюны у жи-



Корпуса центральной районной больницы

к работе на компьютерах, сами выходят на нужные сайты, ищут и находят нужные материалы. Но старшее поколение медиков в основном привыкли работать с книгами, им не так легко даётся освоение компьютерных возможностей. Таким врачам успешно помогает библиотечкарь, по их заявкам ищет на сайтах нужную информацию.

Конечно, совершенствованию предела нет. Хорошо бы иметь в библиотеке всё необходимое, создать в ней более уютную обстановку. Всё это со временем будет, потому что работа библиотеки нужна больнице.

**Говорят, что Руфия Нурмухаметовна принимает активное участие и в общественной жизни больницы?**

– С первых дней заведующая библиотекой легко вошла в коллектив, включилась в общественную работу, принимает самое активное участие в любых мероприятиях – составляет сценарии праздников, сама в них непосредственно участвует. Но об этой стороне её деятельности вам лучше поинтересоваться в профсоюзной организации больницы, там вы сможете получить более подробный рассказ.

**Каковы перспективы у возглавляемой вами больницы?**

– Почти все больницы в районах республики построены в 50-60 годах

прошлого века по устаревшим проектам и перестали соответствовать требованиям современных санитарных норм. Совсем недавно на территории нашего больничного городка построен новый родильный дом с современным оборудованием. В дальнейшем планируем реконструировать всю больницу. Мечтаем и о том, чтобы у нас была хорошая, современная операционная, просторная поликлиника, чтобы больница была удобной и для больных, и для врачей...

Проблемы есть, но одним махом их все не решить. У нас существует проект под полную реконструкцию больницы. Например, помещение бывшего родильного отделения мы планируем переделать в жильё на 18 квартир для молодых специалистов-врачей и уже получили соответствующее заключение. Надеюсь, что мы сможем осилить это силами своего района, не будем прибегать к соц. ипотеке. Сейчас у нас немало докторов среднего и предпенсионного возраста, которые пока успешно работают. Но кадры должны обновляться, нам нужны молодые врачи с современным мышлением и новейшими знаниями. Поэтому вопрос о кадрах сегодня – первоочередной, и мы им занимаемся вплотную. В медицинских вузах сейчас обучаются около 30 выпускников школ района. Если хотя бы 30% из них вернутся в район, этого нам пока будет достаточно.



## БЛИЦ-ИНТЕРВЬЮ

*С председателем профсоюзной организации Мамадышской ЦРБ, заведующей отделением переливания крови Л.А. САГДЕЕВОЙ*

**Лилия Акрамовна, что вы можете сказать о заведующей вашей больничной библиотекой?**

— Руфия — отличный библиотекарь! Пока она не пришла к нам, библиотекари приходили, уходили... Постоянного человека не было. По роду своей работы мне приходится обращаться к литературе и к Интернету, искать нужные материалы. Потому что специального образования у меня нет. С её приходом мне стало намного легче — она имеет специальное библиотечное образование, помогает в плане выбора литературы, работы с Интернетом. Это очень хороший человек и очень активная участница всех наших начинаний. Когда бы я к ней ни подошла, ни в чём не отказывает, всё мы делаем вместе. Она помогает во всём! Дай Бог ей здесь долго работать. Она даёт большой импульс и помощь в нашей работе.

**Расскажите немного о профсоюзной организации больницы.**

— В профсоюзной организации нашей ЦРБ на учёте состоит 617 человек, все из нашей больницы. Председателем профсоюзной организации я работаю пятый год, на общественных началах. Перед новым годом мы всем членам профсоюза, несмотря на возраст, раздаём подарки. Администрация делает подарки детям, а мы — взрослым, ведь каждому из них тоже приятно получить подарок. Они могут оставить его себе или подарить кому-то из близких.

Недавно я была на пленуме Региона профсоюзов и поинтересовалась у коллег — что вы делаете для членов профсоюза? Кто-то организует детские ёлки, кто-то — «голубые огоньки». Но ведь не каждый может прийти на такое мероприятие. А мы стараемся думать о каждом работающем медике.



**Много слышана о ваших интересных массовых мероприятиях...**

— Ежегодно мы проводим праздник Осени. В этот день каждой профгруппе выделяем деньги на чаепитие и устраиваем какие-нибудь выступления или соревнования. Год назад организовали конкурс между старшими медсёстрами. Его даже показывали по республиканскому телевидению, в специальной передаче про нашу профсоюзную организацию. В этом году провели в форме праздника чая. Мы столько интересного узнали о чае! Показывали разные сценки, всем очень понравилось. На праздник пригласили и районное телевидение.

В год благотворительности мы организовали благотворительный концерт и собрали около 24 тысяч рублей. Передали их в фонд нуждающихся. Несмотря на то, что концерт ставили своими силами, был аншлаги. Зрители заполнили и проход в зале, даже пришлось ставить милицейский пост. Наш концерт потом показывали по районному телевидению от начала до конца. Входной билет стоил 10 рублей. Но в зале ещё был установлен специальный ящик, и кто сколько мог опускал в него деньги. Среди своих работников мы тоже бросили клоч, многие внесли свои деньги.

В год семьи мы провели конкурс медицинских семей, в нём участвовали 7 медицинских пар — и молодые, и зрелого возраста. Он тоже прошёл очень интересно.

Вообще, всё, что делается с душой, очень нравится нашим людям, находит отклик в их сердцах. И нам очень приятно, когда они получают удовольствие и хотят

вотных при одном только виде пищи. За исследования в области деятельности пищеварительного тракта Павлов в 1904 году был удостоен Нобелевской премии. Это послужило стимулом для исследований по физиологии центральной нервной системы, чему Павлов посвятил всю остальную жизнь. За 35 лет этой деятельности он разработал теорию высшей нервной деятельности, фактора, от которого зависят все проявления жизни.

Учёный показал, что все психические явления возникают исключительно в клетках коры головного мозга. Реакцию организма на раздражение какой-либо его части называют рефлексом (например, выделение слюны при поступлении пищи в рот). Павлов доказал, что слюноотделение у собаки, вызванное лишь одним видом пищи, тоже является рефлексом, но отличным от обыкновенного рефлекса. Если кормить щенят одним только молоком, они никак не реагируют на вид других видов пищи, слюноотделение появляется только при виде молока. Однако достаточно несколько раз покормить щенят мясом, как у них слюноотделение появляется при виде мяса. Такой приобретённый рефлекс Павлов назвал условным рефлексом, в отличие от рефлекса безусловного, врождённого. Механизм возникновения условных рефлексов отличается сложностью и состоит в образовании временных соединений разных участков коры головного мозга.

В отличие от животных, у человека условные рефлексы возникают не только при физических раздражителях, но и при словах, определяющих название раздражителей. По Павлову, слова являются второй сигнальной системой, в отличие от первой сигнальной системы (вещественные раздражители). Сознание человека и его способность к мышлению тесно связаны с развитием мозга и второй сигнальной системы.

## ОТЗЫВЫ КОЛЛЕГ



Руфия Нурмухаметовна – очень ценный сотрудник. С её появлением общественная жизнь в больнице стала интересной и разнообразной. Она ищет готовые и сама составляет сценарии праздников, сама их реализует, подаёт ценные идеи, активно участвует во всех мероприятиях – поёт, танцует. Не можем нарадоваться её появлению у нас! Отличается она и в спортивных мероприятиях и даже занимает призовые места. Общественная работа с её появлением стала интереснее, заметнее. Ей за это огромное спасибо!

Одно время в нашей библиотеке никого не было. И было очень трудно. Руфия Нурмухаметовна не отказывает в помощи никому, литературу, которая нам бывает нужна по работе, старается обязательно найти. При ней в библиотеку стало больше поступать медицинской литературы. И это очень радует!

**Галина Николаевна ШТУКИНА**, главная диетическая сестра



У нас в ЦРБ очень хорошая библиотека и хороший библиотечкарь. С её помощью мы обновляем свои знания. В библиотеке есть Интернет, легко найти все последние документы, материалы различных

приходить на наши мероприятия вновь и вновь. Сегодня людям очень не хватает внимания. Каждый как бы сам по себе. Одна бы я тоже ничего не смогла сделать. Когда человеку говоришь – ты талантлив, ты сможешь это, он с некоторым страхом, но присоединяется. А потом уже втягивается и сам хочет участвовать во всём. А талант, независимо от возраста, есть в каждом человеке! Просто его надо найти и выдвинуть.

Накануне нового года в Мамадыше состоялось ледниковое шоу. Три наших медицинских пары приняли участие и заняли призовые места. Всего два месяца катались на льду,

и такие хорошие результаты! Они тренировались с пяти часов утра до начала работы, последнюю неделю – с 9 до 12 ночи. А их соперники катались уже три года. В этом шоу должна была принять участие и Руфия, она вообще у нас участвует во всех спортивных мероприятиях. Начала тренироваться очень упорно, но из-за травмы ноги не смогла кататься.

Если есть актив – люди, которые любую твою идею поддержат, подхватят...

Когда заражаются твоей идеей и готовы её воплотить в жизнь – тогда идёт живая цепная реакция, и можно свернуть горы!



Участники конкурса «Мужчина года ЦРБ». Победитель – начмед И.Н. Димиев (3-й справа)



Юмористическая сценка к 8 марта

## БИБЛИОТЕКАРЬ МАМАДЫШСКОЙ БОЛЬНИЦЫ



*«Библиотека-филиал №27 при Мамадышской Центральной районной больнице является центром библиотечного и информационного обслуживания медицинских работников района. Поддержка со стороны руководства ЦРБ позволила за короткое время осуществить глубокие изменения в деятельности библиотеки, превратившейся из книгохранилища в информационный ресурс больницы. Библиотека-филиал становится центром получения и распространения информации, духовного и интеллектуального общения...»*

*(Из выступления Р.Н. Гайсиной на совещании в РМБИЦ)*

Поздно вечером мы с Руфией в её уютной квартире ведём неторопливую беседу. За окном на центральной площади Мамадыша мигают огоньки новогодней ёлки, слышны взрывы петард. За стеной, накормленная и умытая на ночь, спит её мама. А мы вполголоса разговариваем обо всём — о детстве, о работе, об окружающих людях, о смысле жизни...

- Любый врач должен поддерживать уровень своей профессиональной компетентности. Тем более что жизнь заставляет постоянно переучиваться, переквалифицироваться. Современный, идущий в ногу со временем врач должен быть в курсе всего нового. Но постоянная занятость на работе текущими делами, больными не даёт ему такой возможности. Вот здесь-то мы, медицинские библиотекари, и нужны. И наше руководство это хорошо понимает. С прошлого года библиотека полностью компьютеризована, открыт Интернет для получения современной медицинской информации, подключены поисковые системы Яндекс, Рамблер и другие. Врачи, у кого есть время, сами занимаются поиском нужной им информации. Но чаще я, как информационный работник, поиск веду сама. Мне на листочках пишут, какая информация нужна, я нахожу материал, распечатываю его

и готовый текст отдаю специалисту. Считаю это своей основной работой...

Родилась Руфия в Томской области, в посёлке Комсомольский, среди дремучих кедровых лесов. Была пятым, самым младшим ребёнком в семье. Отец работал лесорубом, а мать — рубщиком сучков, с утра и до вечера. Родители всю жизнь были чернорабочими, и это, конечно, сказалось на их здоровье. Отец умер от инфаркта в 56 лет, мать прикована к постели, инвалид первой группы.

Вскоре после рождения младшенькой, Руфии, семья переехала на родину предков, где жили их родители — в марийский посёлок Паранга.

В своё время мама дала себе клятву — выучить всех детей, дать образование, чтобы им не пришлось в жизни работать в таких же тяжёлых условиях. И выучили всех пятерых, некоторые даже имеют по два высших образования.

Руфия после окончания школы поступила в Марийское республиканское училище культуры, после окончания учёбы вернулась к родителям, работала в Паранге в центральной районной библиотеке. Заочно окончила библиотечный факультет Казанского института культуры. Когда писала диплом, организовала деловые игры с сельскими и школьными библиотекарями, подобных мероприятий до неё ни-



Детский снимок

республиканских совещаний и конференций. Мы имеем возможность, никуда не выезжая, с ними ознакомиться. Нас, врачей, работа библиотеки полностью удовлетворяет.

И в массовой работе она незаменима. Она у нас артистка, ставит сценки и сама участвует в них. Очень понравилось её последнее выступление, когда они вдвоём юмористически обыграли сценки сельской жизни, как деревенские бабушки пересказывают друг другу разные местные сплетни!

**Рафаэль Салихович  
ЮСУПОВ**, зав. гинекологическим отделением



В последние годы в нашей больнице библиотеку перевели в новое здание, расширился и ассортимент библиотечной продукции. К библиотеке подключили Интернет, это очень хорошо для врачей, есть возможность постоянно получать новую, свежую информацию. Конечно, хотелось бы, чтобы в библиотеке было больше свежей, современной литературы.

Наш библиотекарь — прекрасный человек, заявки стремится все выполнять, своевременно привозит нужную литературу, всегда помогает в поисках необходимой информации. Тесно сотрудничает с нашим профкомом, участвует во всех массовых мероприятиях больницы. Трудно выделить какое-то особенно интересное мероприятие — они все у нас проводятся очень активно, весело, на высоком уровне и надолго всем запоминаются, помогают в повседневной нашей жизни.

**Ильдус Насретдинович  
ДИМИЕВ**, зам. главврача по лечебной части

кто не проводил. Уходя на пенсию, директор библиотеки предлагала её на свою должность, но девушка уже решила к этому времени переехать с матерью в Мамадыш, куда часто ездила к сестре и который успела полюбить...

*- В этом году нам в РМБИЦ дали методические материалы о свойствах чая. Сначала во всех отделениях я провела беседы о чае. А потом мы решили организовать более широкое мероприятие. В каждом празднике у нас обычно участвует какая-то категория специалистов. Или старшие медсёстры соревнуются, или заместители главного врача... Ну, чтобы раскрыть людей, чтобы каждый побывал на сцене, смог показать себя. А все остальные сидят в зале, переживают за своих.*

*В мероприятии с чаем участвовали профорги отделений. Я тоже профорг нескольких служб, которые находятся рядом с библиотекой. Мы по жребью разделились на две команды и начали соревноваться. Например, каждой команде нужно было чайными ложками наполнить стакан. Бегали туда – сюда...*

*Как складывается мероприятие? Один что-то предложит, другой... Так у нас сложилась смешная сценка, которую мы сыграли вместе с главной диетсестрой. Оделись бабушками, начали с юмористического диалога, потом танцевали марийский, татарский танец... Имели успех. Когда людям весело, они тебя от души благодарят, получаешь удовлетворение, что принёс какую-то пользу людям...*

Днём Руфия знакомила меня со своим «хозяйством». На полках в основном медицинская литература, художественных книг не так много. Три девушки в домашних халатиках долго выбирали, что бы взять почитать. К сожалению, выбор художественных книг в библиотечной библиотеке не так велик, да и время сейчас такое – книги стали очень дорогими, никакого бюджета на них не хватит.

С другой стороны, сейчас многие люди готовы избавиться от части

своих домашних библиотек. Книжный бум, похоже, прошёл, домашние книги в основном давно прочитаны, стоят на полках невостребованными. К тому же многие заразились идеей перепланировок своих квартир, замены старой мебели на более современную, и для полок с книгами не остаётся места...

*а её итог – кто придёт на твои похороны. Раньше я об этом никогда не думала, а после прочтения задумалась: вдруг я сейчас умру – кто придёт на похороны? Тот придёт, и тот, наверное, придёт...*

Руфия очень лёгкий на подъём человек и участвует во всех мероприятиях – не только культурно-массовых, но и спортивных. Готова была даже принять участие в ледовом шоу, хотя на коньках почти не стояла. Травма ноги не позволила ей дойти до финала.

Когда местное телевидение зимой организовало что-то вроде «Последнего героя», ей сказали, что надо просто пробежать какую-то дистанцию. И она согласилась, потому что любит и умеет бегать. А оказалось, что бежать надо по сугробам, да ещё не просто пробежать, а по ходу принимать участие в соревнованиях – найти в снегу спрятанные продукты, нарядить ёлку, спеть песню около неё, костёр в лесу на снегу разжечь, в гору бегом подняться...

Полдня пробегали, домой вернулась никакая. Но воспоминания остались незабываемые!

*- Мама рассказывала нам, что у её сестры была свекровь, к которой они с подружкой однажды зашли. Женщина сварила для них молодую картошку и обильно полила её растопленным сливочным маслом. Это было очень вкусно! Каждый год, когда мы выкапывали в огороде картошку и варили её, мама обязательно вспоминала этот случай. Эта свекровь давным давно умерла, а мама столько лет о ней помнила. Человек уйдёт из жизни, а его добрые поступки несколько поколений людей помнят. Недаром говорят, что человек умирает не в день своей смерти, а когда о нём забывают...*

К своей работе у Руфии отношение трепетное, профессия библиотекаря ей очень нравится – и творческая, и постоянный контакт с книгой и людьми. Ведь обычно в библиотеку ходят интеллигентные, творческие, интересующиеся

## БЛИЦ-ИНТЕРВЬЮ

### Ваши любимые:

**Писатель и книга?** - В.Гюго «Собор Парижской богоматери»

**Художник и его картина?** - И.Шишкин «Утро в сосновом лесу»

**Спектакль?** - «Старик из деревни Альдермыш»

**Кинофильм?** - «Титаник»

**Песня?** - татарская «Ике ак кош» («Два лебедя»)

**Цвет?** - зелёный

**Время года?** - Осень. Зима. Весна... Каждое время года по своему прекрасно

**Вид отдыха?** - Путешествия

**Хобби?** - Рукоделие, выращивание цветов

**Блюдо?** - Любое сладкое

**Занятие?** - Мечтать

**Вид спорта?** - Лыжи, бег

**Место на земле?** - То, где живу

**Что цените в людях?** - Порядочность, ум, открытость, искренность

**Каких людей не любите?** - Сплетников

**О чём мечтаете?** - Путешествовать, увидеть новые места и страны

Почему бы не провести в Казани и других городах республики акцию дарения книг больничным библиотекам? И этим вернуть падающий интерес населения к художественной литературе, к чтению...

*- Недавно я прочитала книгу про семью, которая из России эмигрировала в Америку. Там дедушка оказался при смерти. Его внучка говорит: если бы мы остались на родине, по меньшей мере половина города пришла бы его провожать. А если он сейчас умрёт, никто, кроме двух-трёх знакомых, хоронить его не придёт. И важна даже не сама жизнь,*



С интернетом на «ты»

люди, с которыми приятно и побеседовать, и что-нибудь обсудить. Радует, когда посоветует читателю какую-нибудь книгу, а её потом возвращают с благодарностью – «Спасибо, очень интересно было почитать!»

Однажды старшей медсестре понадобились стандарты медицинской помощи, пришлось с утра до позднего вечера сидеть, искать. Но просьбу всё же выполнила. И получила в награду отзыв: «Ты – единственный человек у нас в больнице, который никогда не скажет – нет, и всегда сделает, что попросят. Ты мне так помогла!»

Когда библиотекарь привозит новые книги, сама подходит к заинтересованным специалистам,

приглашает их посмотреть, взять нужные.

*- Коллектив у нас в больнице очень дружный, творческий и сплочённый! Всегда поддержат, помогут. Для них многое хочется сделать. Даже главврач сказал, что все наши мероприятия укрепляют коллектив, сближают людей, помогают им в работе. Особенно на новый год – все за руки возьмутся и хороводят вокруг ёлки как дети. Так хорошо, так трогательно! Когда меня ещё никто не знал и я пришла на праздник, меня сразу как-то в круг подхватили, и тут же со всеми перезнакомили. Такая у нас дружеская, доброжелательная атмосфера! Я очень быстро стала своя «в доску».*

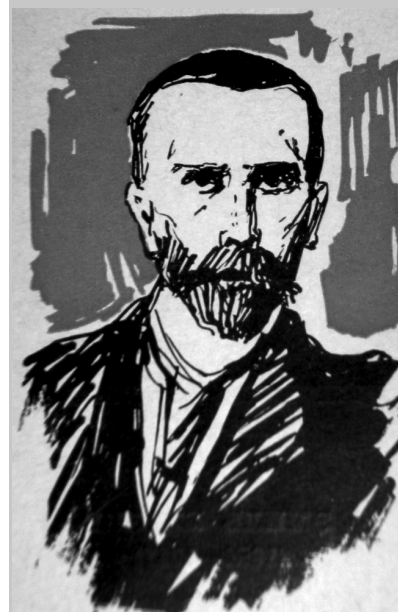
**Вот такая она – заведующая больничной библиотекой-филиалом № 27 РМБИЦ Руфия Нурмухаметовна Гайсина – ответственный и грамотный специалист, инициативный и творческий человек. Современный библиотекарь.**



В бывшем родильном доме ЦРБ после реконструкции будут поселены молодые специалисты

## ВЕЛИКИЕ МЕДИКИ МИРА – ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА

**155 лет  
со дня рождения  
Эмиля РУ  
(1854–1933)**



В 19-м столетии ужасная болезнь – дифтерия ежегодно поглощала тысячи жертв, в основном маленьких детей. Ассистент Коха доктор Лефлер высказал догадку, что дифтерийные палочки выделяют яд, который поражает органы и вызывает смерть.

В Париже учёные лихорадочно искали средство от дифтерии. Ученик Пастера Пьер Поль Эмиль Ру культивировал дифтерийные палочки, взятые из горловой плёнки больных детей, на мясном бульоне и впрыскивал их потом подопытным животным. Они погибали, но нигде в их органах, кроме места прививки,

(Окончание на стр. 55)



## ТОЛЬКО ФАКТЫ

*\*15 декабря в Казани открылся плазмоцентр, рассчитанный на заготовку 30 тонн плазмы в год. Он оснащён по последнему слову медицинской техники, гарантирующей полную вирусную безопасность для доноров, и способен одновременно проводить приём плазмы от 30 доноров. Пока это – крупнейший из 10 уже действующих на территории Кировской области и Республики Марий Эл высокотехнологичных центров по приёму плазмы крови от доноров. В том же декабре открыт и плазмоцентр в селе Шемордан (5 тонн плазмы).*

*Поэтапно в Татарстане будут введены в строй ещё 10 модульных плазмоцентров: мощностью на 5 тонн – в Бугульме, Агрызе, Елабуге, Заинске, Чистополе, Буинске; на 10 тонн – по два в Набережных Челнах и Нижнекамске.*

*\* Казанский плазмоцентр является одним из крупнейших в Европе и обеспечивает обследование крови доноров и донорской плазмы по международным стандартам качества. Проектная мощность – 300 – 400 тысяч образцов донорской плазмы в год. Метод забора плазмы предусматривает бережное отношение к донору. Процедура безболезненна, длится не более 40 минут, забирается 600 мл плазмы, клетки крови через ту же иглу возвращаются обратно в организм донора. Обеспечивается максимальная защищённость донора от заражения инфекциями, передающимися через кровь. Можно сдавать плазму раз в 2 недели без вреда для здоровья. Одна порция донорской плазмы может быть использована для изготовления нескольких видов лекарственных препаратов.*

## РОДНЫЕ ПО КРОВИ, РОДНЫЕ ПО ДУХУ

В день открытия плазмоцентра в Казани состоялось ещё одно не менее важное событие – торжественный вечер, посвящённый чествованию добровольных доноров, на который в культурно-развлекательный комплекс «Пирамида» собрались лучшие почётные доноры СССР и России со всего Татарстана.

Задолго до этого события творческая группа программы «Здоровье» Первого канала во главе с прекрасным доктором, замечательным режиссёром, опытным сценаристом и очаровательной ведущей Еленой Малышевой сняла в Казани несколько социальных роликов о донорском движении в республике. Эти ролики стали основой торжественного вечера, превратившегося в настоящий праздник для доноров, бескорыстно дарящих свою кровь для спасения людей: женщин после тяжёлых родов, детей, больных раком, жертв аварий и катастроф – всех тех, кто без их помощи может погибнуть. Их в зале тоже было немало – тех, кого однажды спасли доноры.

В центре торжества – 7 простых и удивительных историй, герои которых, представленные вначале на экране, затем появлялись на сцене. Ведущие церемонии чествования доноров – обаятельная и любимая всей страной Елена Васильевна Малышева и ведущий актёр команды КВН «Четыре татарина», весёлый и находчивый Михаил Волконатский – находили для каждого героя вечера тёплые, искренние слова благодарности и признательности за их бескорыстную готовность прийти на помощь для спасения жизни человека.

Героев их рассказов сердечно приветствовали и награждали почётные гости вечера, для них выступали ведущие исполнители страны. Надеемся, что и читатели журнала проникнутся атмосферой праздника, царившего на сцене «Пирамиды» в тот памятный день.

## ИСТОРИЯ

**ПЕРВАЯ:** *о доноре – враче. Часто счёт идёт на секунды, и врачам бывает некогда разыскивать доноров. И тогда подавляющее их большинство просто ложатся, протягивая руку и отдают свою кровь.*



тогда будущий врач впервые сдал свою кровь. И его кровь спасла жизни двух роженцев.

С тех пор прошло четверть века. Тот студент стал детским врачом и спасает новорожденных малы-

шей в отделе реанимации детской городской больницы №1 г.Казани. Но выходить недоношенных детей без донорской крови невозможно. Многие малыши могли бы погибнуть, не прожив и одного месяца. И для таких малюток замечательный детский врач, доктор медицинских наук, профессор КГМУ, Почётный донор России **Валерий Викторович САФРОНОВ** постоянно сдаёт свою кровь. И считает, что в принципе все медицинские работники должны сдавать для больных кровь.

Много лет назад совсем ещё молодой студент-второкурсник медицинского института Валерий Сафронов в первый раз увидел, как женщина погибает после родов. Именно

Приветствуя героя этой истории, врач-педиатр и тоже донор, доктор



(Начало на стр. 53)

медицинских наук, профессор, человек, благодаря которому в нашей медицине появились очень нужные для докторов законы – депутат Государственной Думы России Татьяна Яковлева сказала:

*- Каждую минуту в России из-за травм, операций кому-либо обязательно требуется переливание крови. А некоторым людям препараты крови и плазма нужны каждый день. Я очень благодарна Татарстану, что здесь проводят такую замечательную акцию, чествуя доноров, поистине героев России! Огромное всем спасибо и низкий поклон!*

А известный и любимый многими исполнитель Дмитрий Маликов своей музыкальный подарок Валерию Викторовичу и всем присутствующим на встрече донорам сопроводил словами:

*- Моя бабушка во время войны была донором и рассказывала мне, как в то время было тяжело. Я рад, что сегодня в Татарстане так много людей, сдающих свою кровь для здоровья других людей.*

*Я давно не был в Казани. Это потрясающий город! Я много езжу по стране, но давно не видел такого красивого города.*

*Выступить перед вами – большая честь для меня. Ведь вы в конечном итоге дарите людям счастье!*

**ИСТОРИЯ ВТОРАЯ:** *о том, как человек становится донором в момент тяжелой болезни близкого человека.*

**Юрий Иванович БАМБУРОВ** работает токарем на литейном заводе в городе Набережные Челны. Его дочка Лена в 1977 году, едва появившись на свет, чуть не погибла от тяжелой инфекции – стафилококка. Ребёнок был в таком тяжёлом состоянии, что на него смотреть было страшно. И только кровь чьих-то добрых людей спасла её. Сегодня Лена – взрослая женщина, сама имеет дочь.

В благодарность этим людям, которые помогли спасти его дочку, Юрий Иванович с той поры сам стал безвозмездно сдавать свою кровь, чтобы тоже кому-нибудь помочь. Более трёхсот раз, 170 литров крови сдал он за прошедшие годы, спас десятки человеческих жизней. При этом всегда просит только об одном: чтобы его кровь направлялась в родильные дома.

При вручении номинации Почётному донору Министр по делам молодёжи, спорта и туризму РТ М.М.Бариев признался:

*- Я, как и многие другие доноры, впервые сдал свою кровь, будучи ещё студентом. Сегодня молодёжь республики, студенты организуют уже целые акции по сдаче крови. Совсем недавно, в День России, более трёхсот казанских студентов пришли в пункты сдачи крови, чтобы помочь тем, кто нуждается в ней. Уверен, что сегодняшняя встреча будет способствовать ещё большему вовлечению наших жителей, молодёжи в это очень нужное, важное и благородное дело!*

А в качестве музыкального подарка присутствующим прозвучало несколько песен на татарском и русском языках в исполнении народного артиста России Рената Ибрагимова.

**ИСТОРИЯ ТРЕТЬЯ:** *о том, как человек становится донором в тот момент, когда трагедия пришла в его дом.*

На станцию переливания крови **Зуфар Абдулхакович САБИРЗЯНОВ** приходит уже 25 лет. И часто вспоминает историю, которая полностью перевернула его жизнь.

Дочь Фарида родилась в семье, когда ему не было и тридцати. Как и все дети, девочка любила своих родителей и радовалась каждому дню. Но в два года произошла трагедия: Фарида опрокинула на себя кастрюлю с кипящей водой. Это была жуткая, страшная картина: ребёнок от боли кричал, крутился по полу, супруга билась в истерику, а отец снимал с дочери колготки вместе с кожей.

Скорая приехала быстро, девочку увезли в детскую республиканскую больницу. Врачи констатировали ожог 3 степени, двухлетняя малышка находилась на грани жизни и смерти. Врачи отчаянно боролись за жизнь ребёнка. Кровопотеря была огромной, требовалось переливание крови. Зуфар сдал свою, но она не подошла. И отец бросился на поиски доноров – обзвонил всех друзей, товарищей по работе. Никто не отказался помочь. В назначенное время собрался полный автобус людей, впервые за много лет станция переливания крови при ДРБ оказалась переполненной людьми, пришедшими на помощь одной девочке.

бактерий дифтерии не было. Ру вспомнил догадку Лефлера и решил удалить из бульона бактерии. До него никто не пытался это сделать. Ру изготовил специальный фарфоровый фильтр и под большим давлением пропустил через него культуру бактерий дифтерии. Жидкость проходила через фильтр, задерживая все бактерии. Учёный рассуждал, что если в жидкости содержится яд бактерий, животные должны погибнуть, и стал впрыскивать отцеженный бульон подопытным животным. Однако морские свинки превосходно переносили увеличивающиеся дозы прививок и оставались вполне здоровыми. Тогда Ру впрыснул очередному животному 35 кубиков жидкости. Через два дня свинка заболела, а через пять – погибла от дифтерии! Значит, в жидкости действительно был бактериальный яд – токсин.

Через несколько дней учёный установил причину первых неудач. Оказалось, что он слишком мало держал бактерии в бульоне, и они не могли выделить в питательную среду достаточного яда. Когда же он вместо четырёх дней продержал бактерии в бульоне 42 дня, достаточно было дробной части грамма, чтобы убить морскую свинку. Таким образом, Пьер Эмиль Ру показал, как действуют палочки дифтерии. Но он не умел обезвредить яд, и не мог найти способ спасения больных детей. Это сделал его ровесник Беринг.

## «ДАРУЯ КРОВЬ – СПАСАЕШЬ ЖИЗНЬ»

### Благородная акция прошедшего года в фактах и цифрах

9 февраля 2008 года наша землячка, известная актриса Чулпан Хаматова объявила о начале акции, направленной на возрождение традиции безвозмездного донорства и сбор средств на приобретение облучателя крови для онкогематологического отделения Детской республиканской клинической больницы.

\*

Более 26 тысяч человек – жители 16 городов и 25 районов республики, работники более 390 предприятий и организаций Республики Татарстан сдали по 500 мл. крови, стали «кровными родственниками» незнакомым людям, которые остро нуждались в ней.

\*

Лучше любой агитации и призывов действовал на людей личный пример их руководителей: вслед за Министром внутренних дел РТ Асгатом Сафаровым сдали кровь 73 сотрудника министерства; руководитель Исполкома Казани Рафис Бурганов «потянул» за собой 142 сотрудника администрации города.

\*

В рамках акции собраны денежные средства, приобретено и установлено в ДРКБ ценнейшее оборудование стоимостью 13 миллионов рублей – облучатель донорской крови «Radgil». Детская республиканская клиническая больница Татарстана – одна из первых больниц в России, имеющая этот новейший аппарат.

\*

В базе данных республиканской станции переливания крови – свыше 375 тысяч доноров. 11 тысяч из них имеют звание «Почётный донор Российской Федерации».

\*

Но в отделении, где спасали от смерти дочку Зуфара, лежали и другие малыши, которым тоже нужна была кровь. И Зуфар на другой день собирает ещё один автобус добровольцев.

В этом году Фариде исполнилось 27 лет. Но её папа по-прежнему сдаёт кровь. Почти 160 литров своей крови подарил он нуждающимся в ней! Почётный донор России считает, что беда может коснуться каждого, поэтому и кровь нужно сдавать каждому, это поднимает чувство самоуважения в людях.

*- Мне очень почётно и приятно вручать награду одному из лучших доноров нашей республики, - сказал, приветствуя героя, Министр труда, занятости и социальной защиты РТ А.Р.Шафигуллин. - Слово «Донор» заслуживает того, чтобы его писать с большой буквы! Будьте все здоровы, чтобы количество людей, благодарных вам за спасённую жизнь, стало ещё больше!*

Звезда отечественной эстрады Валерия, мать троих детей, перед тем, как «вручить» свой музыкальный подарок, тоже обратилась к донорам со словами восхищения:

*- Достигновения доноров, о которых рассказали здесь, просто поражают воображение, в них невозможно поверить! А вы это делаете. Дай Бог вам здоровья и сил, спасибо за ваше душевное благородство, мужество и человеколюбие!*

**ИСТОРИЯ ЧЕТВЁРТАЯ: о том, как донором становятся ради спасения смертельно больных детей.**

Есть особая группа людей, которые без донорской крови, без донорской плазмы просто погибают. Это маленькие дети, которым поставлен страшный диагноз – рак крови. В отделение онкогематологии республиканской больницы их привозят со всего Татарстана.

Здесь работает удивительная женщина, врач-онкогематолог с красивым именем – Ландыш. И она, как никто другой, знает: чтобы вылечить лейкомию, необходимо много донорской крови. Когда её не хватает, врачи вынуждены обращаться к родителям, и те начинают искать среди знакомых и родственников доноров с соответствующей группой крови. Бывает и так, что для спасения ребёнка отчаявшиеся родители просят

сдать кровь обычных прохожих. Но и это не всегда помогает.

На одном из дежурств врача Мухаметзяновой Ландыш у ребёнка началось кровотечение, остановить которое могло только переливание крови. Мальчик лежал один, донора найти было не просто. Тогда Ландыш впервые сдала кровь. И с той поры сдаёт кровь для своих подопечных. Благодаря этому смертельно больные дети получают шанс остаться в живых. И прожить долгую, счастливую жизнь. Ведь сегодня злокачественные заболевания крови у детей на 90% излечимы, если им вовремя прийти на помощь. А без доноров тут не обойтись.



Доктор Л.Ф.Мухаметзянова со своими подопечными

Для вручения номинации замечательному доктору Ландыш Фердинандовне МУХАМЕТЗЯНОВОЙ на сцену к ней и её подопечным маленьким пациентам – тем, кто ещё лечится, и тем, кто уже здоров – приглашается Т.П.Ларионова, Государственный советник при Президенте Республики Татарстан по социальным вопросам:

*- Этот зал, несмотря на то, что он у нас один из самых замечательных и самых больших в республике, не смог бы вместить всех доноров республики. Но если бы мы поставили задачу найти зал, который бы вместил всех тех людей, кому вы спасли жизнь, мы не смогли бы найти такого зала не только в Татарстане, но и во всей России! Потому что людей, которые признательны вам, которые обязаны вам жизнью, очень и очень много.*

*Спасибо большое героине этого сюжета, замечательной и обаятельной женщине с красивым именем Ландыш, и как врачу, и как донору!*

*Хочу выполнить два поручения нашего Президента. Во-первых, вручить маленьким пациентам,*

присутствующим на сцене, приглашения на президентскую ёлку! И во-вторых, передать главному врачу Детской республиканской клинической больницы Евгению Васильевичу Карпухину сертификат на облучатель крови. Пока такое оборудование есть только в трёх городах России – Москве, Санкт-Петербурге и Краснодаре.

*Сердечное спасибо всем донорам, которые дарят свою кровь во имя жизни других людей!*

**ИСТОРИЯ ПЯТАЯ: о Почётном доноре СССР из сельской глубинки.**

**Фираю Габдулловну ХАМЗИНУ** земляки называют гордостью деревни Большие Кибачи. Ей скоро 60, до пенсии работала в автотранспортном предприятии кондуктором. Сколько раз сдавала кровь – уже и не припомнит. Волнуясь, иногда мешает русские и татарские слова, хотя в обычное время по-русски говорит неплохо. Сообщает по просьбе ведущей Елены Малышевой, как переводится на татарский язык фраза «Одна капля крови» - «Бер тамчы кан». Из скромности долго отказывалась сниматься в фильме о донорах. Свою кровь стала сдавать по зову сердца и очень гордится тем, что помогла спасти жизни многих своих земляков.



**Ф.Г.Хамзина и один из «Иванушек»**

Из российских исполнителей ей больше всего нравится группа «Иванушки Интернэшнл». Именно эту группу и пригласили организаторы праздника для чествования Фираи Габдулловны, и Почётный донор СССР с радостью, по матерински обнимает каждого из исполнителей. И с удовольствием вместе с залом слушает посвящённые ей песни в их исполнении.

**ИСТОРИЯ ШЕСТАЯ: о том, как человек становится донором после возвращения к жизни.**

**Александр Юрьевич РАЗУМОВ** из города Набережные Челны работает плотником, и очень любит свою работу. В настоящее время достраивает корпус на базе отдыха, что находится в лесу. Конечно, работа на свежем воздухе способствует тому, чтобы здоровье всегда было в порядке.

Донорская история этого человека началась в 1981 году. Когда после работы поздно вечером он возвращался домой, на него напали какие-то отморозки... С ножевым ранением в область живота, с внутренним кровотечением он чудом сумел добраться до квартиры и вызвать скорую. Кровопотеря была настолько большой, что шансов выжить у него практически не было...

Очнувшись Александр в реанимации только через несколько дней. Первое, что он увидел – пакетик с именем донора, чью кровь через капельницу ему в это время переливали. И в его душе что-то перевернулось.

Около полугода пришлось провести в больнице. И с каждым днём крепло в нём желание сказать спасибо тем людям, которые стали ему родными по крови. Но своих спасителей – доноров найти ему тогда так и не удалось.

С тех пор прошло 27 лет. Сегодня на счету самого Александра Юрьевича – десятки спасённых им жизней. Он сдал около 30 литров крови, стал Почётным донором России. И все эти годы он не забывал о своих пяти спасителях, хотя имён их за давностью лет уже не помнит. Найти их имена сегодня, через столько лет, – задача вообще невыполнимая. Но съёмочная группа Первого канала во главе с Еленой Малышевой сумела сделать невозможное и нашла одного донора из пяти. Оказалось, что живёт он в тех же Набережных Челнах. Мало того – этот донор по-прежнему сдаёт свою кровь на той же станции переливания, что и Александр. А самое главное – это не пожилой человек, как представлялось вначале, а молодая, красивая, цветущая женщина – Наталья ГАЛЕЕВА, уже своим видом доказывающая, что быть донором полезно для здоровья! И теперь, несмотря на то, что донорство вообще-то – абсолютно анонимная вещь, Александру Юрье-

России необходимо снижать зависимость от импорта товаров. Создание высокотехнологичных предприятий, добывающих и перерабатывающих сырьё, входит в число наших приоритетов.

**В.В.ПУТИН, Премьер-министр Российской Федерации**

Татарстан является лидером в реализации многих начинаний для граждан нашей страны. Мы открываем первый и самый крупный в Российской Федерации плазмоцентр в Казани. Плазма, сданная безвозмездно донорами, жителями Казани и ещё девяти городов и районных центров республики, где планируется в ближайшее время открыть плазмоцентры, вернётся в республику в виде лекарственных препаратов.

Мы искренне благодарны Президенту Республики Татарстан М.Ш.Шаймиеву и Премьер-министру Республики Татарстан Р.Н.Минниханову за помощь и поддержку в создании плазмоцентра, в котором жители Казани смогут реализовать свою донорскую функцию в комфортных и безопасных условиях.

**Н.В.ЮРГЕЛЬ, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации**

Всегда были и есть доноры, кто сдаёт кровь по материальным соображениям. И за это их нельзя ни в коем случае осуждать, бывают разные жизненные ситуации. Всё равно они делают благое дело.

Особое уважение у меня вызывают безвозмездные доноры, готовые в любое время дня и ночи прийти и дать свою кровь умирающему человеку. Чаще всего это люди, которые на себе испытали, как это важно, когда от чужой крови зависит жизнь родных и близких, особенно рождениц и маленьких детей.

Я сам несколько раз был донором и не вижу в этой процедуре ничего сложного. Лично у

меня всегда после сдачи крови было хорошее приподнятое настроение, что я смог заочно кому-то помочь. В такой момент начинаешь ощущать и чувствовать настоящую ценность человеческой жизни. Ведь недаром говорят: «Даруя кровь – даруешь жизнь».

**А.З.ФАРРАХОВ,**  
Министр здравоохранения  
Республики Татарстан

Кровь – это стратегический запас страны и гарант её безопасности, но она, к сожалению, является очень уязвимым ресурсом.

Уже в 2009 году государство начнёт компенсировать работодателям половину расходов, связанных с «вынужденными прогулами» доноров

**В.В.УЙБА,** руководитель  
Федерального медико-биологического Агентства

Впервые в России будет организовано производство лекарственных препаратов из плазмы от начальных этапов (отбор доноров и заготовка плазмы) до выпуска готовых форм.

Большое внимание уделяется формированию позитивного общественного мнения по отношению к донорству. Для широкого привлечения внимания населения проводятся такие массовые мероприятия, как торжественные вечера по чествованию доноров.

**С.В.ЛЕВАНОВ,** Генеральный директор ФГУ «Приволжский окружной медицинский центр экспертизы качества препаратов крови и исследования фракционирования донорской плазмы Росздравнадзора»

Чудо донорства состоит в том, что спасается жизнь не только одного человека. Великий смысл донорства – жизнь не просто спасается, она продолжается от одного поколения к другому.

**Елена МАЛЫШЕВА,**  
ведущая программы «Здоровье»  
на Первом канале

вичу конкретно есть кого в этой жизни благодарить.

Слова благодарности при вручении очередной номинации прозвучали в этот вечер от заместителя руководителя Исполнительного комитета муниципального образования г.Казани Зухры Нурулловны Нигматуллиной в адрес и героев-челнинцев, и всего зала:

- Сегодня в этом зале собрались не просто щедрые, душевные, но и очень счастливые люди! Ведь заботясь о счастье других, мы находим и своё собственное счастье.

Здоровье человека – это высшая ценность, самое главное жизненное благо. И вы даруете людям здоровье, даруете им счастье жизни! Спасибо вам!

### **ИСТОРИЯ СЕДЬМАЯ: о семейной династии доноров.**

Герои последней истории – дружная семья **Эдуарда Владимировича и Нины Николаевны ЛОГАШИНЫХ**. После рождения их первенец тяжело заболел, ему срочно понадобилась кровь. Отца в это время рядом не было, кровь матери не подошла. Нашёлся добрый человек, который сдал свою кровь и сохранил жизнь их малышу. В благодарность за это отец тоже захотел помогать больным, сдавать свою кровь. Позже, глядя на мужа, донором стала и мать. Сегодня они – Почётные доноры России.

Вместе семья Лукашиных собирается только по выходным. Эдуард и Нина очень гордятся своими сыновьями – старшим **Александром** и младшим **Андреем**. Именно Алек-

сандра когда-то спасла донорская кровь. Когда мальчик подрос, родители рассказали ему, как всё было. История очень поразила Сашу. Ведь его могло не быть на этом свете, если бы донор не пожертвовал для него своей кровью. И он тоже по примеру родителей вот уже 14 лет сдаёт свою кровь. По примеру родителей, брата и Андрей стал донором.

Донорская династия Логашиных сдала 250 литров крови и помогла спасти около 140 жизней. Все члены семьи считают: неважно знать, кому именно идёт твоя кровь. Сама мысль о том, что ты кому-то помогаешь, доставляет им удовлетворение.

Сердечно приветствуя членов этой замечательной семьи и вручая им награды, Министр здравоохранения Республики Татарстан Айрат Закиевич Фаррахов обратился ко всем присутствующим в зале:

- Дорогие доноры! Надеюсь, что и сегодняшнее великолепное мероприятие, и ваш бескорыстный подвиг во имя спасения людей, во имя жизни на земле найдут своё продолжение, привлекут многих сомневающихся к этому мудрому, доброму и благородному делу. Спасибо вам за то, что вы посвятили донорству всю свою жизнь, приобщаете к этому своих детей. Уверен, что вы научите этому и своих внуков. Будьте все здоровы и счастливы!

В заключение замечательного праздника для доноров Республики Татарстан выступил ещё один гость – обладатель титула «Посол доброй воли ЮНИСЕФ» за неустанную благотворительную работу, певец и композитор, народный артист России Олег Газманов.

### **КСТАТИ**

✓ Ещё в древности люди пытались лечиться кровью. Гиппократ рекомендовал больным, страдавшим нарушениями психики, пить кровь здоровых людей. Кровь животных в лечебных целях пили во время войн, поэтому вслед за египетскими войсками шли стада баранов, кровь которых использовали для лечения раненых.

✓ Первые успешные эксперименты по переливанию крови от одной собаки к другой были произведены в 1666 году английским анатомом Р. Лоуэром. После этого были предприняты попытки переливания крови от животных человеку, но большинство из них оказались неудачными.

✓ В те времена игл и шприцев ещё не существовало, поэтому сделать внутривенное вливание крови человеку было непросто. Естествоиспытатели ХУП века использовали в качестве инъекционной иглы птичье перо, а вместо шприца пузыри рыб.

✓ Впервые переливание крови от человека человеку осуществил английский акушер Дж. Бланделл в 1819 году. В России первым это сделал Г.Вольф в 1832 году – он спас роженицу, умиравшую от потери крови.

## НАШИ ЮБИЛЯРЫ!

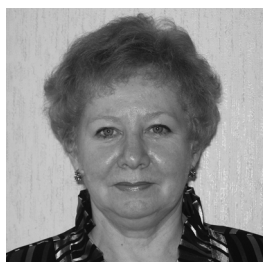


Ровно половину своей жизни – четверть века возглавляет отдел научной обработки Республиканского медицинского библиотечно-информационного центра Республики Татарстан Гайша Шайхуллова ФАСХУТ-ДИНОВА – милая, обаятельная женщина, скромный, трудолюбивый и отзывчивый человек, грамотный, ответственный руководитель.

Библиотечные работники хорошо понимают, сколько премудростей заключаются в словах «библиографическое описание», «систематизация», «предметизация»... Для того, чтобы квалифицированно выполнять эту работу, необходимо иметь широкий кругозор, аналитический ум, высокий профессионализм и богатый опыт работы. Всё это у Гайши Шайхулловой есть. Но её высокий авторитет в коллективе РМБИЦ базируется не только на этом, но и на чисто человеческих качествах – доброжелательности, искренности, готовности в любую минуту помочь.

Пусть всегда Вам в радость белый свет!  
Мы знаем, что не каждому дано  
Вот так, как Вы, в течение стольких лет  
Успешно возглавлять отдел ОНОЛ!

Пусть будет жизнь и краше, и добрей!  
Живите долго, долго – целый век!  
Пусть светлее в доме от друзей!  
И счастья Вам, хороший Человек!



В сугубо мужской должности – начальником производственного отдела издательства «Медицина» трудится в РМБИЦ Марина Васильевна КУЯНОВА. Именно такие люди, как она, составляют костяк коллектива, определяют лучшие его традиции.

Возглавив такой сложный отдел, Марина Васильевна в полной мере проявила гибкость ума, неиссякаемое трудолюбие, целеустремлённость, сумела досконально вникнуть во все тонкости издательского процесса и успешно освоить премудрости бухгалтерского дела. Коммуникабельность, отзывчивость, душевная теплота, незаурядные дипломатические способности снискали ей глубокое уважение и симпатию не только коллег по работе, но и заказчиков, и соисполнителей.

Жизнь ставит Вам сегодня 5 и 5.  
Полны Вы сил. Не снится Вам покой!  
Вам бодрости не надо занимать,  
И оставайтесь навсегда такой!

Желаем оптимизма и удачи!  
И счастья! И здоровья на года!  
Пусть сложность производственных задач  
Не омрачают душу никогда!

15 лет возглавляет издательство «Медицина» Республиканского медицинского библиотечно-информационного центра Александр Львович БРАТМАН – высокообразованный специалист, умелый организатор, чуткий руководитель, зрелый, опытный редактор, разносторонне талантливый человек. Как творческая личность, он успешно сочетает умение творчески излагать на бумаге свои мысли с грамотным редактированием литературы по различным отраслям науки и техники. Вся печатная продукция, выпускаемая под его руководством в издательстве «Медицина», имеет отличное качество исполнения.

За успешный многолетний труд в изготовлении печатной продукции для здравоохранения РТ Александру Львовичу присвоено высокое звание «Почётный работник здравоохранения Республики Татарстан».

Ваш юбилей – отличная причина  
Вновь утвердить в торжественный момент:  
Под Вашим руководством «Медицина»  
Готова дать любой ассортимент!

Мы Вас поздравить нынче очень рады!  
Пусть вёсны к Вам приходят вновь и вновь!  
Всегда пусть будут в жизни с Вами рядом  
И Вера, и Надежда, и Любовь!



Заведующую сектором читального зала отдела обслуживания Флёру Равильевну КАБАЕВУ отличают тактичное, внимательное, уважительное отношение к читателям, чувство ответственности и аккуратность в повседневной работе. Со всеми посетителями она приветлива, помогает им в подборе литературы, профессионально быстро обслуживает их.

Флёра Равильевна – одна из самых активных участниц общественных мероприятий и праздников, проводимых в центре, пользуется симпатией и уважением всего коллектива.

От Вашего приветливого взгляда  
Читателям уютней и теплей!  
Вас от души поздравить все мы рады  
В Ваш золотой, прекрасный юбилей!

Пусть Вас минуют беды и напасти!  
Надёжно сердце пусть стучит в груди!  
Желаем Вам удач, здоровья, счастья!  
И много юбилеев впереди!





## СТАНОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНЫ В КАЗАНСКОМ КРАЕ

В 1722 году, в царствование Петра Великого, был открыт Казанский военный госпиталь – первый стационар в городе, где стали оказывать врачебную помощь. До этого лечение в стационарных условиях оказывалось только в монастырях.

В 1775 году, в царствование Екатерины Второй, была создана система помощи бедным – Приказы общественного призрения. Среди других богоугодных заведений они должны были содержать больницы и дома для неизлечимо больных. К середине XIX века приказам общественно-го призрения в Казани принадлежали губернская больница на 175 коек по Покровской улице (ныне городской кардиодиспансер по ул. Карла Маркса), дом умалишённых, богадельня для неимущих и престарелых граждан, сиротский дом для незаконнорожденных детей, три детских приюта.

Выдающимся событием в истории медицины Татарстана стало открытие в 1814 году медицинского факультета Императорского Казанского университета. До 1917 года было выпущено около 5 тысяч врачей. В Казани сформировались научные медицинские школы, прославившие своими трудами отечественную медицину. Имена гистолога Карла Анштейна, физиолога Николая Миславского, окулиста Эмилияна Адамюка, психоневролога Владимира Бехтерева, хирурга Александра Вишневского и многих других учёных получили всемирную известность.

Первоначально приём на медицинский факультет университета был небольшим – от 4 до 6 человек, учёба проходила на латинском, французском, немецком языках. За первые 15 лет его существования было подготовлено всего 35 лекарей. При отделении имелось 4 больничных койки, в 1817 году – 24. Только в 1840 году была построена клиника на 70 коек, а в 1838 году – анатомический театр, без которого невозможно обучение будущего врача.

Ввод в действие клиник Казанского университета состоялся только в 1900 году: были построены типовые здания хирургической, акушерско-гинекологической, кожно-венерологической, глазной клиник. Позднее купцом Я.Ф.Шамовым была построена больница (Шамовская, 1910 г.), за счёт государственных средств возведена психоневрологическая клиника (1914 г.) и открыта глазная больница в бывшем жилом доме купца Зобнина (1920 г.), которые стали клиническими базами медицинского факультета.

Важнейшей вехой в истории России стала земская реформа 1864 г.,

грузка земского врача была не меньшей. В книге «В поисках сокровенного» (1881 г.) о И.М.Сеченове автор А.П.Брагин описывает встречи выпускников медфакультетов университетов России: через 25 лет собирались бывшие выпускники (значит, им было около пятидесяти), чтобы поделиться впечатлениями о прожитых годах. По прошествии стольких лет их собиралось только две трети, остальные погибали (от тифов, чахотки, недоедания и перенапряжения).

Представители Казанской медицинской школы приняли активное участие, а зачастую были пионерами в разработке всех основных организационных принципов, идеологии земской медицины. Одними из первых фундаментальных работ по организационным проблемам земской медицины явились опубликованные в Казани книги И.И.Моллесона «Земская медицина» (1871) и А.В.Петрова и А.Я.Щербакова «Заметки о земской медицине» (1872), в которых были обозначены следующие узловые пункты в строительстве земской медицины:

- муниципальный (местный, самоуправленческий) характер;
- бесплатность оказания медицинской помощи;
- отказ от разъездной системы и фельдшерской медицинской помощи;
- участковое обслуживание (стационарная система: врачебная помощь в больнице с амбулаторией);
- санитарно-профилактическое направление (создание санитарной службы, санитарной статистики, введение должности санитарного врача, проведение широкой санитарно-просветительской работы).

Казань справедливо считается родиной санитарно-профилактического направления российской медицины и здравоохранения.

Строительство больниц в Казанской губернии началось в начале XIX века: в Казани (1806 год, Градская больница на 85 коек), в Елабуге (1827 г.), в Чистополе (1830 г.), в Бул-



Императорский  
Казанский  
университет

которая привела к огромным изменениям во всех сферах жизни страны, в том числе и в здравоохранении. Основной структурной единицей земской медицины стал врачебный участок. Возникнув как форма медицинского обслуживания сельского населения, новая система оказала большое влияние на развитие городской, фабрично-заводской медицины в России. В 1934 году Гигиеническая комиссия Лиги Наций рекомендовала распространение опыта земской медицины на другие страны.

Земские врачи были людьми высокообразованными, хорошо знающими свою профессию, для них были характерны стремление помочь каждому больному, высокая культура отношения к пациентам. Эти качества они пронесли через всю свою жизнь.

Принято приравнивать нагрузку врача-хирурга к нагрузке шахтёра. На-





Анатомический театр  
Казанского университета

гарах (1833 г.), в Бугульме (1854 г.). В доземский период в губернии было 8 больниц, где работало 19 врачей и 60 средних медработников. Переходный период от народной медицины к земской был продолжительным, период земства (1864 – 1917 гг.) можно с полной уверенностью назвать созидательным и прогрессивным. В 1865 г. состоялась передача уездными управами земству всего того, что ему принадлежало по праву; начался новый отсчёт времени – этап местного самоуправления.

**В 1830 году при появлении холеры в Казани Н.И.Лобачевский ввёл в университете так называемый карантинный коридор, избрав абсолютно верную тактику. Контакты вне стен университета запрещались, доставка продуктов и воды очень строго контролировались, поэтому заболеваний удалось избежать. В период эпидемии в изоляции находились более 500 преподавателей и студентов.**

К 1913 году в Казанской губернии имелось 37 больниц, 46 фельдшерских пунктов, 47 врачей, 171 человек среднего медицинского персонала. На один сельский врачебный пункт приходилось 47449 человек, а на одну койку – 1741 человек.

Этот длившийся чуть дольше 50 лет период был бы более плодотворным, если бы не две революции, русско-японская, первая мировая, а затем и гражданская войны.

Следует напомнить о стихийных бедствиях и о том, что около двадцати голодных лет унесли огромное количество человеческих жизней. В те годы наука ещё не располагала познаниями о причинах возникновения, методах профилактики и лечения опасных инфекционных заболеваний, не научилась бороться с эпидемиями (оспы, холеры, чумы, тифов). Была высока заболеваемость сибирской язвой, туберкулёзом, дифтерией, детскими инфекционными болезнями (скарлатина, корь). Это было труднейшее для России и Казанской губернии время, ставшее большим испытанием для нарождающейся земской медицины. В 80-е годы XIX века появилась

**По мнению писателя и историка Н.М.Карамзина (1811), никто не должен быть производимым ни в статские советники, ни в коллежские асессоры без свидетельства своей учёности. По его мнению, будущий председатель Гражданской палаты должен знать Гомера и Феокрита, сенатский советник – свойства кислорода и всех газов, вице-губернатор – «Пифагорову фигуру», а надзиратель в доме умалишённых – Римское право. (Зайенчковский Т.А. «Правительственный аппарат самодержавной России XIX века»).**

возможность борьбы с оспой методом прививок, но, к сожалению, проводились они не в полной мере из-за недостатка средств на изготовление и приобретение прививочного материала и нехватки персонала.

Но медики находили иногда весьма оригинальные методы борьбы с эпидемиями. Так, земский врач Э.А.Витте (Лаишевский уезд Казанской губернии, в состав которого входила 21 волость с населением 150 тыс. человек), разбив уезд на 30 оспопрививательных участков, проводил поголовное оспопрививание в течение 10 – 20 дней. Он нашёл свой

моуправления получила развитие по всем направлениям: строительство больниц и врачебных амбулаторий, становление земского врачебного участка (если вначале участки не имели стационаров, то к 1917 году на селе было 75 врачебных участков, из них 62 – со стационарами на 1960 коек). До 1917 года медфакультет Казанского университета выпустил 4493 лекаря-врача, из них на конец 1914 г. 459 работали в Казани и Казанской губернии. В 1837 году в Казани на базе Градской больницы была открыта школа по подготовке фельдшеров. При Казанском университете готовили повивальных бабок в повивальном институте, а две зубо-врачебные школы обучали зубных врачей, которые сдавали проверочные экзамены в комиссиях при университете, получая удостоверение на право самостоятельной работы. За 50 лет институт повивальных бабок (последним ректором института был профессор В.С.Груздев) выпустил около 2 тысяч специалистов, работавших в клиниках, больницах и фельдшерских пунктах земства.

Вопрос о получении медицинского образования женщинами в России начал решаться во второй половине XIX века. В августе 1861 года министр просвещения России обратился в университеты с предложением о приёме на медицинские факультеты женщин. Все университеты, кроме Московского и Дерптского, дали на это согласие. В 1862 году Петербургская медико-хирургическая академия разрешила женщинам посещать лекции, в то же время университетский устав 1863 года запрещал приём женщин на медицинский факультет. Однако военный министр Милютин писал, что целесообразно готовить повивальных бабок по расширенным программам, их выпуск позволит, хотя бы частично, заме-

**Ректор университета Н.И.Лобачевский узнал о том, что из Сибири в Казань пришёл пешком Н.И.Розов, чтобы стать студентом врачебного отделения. Он поступил, но не имел никаких средств для жизни. И Лобачевский взял студента к себе на квартиру.**

**В 1870 году при медицинском факультете университета был открыт повивальный институт. Перед защитой диплома слушательницы посещали цикл платных лекций и сдавали экзамены. В ходе преддипломной практики каждая будущая повитуха должна была принять самостоятельно не менее 10 родов. Но повивальных бабок всё равно не хватало.**

нять мужчин на лекарских должностях в армии. Он оказался хорошим проводцем!

Только в 1872 году военным ведомством был издан приказ об открытии при медико-хирургической академии женского курса для обучения акушеров. Длительность обучения составляла четыре года. Был разрешён приём 70 человек без выделения ассигнований на эти цели, курсы содержались за счёт частных пожертвований. В 1878 году состоялся первый выпуск с выдачей диплома по специальности учёная акушерка, с правом ношения звания врача, а в 1883 году было установлено звание лекаря. В 1894 году курс был закрыт, за 10 лет было выпущено 600 лекарей. В 1895 году в Петербурге был образован женский мединститут. Его выпускницы могли работать только в женских отделениях и не имели права на соискание учёной степени.

В 60-е годы, несколько позже, чем в Санкт-Петербурге, при Казанском университете был открыт институт повивальных бабок, по окончании которого выдавался диплом акушерки. Правда, акушерки, окончившие этот институт, отличались от учёных акушеров медфакультета Санкт-Петербургской военно-медицинской академии, которым после четырёхлетней учёбы присваивалось звание лекаря.

Право поступления на медфакультет Казанского университета женщины получили только в 1905–1906 гг., когда им было разрешено свободное посещение лекций. Количество зачисляемых на правах вольнослушателей из года в год возрастало. В 1927 году в Казани работали уже 67 лекарей – женщин. В 1917 году при Казанском университете был открыт женский медицинский институт.

Участие в войне женщины впервые приняли в 1853–1856 гг.: для оказания помощи раненым во время крымской войны 23 женщины – англичанки во главе с сестрой милосердия Флоренс Найтингейл с частями английской армии прибыли на поля сражений. Известный рос-

сийский хирург Н.И.Пирогов, оперировавший раненых, видел английских сестёр милосердия на поле боя, восхищался их мужеством. В своих трудах он оставил такую запись: «Женщины должны занять место в обществе, подобающее их человеческому достоинству и умственным способностям, в управлении многих общественных учреждений женщины более одарены способностями, чем мужчины». Память об этих первых сёстрах милосердия живёт в столетиях, имя Флоренс Найтингейл стало международным символом милосердия. Спустя два года после её смерти, в 1912 году, международный Комитет Красного Креста учредил как высшую награду медицинским сёстрам серебряную медаль имени Ф.Найтингейл с надписью: «За истинное восхищение всего человечества». Этой медалью были награждены около 50 медсестёр в нашей стране, в том числе – выпускница Казанского медицинского училища, участница Великой Отечественной войны, кавалер боевых орденов и медалей Фаина Хусаиновна Чанышева в 1965 году.

Некоторые врачи – практики и учёные – медики прожили столь яркую жизнь, так много сделали для пациентов, что люди ощутили потребность увековечить память о них.

В Казани возле хирургической клиники имени А.В.Вишневого КГМУ установлен бюст академику Вишневскому, который, закончив медицинский факультет университета, работал здесь многие годы. Став крупным учёным, он переехал в Москву. В Казани остались основанная им школа хирургов и его ученики.



Шамовская больница

Марки и конверты, выпущенные в память об учёных – медиках Казани, были посвящены памятным датам в жизни профессоров Е.В. Адамюка, И.В. Домрачева, В.М. Бехтерева, А.В. Вишневого, П.Ф. Лесгафта, В.В. Пашутина и других.

В память об учёных, которые жили и работали в Казани, названы некоторые улицы города: Адамюка, Парина, Бехтерева, Вишневого, Груздева, Курашова, Лесгафта, Миславского. Есть улицы, названные именами выдающихся российских и советских учёных – Павлова, Сеченова, Семашко...

Интересен факт из жизни города, который неординарно и в то же время очень символично перекликается с далёким прошлым. Профессор Карл Фёдорович Фукс (1776–1845), по происхождению немец, избрал Казань для постоянного проживания в начале XIX века и посвятил 40 лет своей жизни работе здесь. Этот человек имел глубокие и разносторонние знания в области медицины, истории, археологии, этнографии. Ему удалось сделать многое для жителей Казани. Закономерно, что такого человека казанцы помнят, в Казани ещё сохранился дом, где жил Фукс с семьёй и где его посетил А.С.Пушкин. Через 150 лет после его смерти, в 1996 году одной из улиц города возвращено имя этого человека, ему установлен памятник в садике, носящем его имя. (Подробнее о жизни К.Ф.Фукса в Казани читайте на следующей странице в статье О.А.Гомазкова «Казанский роман»).

**В 1901 году директор Казанской земской фельдшерской школы, старший земский врач губернской земской больницы профессор Н.А.Засецкий предложил открыть при школе акушерского отделения. Приём был увеличен в три раза, изменилась программа, срок обучения фельдшерицы-акушерки вместо трёх стал четыре года, возрос штат и уровень квалификации преподавателей. Неизменным остался набор учащихся по социальному составу. Из 149 человек дети мещан составляли 30%, чиновников – 20%, духовенства – 22%, почётных граждан – 4%, крестьян – 20%, прочих – 4%. Мусульманок в школе не было из-за плохого знания русского языка, на котором велось преподавание.**



## КАЗАНСКИЙ РОМАН

**ОЛЕГ АЛЕКСАНДРОВИЧ ГОМАЗКОВ** – москвич, учёный–физиолог, биохимик, автор нескольких монографий и множества научных статей. Профессор, доктор биологических наук. Действительный член Международной академии наук.

И – современный писатель, автор книг «Доминанта», «Прогулки в детство», «Портреты разных времён», сочетающий в своём творчестве документальное изложение, основанное на строго выверенных фактах, с хорошим литературным стилем. Его перу принадлежат рассказы и очерки о многих выдающихся личностях, с которыми сводила судьба – полярнике И.Д.Папанине, учёных И.М.Сеченове и А.А.Ухтомском, хирурге А.В.Вишневском.

Многочисленные поездки и служебные зарубежные командировки О.А.Гомазкова послужили поводом для рассказов о судьбах скульптора Родена, учёного-путешественника А.Гумбольдта, художника Рембрандта, императора Наполеона и других. Общение с Казанью, с которой он связан родствен-

ными узами, дало возможность рассказать ещё об одной судьбе – выдающегося врача, учёного, литератора Карла Фукса, совсем забытого – нет, не в России, и не в Казани тем более, а на родине, в Германии. Во время одной из командировок О.А.Гомазков посетил городок Герборн, где родился Фукс, положил цветы на могилы его родителей, сделал иллюстрированный доклад и соединил, таким образом, времена и пространства двух столетий нашей истории.

...Я теперь часто бываю в Казани, где живут сын, невестка, внучка и «туганлар» новой родни. В тот первый год и в первый день, когда невестка Юлия повела нас знакомиться с городом, где она родилась и выросла, возник сюжет, о котором повествуется ниже. Мы пришли на берег Казанки, и Юля сказала: «Вот любимый садик Фукса, где прошло моё детство...» «Стоп! – сказал я. – Кто такой Фукс?» – «Немец. Врач. Почётный гражданин нашего города».

Теперь можно начинать рассказывать историю, удивительную во всех отношениях.

### «СТРОПТИВЕЦ»

Весной 1805 года из Санкт-Петербурга в Китай следовала посольская делегация. Большая и тщательно отобранная группа чиновников во главе с графом Ю.А.Головкиным, знатных людей, призванных поддерживать дипломатические связи России с восточной державой. Путь был неблизкий, в каретах и дорожных экипажах, запряжённых лошадьми, с частыми остановками в городах для отдыха и пополнения провианта.

На исходе третьей недели путешественники достигли Волги. Далее начиналась огромная, малозаселённая территория России, почти без дорог, с отдельными островками губернских городов-крепостей, за-

водиками, приисками, ссыльными поселениями. Начиналась Россия неведомая, загадочная, невероятно богатая природными ресурсами, где редкое русское население соседствовало с азиатскими народами, хранившими традиции предков, их религию, языки, обычаи...

Казань – бывшая столица татарского ханства, некогда безжалостно завоёванная Иваном Грозным, была рубежом между цивилизованной Европой и «дикой» Азией. Город, стоявший на слиянии рек Волги и Казанки, насчитывал 22 тысячи жителей, из них 5 тысяч – коренное татарское население, которое существовало как бы отдельно: в своих слободах, со своими праздниками и обычаями. Впрочем, торговые люди, материальные носители цивилизации, смешивали эти границы: магазинчики, лавки и особенно рынки были местами общения – богатыми, колоритными и красочными. В Казани была своя элита знатных людей – местных чиновников и отпрысков богатых фамилий. Особой честью для них было знакомство и проявление гостеприимства для столичного посольского приказа, направлявшегося по императорскому велению в далёкий Китай.

В итоге пребывания гостей в Казани случилось необычное. Один из членов делегации, помощник главного посольского доктора, вдруг отказался ехать дальше. Он спешно

вернулся в Санкт-Петербург и, поскольку находился на официальной службе, испросил разрешения у министра народного просвещения М.Н.Муравьёва получить место в Казани в только что открывшемся университете.

«Строптивца» звали Карл Фукс.

### РОДОМ ИЗ ГЕРМАНИИ

Молодому доктору не было тридцати. Он получил место ординарного профессора естественной истории и ботаники в Казанском университете, где ему предстоит проработать 28 лет, пройдя должностной ряд до ректора университета и попечителя всего Казанского учебного округа; прожить в этом городе почти до семидесятилетнего возраста – в почёте и всеобщей любви граждан. На его похороны соберётся вся Казань – знатная и бедняцкая, русские, татары, башкиры, чуваша. В его честь будет названа улица, где он прожил несколько десятков лет – трудовых, счастливых, горьких. «Фуксовским» будет называться последующие десятилетия – и до сих дней – маленький садик на высоком берегу реки Казанки, откуда видны простор, покой и сила её, несущей к Волге свою стихию.

Карл Фукс родился в Герборне, в юго-западной Германии, 18 сентября 1776 года. Его отец – Иоган Фридрих Фукс происходил из старинной пасторской семьи. Он,

профессор истории и красноречия Герборнской Академии, преподавал теологию, философию и восточные языки. Мать Карла Фукса – Мария Елизавета Франциска Хоффманн – была дочерью профессора медицины, основателя ботанического сада в Герборне.

Вероятно, отсюда следует «генетическая память» Карла Фукса, впитавшего интерес к медицине, естествознанию и ориентологии одновременно. Сначала он учится под началом своего отца в Герборнской гимназии; затем переезжает в Геттинген, где получает медицинское образование. В 22 года защищает докторскую диссертацию, посвящённую Андреасу Чезальпину, которая была оценена как «достойный вклад в историю лекарственной науки». Существует версия, что интерес к России возник у Карла Фукса после знакомства с Алексеем Ржевским, российским сановником, куратором Академии художеств и президентом Медицинской комиссии в Петербурге. Который летом 1799 года гостил в Герборне. Существует ещё одна версия, что в 1801 году Фукс будто бы побывал в России и даже написал научный труд по флоре средней полосы («*Prodromus florae rossicae Cisuralensis*»), представленный им при поступлении в российскую службу.

Краткое пребывание в Казани в составе посольской группы было для него решающим в определении судьбы: здесь встречались культуры Востока и Запада, здесь зримым было соединение тюркско-татарского и славянского начал. И в то же время это был край практически не исследованный, образование и культура которого только начинали создавать свои традиции.

Полученное Фуксом воспитание и его характер – человека любознательного, общительного, приветливого – совершенно соответствовали определённой им для себя цели.

### «ТАБИБ ФУКС»

Он являл собой разностороннюю личность: естествоиспытатель, этнограф, литератор, общественный деятель. Но в первую очередь Фукс был замечательным врачом. Современники признавали, что не было в Казани дома, где бы не побывал доктор Карл Фёдорович Фукс. Как

диагност и терапевт он не имел себе равных в городе. Общительность, весёлый нрав в сочетании с высоким профессионализмом делали его одинаково любимым среди русских и татар, взрослых и детей, простых или знатных пациентов. Он был единственным, кого, вопреки религиозным правилам, допускали к больным женщинам-татаркам.

Высшим выражением доверия была его медицинская печать с надписью «Табиб Фукс» («Врач Фукс»). Граф Михаил Сперанский, видный государственный деятель России, реформатор времён императора Александра Первого, записал в дневнике при посещении Казани: *«Вечеру визит профессору Фуксу. Многообразность его познаний. Знания его в татарском*



*и арабском языке. Благочестивый и нравственный человек. Весьма деятелен. Большое его влияние на татар по медицине».*

Профессорская деятельность Фукса в Казани начинается с чтения курса «естественной истории», куда обязательной частью входили демонстрации собранных им коллекций насекомых и растений. Одним из первых слушателей Фукса был «своекоштный» студент Сергей Аксаков – уроженец здешних мест, будущий писатель. Вот строчки из его «Семейной хроники»:

*«Я приехал к нему под предлогом какого-то выдуманного нездоровья. В кабинете у профессора я увидел висящие по стенам ящики, в которых за стёклами торчали*

*воткнутые на булавах, превосходно сохранённые и высушенные, такие прелестные бабочки, каких я и не видывал. Я пришёл в совершенный восторг и поспешил объяснить кое-как Фуксу мою страстную любовь к естественной истории и горячее желание собирать бабочек. Профессор был очень доволен. Он тут же показал мне все нужные инструменты, подробно объяснил, как с ними обращаться».*

Существует легенда, что сам Фукс накануне женитьбы, увлечённый сбором бабочек на даче у будущих родственников, забыл о невесте, гостях и едва не расстроил собственную свадьбу.

В августе 1806 года Фукс получает официальное назначение врачом в гимназическую и университетскую клиники. Позднее он станет деканом врачебного отделения университета и напишет несколько руководств по практической медицине на русском и татарском языках.

Врач и естествоиспытатель живут в нём одновременно. Ему мало врачевать у постели больного – он исповедует пользу климатического лечения и профилактики заболеваний. Посетив в 1808 году серный источник в Оренбургской губернии, он пишет краткое руководство, настаивая на организации здесь курорта. Задолго до реформаторских работ Рудольфа Вирхова по санитарной гигиене Фукс высказывает мысль, что «*причина заразы – в собственном нашем организме и состоит в способности его быть заражённым. Причины, оную производящие, суть: 1) Недостаток хорошей пищи и питья, как в качестве, так и в количестве. 2) Нечистый воздух. 3) Душевные уныние».*

Как ни удивиться созвучности этих истин требованиям современной медицины, пекущейся о здоровой экологии и здоровом образе жизни людей нашего времени!

В 1823 году по поручению университета Фукс едет на Урал, куда для работы на горнодобывающих заводах должны быть направлены из Казани воспитанники медицинского факультета. Результатом поездки явилась работа «О болезнях горнозаводских рабочих Урала». Публикация обретает социальный

резонанс, и Фукс наживает себе врагов.

Летом 1830 года в Поволжье свирепствует эпидемия холеры. Фукс, уже перенёсший болезнь в лёгкой форме, активно участвует в её устранении. Он разрабатывает собственные меры ограничения эпидемии и лечения больных, а затем вместе с учениками-медиками едет в Нижний Новгород для оказания помощи.

Ему принадлежит инициатива создания «лекарственного сада», который был изначально размещён возле главного здания университета, на спуске к улице, которая со времён Ивана Грозного именовалась «Малой Проломной» (здесь в 1552 году войска Грозного пороховым огнём и силой проложили путь к казанской святыне – её Кремлю). Расположенный между обсерваторией и анатомическим театром ботсад просуществовал несколько десятилетий и сыграл значительную роль в приобщении студентов к тому, что ныне именуется «медицинской флористикой». Затем, уже в 50-ю годовщину после смерти Фукса, сад будет воссоздан в виде того самого парка, на высоком берегу Казанки.

### ЭТНОГРАФ И ЛИТЕРАТОР

Фукс был далеко не единственным немцем, приехавшим на службу в Казань. В начале XIX века в Казанской гимназии, а затем в университете работали около двух десятков выходцев из Германии. Востоковед Х.-М. Френ, правовед И. Нейман, астроном И. Литтров, математик М. Бартельс, медики И. Эрдман и И. Браун... По приезду в Россию многие из иностранцев испытывали серьёзные трудности: непривычный климат; как правило, они не знали русского языка; были людьми иного ментального склада. Иные оставляли о себе не лучшую память: относились к своим обязанностям формально, демонстрировали снобизм и амбициозность. Образовалась своеобразная «немецкая партия», которая лоббировала свои интересы, вызывая недовольство и неприязнь местной профессуры.

Фукс явился счастливым исключением. Немецкая привычка к организованности и упорядоченности дела сочеталась с натурой искренней

и страстной. По многочисленным признаниям современников он был исключительно любознательным и доброжелательным человеком. Приложив усилия к хорошему знанию русского и татарского языков, он оказывался человеком весёлым, остроумным, легко общающимся с людьми разных социальных уровней. Это помогало Фуксу-врачу; это способствовало реализации его устремлений как литератора и этнографа.

Возникали курьёзы. Однажды он лечил богатую татарку. Когда он вошёл в спальню, больная лежала на постели, закрытая плотной занавеской. *«Я по-татарски попросил, чтобы она позволила пощупать пульс. Она из-под занавеса выставила мне руку, которая была унизана золотыми браслетами. Так как украшения препятствовали найти пульс, пришлось, с большим трудом, уговорить её снять украшения. Но посмотреть у больной язык, что мне было нужнее всего, и увидеть через это её красивое личико, сопровождавшая старуха мне ни под каким видом не позволила».*

Подобные случаи Фукс использовал для подробного описания быта, обстановки и обычаев татарской семьи, что с множеством других наблюдений вошло в его замечательную книгу «Казанские татары в статистическом и этнографическом отношении». Он красочно описывает татарские праздники, ритуалы свадьбы и приёма гостей, отыскивает редкие архивные документы и пишет «Историю города Казани: из русских и татарских летописей». Он свидетельствует о высокой культуре татарского населения и его национальной самобытности:

*«Всякому заезжему, без сомнения, странно покажется найти в казанских татарах, говоря вообще, народ более образованный, нежели некоторые, даже Европейские. Татарин, не умеющий читать и писать, презирается своими земляками, и, как гражданин, не пользуется уважением...»* Он замечает, что *«татары, рассеянные между русскими, так удивительно могли сохранить свои обычаи, свои нравы и народную гордость, точно как бы жили отдельно».*

### ВЕЛИКИЕ МЕДИКИ МИРА – ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА

**155 лет  
со дня рождения  
Эмиля БЕРИНГА  
(1854–1917)**



Эмиль Беринг искал способ спасения детей от дифтерии и очень хотел, чтобы честь открытия противодифтерийной сыворотки принадлежала германским, а не французским учёным.

В поисках средства, которое убивало бы бактерии дифтерии, он делал прививки заражённым животным из разных веществ, но животные погибали. Однажды он использовал для прививки трихлорид йода. Правда, и на этот раз морские свинки тяжело заболели, но ни одна из них не погибла. Воодушевлённый первой удачей, Беринг, дождавшись выздоровления свинок, сделал им прививку из отцеженного по способу РУ бульона, в котором культивировались бактерии. Животные пре-

восходно выдержали прививку, несмотря на то, что получили огромную дозу токсина. Значит они приобрели иммунитет против дифтерии, им не страшны ни бактерии, ни выделяемый ими яд.

Беринг решил усовершенствовать свой метод, смешал кровь выздоровевших морских свинок с отцеженной жидкостью, содержащей дифтерийный токсин, и сделал инъекцию этой смеси здоровым морским свинкам – ни одна из них не заболела. Чтобы убедиться **в получении противоядия от дифтерии**, Беринг смешал дифтерийный токсин с сывороткой не болевших морских свинок и полученной смесью сделал прививку здоровым животным: все без исключения погибли. Таким образом, антитоксин содержит только кровь животных, перенесших дифтерию.

Позже учёный убедился, что полученная сыворотка даёт также лечебный эффект – если сделать прививку больным животным, те выздоравливают.

Это была огромная победа! В клинике детских болезней в Берлине, 26 декабря 1891 года, ребёнку, умиравшему от дифтерии, сделали прививку из сыворотки переболевшей свинки, и ребёнок выздоровел. Три врача – Лефлер, Ру и Беринг, путём кропотливых исследований, вооружённые верой в победу, спасли жизнь тысячам детей.

С 1815 года и в течение тридцати с лишним лет он живёт в доме на Поперечно-Тихвинской улице, в двухэтажном каменном особняке. Здесь он женится на умной и образованной женщине, матери его единственной дочери, потеряет четверых новорождённых детей, переживёт эпидемию холеры и два больших казанских пожара, будет издавать литературный журнал с милым названием «Заволжский муравей», напишет уникальные книги по истории Казани и казанских татар. Отсюда весной 1846 года на другой конец города, к Арскому кладбищу пойдёт многолюдная процессия проводить «нашего Фукса» в последний путь.

За два года до кончины он перенёс инсульт, ослабел и потерял былую подвижность, однако продолжал консультировать больных и ежедневные занятия с многочисленными коллекциями. В ночь на 24 апреля он, врач, прекрасно осознававший своё состояние, вдруг сказал: «Сейчас в доме начнётся тревога... я буду сейчас умирать». (Почти через сто лет подобное скажет Иван Петрович Павлов, диктуя свои предсмертные ощущения: «Не мешайте работать: Павлов умирает»).

Фукса отпевали в лютеранской церкви. «При погребении бранных останков по улицам не было ни одного дома, в котором бы не знали, кого хоронят», – так писал очевидец в «Казанских губернских ведомостях».

Дом, где жил Фукс, стоит и по сей день на оживлённой улице, недалеко от городского рынка и Галеевской мечети. На доме – мемориальная доска, свидетельствующая о том, что в сентябре 1833 года его гостем был Александр Сергеевич Пушкин. (В «Истории Пугачёвского бунта»: «Слышано мною от К.Ф.Фукса, доктора и профессора медицины при Казанском университете, человека столь же учёного, как и любезного и снисходительного. Ему я обязан многими любопытными известиями касательно эпохи и сторон, здесь описанных»). Другая доска, установленная уже недавно, на русском, татарском и немецком языках: «В этом доме жил и творил почётный гражданин

Казани, учёный, врач и этнограф Карл Фукс».\*

В нынешней Казани, постепенно растущей и обновляющейся, к счастью, пока легко угадывается исторический облик того времени. Прямая, идущая к стенам цитадели, Кремлёвская улица. Высокий холм, под которым Казанка и Волга соединяют свои воды. Легендарная башня, названная именем татарской царицы Сююмбеки, стоящая здесь, в центре Кремля, то ли триста, то ли четыреста лет (историки до сих пор в распри). Бело-колонное здание главного университетского корпуса, который приобрёл законченный облик в годы ректорства Фукса. Сразу за ним – помещение анатомического театра, святая святых начинающих медиков, а чуть дальше – корпус химического института, где уже на исходе XIX века работали Бутлеров, Марковников, Зинин, Клаус, открывший здесь рутиний. Бог мой, какие имена! Сразу вниз – спуск к Малой Проломной улице, упирающейся в стены казанского Кремля. Ещё дальше с горки – Большая Проломная, ныне красочная пешеходная улица Баумана, в центре которой высится тёмно-коричневая башня церкви Богоявления, архитектурный компромисс мусульманского и православного стилей храмоустройства. У её подножия – «новенький» Шалапин, здесь в Казани родившийся... Дальше – озеро Нижний Кабан, вытянувшееся в почти пересохший канал, лишь весной или в пору обильных дождей достигающий своими водами Волги... Это прямая дорога от университета до дома, в котором жил Фукс. За ним, недалеко от Галеевской мечети – рыночная зона, где в ту пору, по-видимому, продавали огромных вяленых лещей, гроздьев стерлядей, татарскую простоквашу «катык», медовый хворост «чак-чак» да совсем забытый ныне «нардек» – варенье из арбузной мякоти.

Я пропускаю всё это сквозь воображение, чтобы представить Казань «тогдашнюю», её архитектурный колорит, атмосферу традиций, быта – обстановку, которыми был так за-

\* К сожалению, Казань в настоящее время теряет дом Фукса: он полуразрушен, мемориальной доски на нём уже нет. Ещё год-два, и о нём могут остаться только одни воспоминания.



ворожен молодой Карл Фукс. Двести лет – огромная дистанция...

Родственники позвали нас погостить под Казанью, и глядя на Волгу, уже распластанную технической прихотью современных плотин, но всё равно прекрасную в любую погоду и в любом свете дня и ночи, можно представить себе то, что видел, возможно, он, выходец из «миниатюрной» Германии. Высыпанные на волжской круче селенья Ташовка, Шеланга, Антоновка – извечный яблоневый рай; срез правого берега Волги, розово-красный в утреннем солнце, похожий на край аккуратно обнажённой живой ткани... Не было тогда пароходов, лениво-величественных, в едва зримой дали. Но плавали гребные и парусные суда, на которых можно было добраться до Нижнего Новгорода или по течению дальше вниз – до Булгар, древней столицы.

Дом Карла Фукса в течение трёх десятилетий был своеобразным культурным клубом: коллекция рукописей, старинных монет, умело собранные гербарии, огромная библиотека. Перечень гостей дома на Поперечно-Тихвинской велик и разнообразен: от выдающихся современников России до гимназистов и монахинь из староверческих скитов. Атмосферу литературного салона, где бывали поэт Е.А.Боратынский, писатель и поэт М.Д.Деларю, математик Н.И.Лобачевский, умело поддерживала супруга – Александра Фукс (Апектина), которая сама писала стихи и прозу, вела переписку с Пушкиным и другими российскими литераторами. Боратынский лёгким росчерком обрисовал её портрет:

«Вы дочь Евы, как другая:  
Как перед зеркалом своим  
Власы роскошные  
всёдневно убирая,  
Их блеском шёлковым  
любуюсь пред ним».

Пушкин посетил дом Фуков и написал ей потом несколько коротких писем, приглашая к участию в его журнале; он странно «оправдывался» перед Наталией Николаевной: «Из Казани написал тебе несколько строчек – некогда было. Я таскался по окрестностям, по полям, по кабакам и попал на вечер к

одной blue stocking, сорокалетней несносной бабе... Баратынский написал ей стихи и с удивительным бесстыдством расхвалил её красоту и гений... Муж её умный и учёный немец, в неё влюблён и в изумлении от её гения, однако он очень одолжил меня – и я рад, что с ним познакомился».

Энциклопедия Брокгауза и Эфрона посвятила Александре Андреевне Фукс отдельную статью: «...племянница казанского поэта Каменева, первая русская писательница, начавшая работать в области этнографии, изучавшая быт иностранцев Казанской губернии. Уроженка Казани, она всю жизнь почти безвыездно жила в этом городе, где издавала свои сочинения. В «Казанских ведомостях» в 1844 году были помещены её «Воспоминания о Пушкине». Отдельно Александрой Андреевной были изданы «Основание города Казани», повесть в стихах, из татарских преданий (1836), «Княжна Хабиба, повесть в стихах» (1841), «Царевна Несмеяна, народная сказка, переложение в стихах» (1838).

В «Казанском вестнике» и «Казанских губернских ведомостях» периода 1814-44 годов осталось множество статей К.Фукса. Он описывает татарские национальные обычаи и праздники, откликается на приезды в город знатных гостей, пишет об уральских лесах и минералах Златоуста, публикует медицинские заметки.

После смерти Карла Фукса культурное богатство его дома оказалось распроданным или потерянным. Семейная судьба дочери, единственной наследницы, сложилась неудачно: время как бы стирало память об её отце, выдающемся человеке. Затерялась и его могила на лютеранском кладбище. Жена и дочь, православные, были похоронены отдельно, возле могилы Лобачевского.

При входе на Арское кладбище – мраморная стела с датами жизни Фукса. На портрете, что смотрит с обновлённого барельефа, – полноватый человек, в форменном сюртуке с орденами, с глазами умными и насмешливыми. Почётный гражданин города Казани, врач, литератор, гуманист. «Человек, которого любили все», как написал его современник.

## МОСТИК МЕЖДУ КАЗАНКОЙ И ДИЛЛЕМ

Фотографии, сделанные в Казани, я послал через моего немецкого друга Петера Оэме в музей Герборна. В ответ мне пришло приглашение от бургомистра города сделать доклад о Фуксе и казанском периоде его жизни. Мне предстояла научная командировка в Германию, и я мог совместить её с посещением городка, где родился и провёл первые двадцать лет жизни Карл Фукс. Я ехал с массивной папкой иллюстраций: фотографий, слайдов, купленных в Казани буклетов, и книгой самого Фукса «Казанские татары», переизданной как сборник-ремейк его этнографических публикаций.

Город, где родился Карл Фукс, стоит в долине небольшой реки Дилль. Герборну – 750 лет; его название не имеет точного перевода. Наиболее близкое – «влажная земля», что похоже на правду: в окрестностях много лесов, долина реки Дилль – настоящий ботанический заповедник.

Нынешний Герборн – город с 20-тысячным населением, к которому примыкают посёлки – пригороды с электронной и обрабатывающей промышленностью. В центре – «пятачок» рыночной площади с ратушей и зелёным фонтаном, откуда веером расходятся пять красочных улочек. Праздничная шкатулка, «Город ваших каникул» – так написано в рекламном буклете. Дома с традиционными перекрестиями фахверков, крытые черепицей серого сланца, крупная брусчатка мостовых, множество цветов.

Главная примечательность Герборна – замок, стоящий, как водится, в самой высокой части города. Три островерхие башни, стены в зелени плюща. В этом замке 222 года назад (своеобразная круглая дата!), в служебной квартире профессора местной Высшей школы родился Карл Фукс. Рядом – евангелическая церковь: белый камень, золочёные часы на башне. Здесь, под самой крышей, ежедневно поднимаясь на костылях по крутым каменным ступеням, работал профессор анатомии Иоганн Адам Хоффман, дед Карла Фукса. Современники помнили его как реформатора медицины: он бо-

ролся с шарлатанством и требовал регулярного контроля аптек.

В небольшом актовом зале Высшей школы, где получал своё первичное образование Карл Фукс и где задолго «до нас», в 1611-1613 годах, учился будущий великий педагог и мыслитель Ян Амос Коменский, мне предстоит сделать доклад о казанском периоде жизни замечательного сына Герборна. Своеобразное завершение кольца: Фукс-Герборн-Казань-Герборн-Фукс. Бургомистр Берндт Зоннхофф – в голубых джинсах и ярко синем пиджаке – представляет меня аудитории. Степанные земляки Фукса, в основном пожилые, слушают внимательно, задают вопросы, расспрашивая о «Казаньстане».

Два эпизода из моего рассказа привели чопорную аудиторию в волнение. Я показал слайд-фотографию Александры Андреевны Фукс, сделанную в Казани с портрета Крюкова. Дисциплинированный посетитель музеев, я попросил тогда у служительницы позволения сфотографировать картину. «Нет, – сказала она, – это не разрешается». Я объяснил, что я – такой-то, еду в Германию, на родину Фукса и прошу её..., ну незаметно и только один раз...

Она посмотрела по сторонам и сказала: «Нет, это не разрешается... Но я ничего не видела». Эпизод произвёл на немцев сильное впечатление.

Второй случай был также правдой чистой воды. На экране возникла фотография дома, где жил и умер Фукс, и я сказал, что, думая о поездке в Герборн, прошёл пешком от этого места до Арского кладбища, где он похоронен. Путь, которым горожане несли на руках его гроб. «Я шёл около двух часов...» – и по залу прокатилась волна удивлённого рокота. На завтра, обойдя весь Герборн по диаметру за 20 минут и за какой-то час по окружности, я понял сложную подоплеку изумления моих слушателей.

Речка Дилль, с берегов которой Фукс отправился на Волгу, в периоды половодий и схода снегов с окрестных гор бывает бурной. Вода не раз поднималась выше каменной ограды берегов, затопляла подвалы домов и стоящую возле рыночной площади Леонардовую башню.

Кладбища, где два века назад были похоронены родители К.Фукса, больше нет. Во времена нацизма, когда архитектуру древности следовало дополнять массивными символами «Третьего Рейха», оно было очищено от фамильных надгробий. Так и существует теперь в центре города ярко-зелёная поляна с редкими платанами и островками изъеденных столетиями плит, как памятник временам, в которых «живут и умирают».

Фукс никогда не возвращался в эти края, никогда не был на могиле родителей или в замке, где родился. Это одна из немногих загадок его жизни. Он прочно принял корни волжской, казанской земли, оставив о себе долгую и добрую память.

Как, почему, зачем уехал Фукс от этой удивительной природы, почти идиллической красоты кукольного городка и его окрестий? Что повлекло его в даль российской, страшно неизвестности, сурового климата, непривычного быта, чужих языков и обычаев? Видно, живут в какой-то части человеческой популяции гены искателя, открывателя, первопроходца. Видно, одним из

важнейших свойств человеческой натуры оказывается жажда поиска, новой информации, говоря языком нынешним, необходимой для жизни будущих поколений...

При прощании бургомистр Зоннхофф принимал нас с Петером в ратуше, и он был снова в голубых джинсах, но на сей раз в светло-бордовом пиджаке. Я подарил ему большую фотографию, где Фукс горделиво стоит на берегу Казанки в «своём садике» на бугорке-пьедестале, на фоне майского неба и прочерков высоковольтных линий. Бургомистр сказал, что вчера, когда он беседовал с супругой, ему пришла мысль заказать пьесу о жизни Фукса и сыграть её здесь в юбилей города...

Когда мы вдвоём вышли на улицу, Петер сказал: «Это будет колоритная пьеса – Германия, Россия, Казань, Пугачёв... Но в ней должна быть интрига: почему Фукс скоропалительно уехал в Россию? Может, ввести женский образ?»

К сожалению, идея о пьесе осталась незавершённой.

Казань – Герборн.  
1996–1998.





## ИРОНИИ СУДЬБЫ ФИЛЬМОВ ЭЛЬДАРА РЯЗАНОВА

Несколько лет назад я сообразил, что родился всё-таки для того, чтобы делать фильмы. Хотя, помимо фильмов, я ещё пишу книги, сценарии, работаю на телевидении, сочиняю стихи...

Вообще-то я мечтал стать моряком. Это было в 1944 году, я окончил школу, мне ещё не было 17-ти лет. Я начитался Джека Лондона, любимым произведением был Мартин Иден. И я хотел стать писателем. Но понимал – о чём я могу писать? Был в эвакуации в Нижнем Тагиле, Самаре, топил там печку – рядом с нашим бараком была автомобильная свалка, я рубил шины (и теперь хорошо знаю, из чего они состоят!), огромные облака сажи летали по комнате, всё прогорает, а никакого тепла нет. Нячил годовалого брата, стоял в очередях, по дороге в школу переходил через 26 путей сортировочной станции Смычка – то под трогаящимся поездом, то поверх него, топал 5 километров до школы и обратно... Я считал, что это всё неинтересно, мне хотелось познать жизнь, как Мартин Иден, который был моряком, а потом стал писателем. И я послал письмо в Одессу, в мореходное училище, хотел стать штурманом. Ответа не пришло, училище ещё не вернулось в Одессу из эвакуации. Надо было куда-то поступать. Я встретил товарища, с которым кончал школу, спросил его, куда он поступает. – «Во ВГИК». «А это что такое?» – «Институт кинематографии».

Я понятия не имел о кино, я ходил в детские театры. Он предложил: «Поехали со мной, я сейчас туда еду». Я приехал вместе с ним и ознакомился с условиями приёма. На актёрский факультет надо было петь и играть, участвовать в художественной самодеятельности, чего я никогда не делал. На художественный факультет надо было принести свои эскизы, пейзажи, натюрморты, но я никогда не рисовал и не умею

этого делать до сих пор. На операторский надо было предъявить свои фотографии. Мы жили бедно, фотоаппарата у меня не было, шёл 1944-й год. На сценарном надо было представить свои повести, рассказы, романы... Единственный факультет, где ничего не надо было предъявлять, – режиссёрский. И я понял: это – мой факультет!

Был конкурс – 25 человек на место. Я думал – если поступлю, поучусь годик и поеду в Одессу, стану моряком. Меня приняли, но условно – если я по режиссуре и актёрскому мастерству (т.е. по главным предметам) получу двойку после первых двух семестров, меня вышвырнут на улицу. Но я как-то доковылял до конца второго курса. Всего на курсе было 15 человек, нашим мастером (режиссёр, который вёл курс) был Григорий Михайлович Козинцев, который поставил фильмы «Трилогия о Максиме», «Дон Кихот», «Король Лир» и многие другие. В конце второго курса он мне говорит: Нам придётся с вами расстаться». А я уже забыл про моряков, мне всё было так интересно. Я уже хотел стать режиссёром.

«Почему?» – спросил я. «Знаете, вы слишком молоды. Вы ещё, по сути дела, жизни совсем не знаете». И меня спас мой ответ: «Но когда два года назад вы меня сюда принимали, вы могли заметить – я тогда был ещё на два года моложе». Он подумал и ответил: «Ну, чёрт с вами, учитесь». Так я доковылял до конца. Когда защищал диплом, снял фильм «Они учатся в Москве: московские студенты». Козинцев был обо мне невысокого мнения, даже на защиту диплома не приехал. Экзаменационную комиссию возглавлял Сергей Васильев, один из создателей фильма «Чапаев»; ему и другим членам комиссии мой фильм очень понравился, и диплом я получил с отличием. Я работал на хронике, потом перешёл на «Мосфильм» и



**Всенародно любимый режиссёр Эльдар Александрович Рязанов побывал в Казани осенью 2008 года в рамках кинофестиваля «Золотой Минбар» и на творческой встрече общался с жителями города. На этой встрече посчастливилось присутствовать многим работникам городских библиотек и даже задать режиссёру свой вопрос.**

**Ему 81, но он бодр, подвижен, полон энергии, юмора и оптимизма. Ежедневно делает 40-минутную зарядку, обливается холодной водой. В результате чего простуда от него отступила лет 20 назад.**

**Казанцам он рассказал о судьбе своих фильмов, ответил на многочисленные вопросы присутствующих, читал свои стихи.**

**Начало встречи предварило искромётное, зажигательное выступление студентов Казанского энергетического университета, представивших весёлую программу по мотивам самых популярных рязановских фильмов. Надеемся, что мысли знаменитого режиссёра и его ответы на вопросы заинтересуют читателей журнала.**

## ОТВЕТЫ ЗНАМЕНИТОГО РЕЖИССЁРА НА ВОПРОСЫ КАЗАНЦЕВ

**Хотели бы вы быть представителем нашего поколения молодых?**

– Вопрос очень хитрый, и человек лживый сказал бы «да». А я скажу вам правду: не хотел бы. Потому что границы между поколениями проходят не по горизонтали, а по вертикали. В каждом поколении есть какое-то количество идеалистов – людей, которые хотят и пробуют найти что-то высокое; и какое-то количество прагматиков – людей, которые набивают карманы деньгами, покупают по 3 яхты и строят по 5 вилл.

Бывают времена, когда идеалистов очень мало, а желающих разбогатеть очень много. И наоборот, бывают эпохи, когда идеалистов больше, а «хищников» меньше.

Мне кажется, что сейчас происходит оглушение молодых по телевидению, зомбирование их. Давайте лучше жить каждый в своём поколении.

**Кто из современных отечественных кинорежиссёров вам по душе?**

– Один из них сидит на сцене (бурные аплодисменты). А второго не помню! (смех в зале). А если серьёзно, у нас есть очень талантливые люди, но их немного. Вообще, я заметил, что новые поколения приходят тогда, когда происходит смена социального строя. Во времена первых лет советской власти было замечательное поколение режиссёров. Эйзенштейн, Довженко, Пудовкин, Козинцев, Трауберг – их было много. Потом пришло наше поколение. В годы после XX съезда КПСС, на котором развенчали культ Сталина, тоже произошла смена – Чухрай, Тарковский, Алов, Наумов... Огромное количество режиссёров, которые делали весь кинематограф 20-го столетия.

А сейчас нет такого ощущения. У нас прекрасная плеяда молодых артистов, я со многими работал в последнее время – Хабенский, Безруков, Миронов, Фоменко... Замечательные актёры, ни в чём не уступающие тому поколению, где выступали Евстигнеев, Леонов, Ефремов, Яковлев, Папанов, Бурков, Фрейндлих и

снимал «Карнавальную ночь». Она имела большой успех, и я привёз её в Ленинград, где жил Козинцев. Дом кино там был маленький, мест на 150, а кинематографистов было больше. О картине уже знали, она имела хорошую репутацию, так сказать, «Знамя оттепели» и т.д. Организовали 4 сеанса: 2 – в субботу, 2 в воскресенье, в 15 и 19 часов. Козинцев не пришёл ни в субботу, ни в 15 в воскресенье. Я понимаю, что он не придёт и на последний сеанс. Мнение у него обо мне определённое, тратить своё время на меня не хочет.

Решил всё-таки наступить на собственную гордость и позвонил ему: «Григорий Михайлович, я картину сделал и привёз её, мне бы очень хотелось...» А до начала последнего сеанса – 15 минут. Раз он сам снял трубку, значит, и не собирался приходить. «Я бы очень хотел, чтобы вы пришли...» Пауза. «Хорошо. Задержите начало сеанса». Тогда его слова в Ленинграде значили то же самое, как если бы сегодня ваш Президент сказал «Задержите сеанс». Конечно, все подождали приезда знаменитого режиссёра. Он посмотрел картину, поздравил меня и сказал: «Ничему этому я вас не учил». А потом прислал мне письма, что я – любимый режиссёр их семьи, что они все вместе ходят на мои картины.

К ремейкам я вообще-то отношусь плохо. Когда появляется много ремейков, это говорит о том, что со-

временных тем для сценаристов, современных произведений высокого класса нет, и режиссёры начинают эксплуатировать хорошие фильмы прошлого. Но когда в 2006 году я понял, что пришло 50-летие «Карнавальная ночь», а режиссёр жив и ещё находится в форме, здравствуют и легенды нашего кино – героиня фильма Людмила Гурченко, исполнитель клоуна Владимир Михайлович Зельдин, я понял: хорошо бы что-то сотворить. Ведь это – история для книги рекордов Гиннесса! И я предложил руководителю Первого канала телевидения Константину Эрнсту как-то отметить такой юбилей. Он ответил – давайте, мы вам построим павильон, а вы там что-нибудь сделаете. И я решил: если они такие богатые, что могут построить павильон концертного зала Дома культуры, может быть, имеет смысл сделать так называемый ремейк?

До Нового года – три месяца. Нет ни сценария, ни съёмочной группы, вообще никого нет! Картину обычно надо делать год, как минимум! Композиторы, балетмейстеры, танцы, песни... Какие песни были в XX веке! Какие композиторы, поэты их сочиняли! За счёт них практически до сих пор кормятся все исполнители. Но раз я вызвался – надо делать. Но с кем? Соавторы, с которыми я работал, или умерли, или уехали далеко. Юмористов нет. Обратился к директору Московского Дома актёра Марии Александровне Эскиной,



для которой знакомые юмористы пишут всякие капустники. Она дала мне список, я наобум выбрал одну фамилию – Сергей Плотов, позвонил ему. Полчаса ушло на то, чтобы убедить его, что я – это я, а не розыгрыш. Мы сделали сценарий за 9 дней. Сюжет фильма мы в общем повторяли. Самой трудной задачей было найти современного Огурцова, которого так же не любили бы, как и первого. Тот был дурак, но честный, порядочный. Сейчас ненавидят взяточника, он неприятен всем одинаково.

И вот мы назвали дворец, где всё происходит, дворец культуры имени Огурцова, а главному герою дали фамилию Кабачков. Я пригласил на эту роль замечательного артиста Сергея Маковецкого. Роль Леночки (Л.Гурченко) предложил Алёне Бабенко, которую знаю по фильму «Андерсен». Выяснилось, что она не только замечательная актриса, но и прекрасно поёт. На роль секретарши (Т.Носова) пришла талантливая актриса из театра Вахтангова Мария Аронова. А роль лектора (С. Филиппов) играл Валентин Гафт, которому мы написали другой монолог – «Есть ли жизнь за МКАДом?» МКАД – Московская кольцевая автодорога. И вся Рублёвка находится за ней. В монологе выясняется, что, оказывается, жизнь за МКАДом есть, и эта жизнь для особых людей... Сергей Безруков играл роль Ю.Белова и конферировал этот концерт. Вот такая хорошая компания подобралась. Было много разных композиторов, потому что время поджимало. По сюжету фильма «Карнавальная ночь – 2» клуб купил богатый человек и заявил, что в середине новогодней ночи введёт ОМОН, чтобы захватить его. 50 лет назад такой сюжет был бы невозможен.

В фильме было много персонажей. Есть женщина – стоматолог, её играет замечательная Инна Чурикова. Её героиня в свободное от работы над зубами время пишет стихи, она графоманка и мечтает попасть на телеэкран. В фильме мы показываем, каким образом это возможно, за что и почему многие бездарные исполнители оказываются в главных ролях на ведущих телеканалах. Дима Певцов играл с переломом ноги командира ОМОНа, прыгал на костылях при захвате Дворца куль-



туры. Он тоже в фильме поёт. Владимир Зельдин опять играет клоуна, но уже старого.

А вот такая история произошла у меня с фильмом «Берегись автомобиля». Фильм сегодня как бы считается классическим, в нём единственная комедийная роль Иннокентия Смоктуновского, она считается его большим творческим успехом. А вот что за этим происходило.

Вообще сценарий фильма писался на Юрия Никулина, потому что герой фильма «Берегись автомобиля» немножко «с тараканами в голове». Ну, какой нормальный человек станет рисковать своей свободой, угонять машины ценой того, что его могут поймать и отправить в тюрьму, а потом все вырученные деньги переводить в детские дома, оставляя себе только суточные и проездные? У него и справка есть. В сцене с Олегом Ефремовым в пивной тот спрашивает героя, не псих ли он, а тот отвечает: «Нет, нет, что вы! У меня и справка есть». Хочу спросить у зала: у кого из вас есть справка, что вы не псих?

Случилось так, что пришёл новый министр, а Никулин уезжал куда-то в Южную Америку на полгода играть в цирке. Для фильма нужно было освобождать его от гастролей. Дело было нешуточное, уже подписан был контракт. Я пошёл к новому министру – Романову, и попросил освободить от гастролей Никулина. Тот заявил: «Я хочу почитать сценарий». Через несколько дней я зашёл к нему, он заявил: «Сценарий очень плохой». – «Как, в чём дело?!» Мы писали его вместе с Эмилем Брагинским, нам

многие-многие другие, они все у меня снимались.

К сожалению, в отношении режиссёров сегодня нельзя сказать – пришла плеяда. Есть отдельные неплохие режиссёры.

### В чём, на ваш взгляд, американская трагедия?

– Честно говоря, не очень понимаю вопрос. Пусть американцы сами разбираются со своими трагедиями. Думаю, они даже и не подозревают, что у них трагедия. Поэтому не будем им открывать на это глаза. Пусть живут в неведении.

### Спасибо вам за приезд в Казань! Ваши первые впечатления о Казани и казанцах?

– Впечатления самые замечательные! Я впервые в Казани и думаю – жизнь-то прожил зря, оказывается! Надо было давно приезжать сюда. Вчера ваш замечательный Президент, который нам очень понравился, пригласил приехать летом. Думаю, мы обязательно приедем. Я ведь тоже волжанин, родился в Самаре. Для меня Волга – это святое. Когда начал снимать в Костроме «Жестокий романс», у меня было ощущение, что схожу с ума – я в каждый кадр старался вставить Волгу. Усадьбу Огудаловых построил на берегу Волги. Конец фильма перенёс на «Ласточку» – пароход, и всё дело опять проходило на Волге. Поэтому в фильме главная героиня – Волга. Ведь в те времена она была главной транспортной артерией России. Кстати, поздравляю вас – на днях исполнилось 100 лет российскому кинематографу! Самый первый российский фильм назывался «Понизовая вольница» – экранизация песни «Из-за острова на стрежень» – тоже о Волге.

### Какой ваш фильм является для вас самым любимым?

– Есть расхожее штампованное сравнение – фильмы что дети. Как можно спросить маму или папу – какой ваш ребёнок самый любимый? Они все любимые. Детей ведь делают с удовольствием. Если без удовольствия, то они не могут быть любимыми.

В каждый фильм я вкладывал всё, что умею на данном этапе. Обычно самый любимый – только что сделанный фильм. Он

вытесняет все предыдущие, становится в общий ряд и начинает жить своей жизнью. Я счастлив, что мои фильмы, благодаря таким замечательным зрителям, как, в частности, и вы, живут своей замечательной жизнью, их смотрят, несмотря на то, что им уже много лет. «Первенцу» моему – «Карнавальной ночи» уже 52 года.

#### Расскажите о самом смешном случае во время съёмок.

– Я сделал 26 фильмов, в среднем один фильм в два года. Всего и не вспомнишь...

Лучше я вам расскажу, какая рецензия на мои фильмы мне больше всего понравилась. Однажды в санатории во время прогулки по саду я познакомился с элегантной, хорошо одетой женщиной чуть постарше меня. «Вы кто?» – спрашиваю я. «Профессор стоматологии. Лечу зубы, преподаю. А вы кто?» – «А я – режиссёр кино».

(Тогда я ещё не вёл никаких кинопанорам, никто меня в лицо не знал.)

«А какие фильмы вы снимали?» – «Карнавальная ночь», «Гусарская баллада», «Берегись автомобиля»...

«А, это тот фильм, где Смоктуновский ещё со старым прикусом!»

Вот такой рецензии я ещё никогда не слышал, и запомнил надолго.

**У вас нет желания свой опыт, талант, все тонкости своего мастерства передать кому-то, чтобы они ставили такие же фильмы, как и вы?**

Это невозможно, в искусстве не может быть клонов. Люди не могут быть одинаковыми, никакой мой ученик не будет делать такие же фильмы, как я. И слава Богу! Потому что мы все отличаемся друг от друга. Я могу научить каким-то подходам, взглядам; но я совершенно не хочу и не буду подминать человека под свою индивидуальность. Каждый должен развиваться сам. Например, моими учителями были Григорий Козинцев и Сергей Эйзенштейн. Но я делаю фильмы, не похожие на фильмы ни того, ни другого. Есть самые разные режиссёры, и чем больше разных хороших режиссёров, тем лучше. Свой режиссёрский почерк человек должен искать сам.

казалось, что он очень хороший. И не только нам – многим. Он ответил мне: «Знаете, каким заразительным примером обладает кино? После вашей картины все начнут угонять автомобили». Человек пришёл из ЦК КПСС и оказался далеко не мыслителем. Потому что только дурак мог сказать такую фразу. Он еще добавил: «Я не буду вам помогать». Я понял, что нашу картину сейчас «законсервируют». Считалось, что «консервируют» картину на время, но я понимал, что фактически картину закрыли навсегда. И я оказался без работы. Нам с Эмилем жалко было терять сюжет, нам казалось, что он хороший, и мы решили по нему написать повесть.

Вообще-то, работа прозаика и сценариста очень отличается. Если в сценарии просто пишут: «Он вошёл», «Она охнула», «Герой сел», то в прозе всё должно быть написано художественно. Мы четыре месяца создавали повесть по сюжету фильма. Её напечатали в журнале «Молодая гвардия», потом издали отдельной книжечкой. На это ушло три года. Через три года я всё-таки решил, что хочу поставить картину, мне нравится эта история. Я пришёл с рецензиями на книжку, они все были хорошие. В ЦК КПСС были новые люди и сказали: «Хорошо, давайте. Мы вас поддержим». И картину снова запустили. Но Юрий Никулин опять уезжал на гастроли, на этот раз в Японию, и тоже на полгода, поэтому надо было искать какого-то артиста.

Мысль о Смоктуновском пришла сразу, потому что нужен был актёр с лёгким психологическим сдвигом. Я взял с него расписку, что он будет сниматься. Потом он дал телеграмму, что не будет сниматься, потому что болен. Мы стали пробовать других актёров – Леонида Быкова с Украины, но у него получался мститель «москалям». Пробовали Лёню Куравлёва, но это был мститель с Красной Пресни. У них у всех не было этого сдвига. Даже Олега Ефремова пробовали. Но он подошёл для роли следователя и согласился не её. Я понял, что надо уговаривать Смоктуновского, поехал к нему, взял новую расписку, и мы начали снимать.

Вдруг меня вызывает к себе тот же самый министр Романов и спрашивает: «Это правда, что вы взяли

на главную роль Смоктуновского?». «Да» – ответил я, не подозревая, что же такого плохого совершил. «Как вы могли?!»

«А в чём дело?» – «Но ведь он только что сыграл в двух картинах Ленина! А вы его взяли на роль жулика!» Я отвечаю: «Но он же у меня будет играть в другом гриме». – «Это не имеет значения!» Спрашиваю: «Вы серьёзно полагаете – раз Смоктуновский сыграл роль Ленина, он теперь в жизни не может и 100 грамм выпить, и с девушкой общаться?» – «Не может!».

Началась бессмысленная дискуссия. Меня спасло только то, что он в этот день уезжал в отпуск и уже торопился на самолёт. И мы с ним расстались каждый при своём. Но он почему-то решил, что я прислушаюсь к нему и сменю Смоктуновского на другого артиста. А я этого делать не собирался. Когда я уходил, вслед мне прозвучала грандиозная фраза: «Да... Неразборчивый у нас Смоктуновский...». И я понял, что у него актёры делятся на «у нас» и «у них». «У нас» – у руководителей, «у них» – это у народа. Смоктуновскому я ничего рассказывать не стал, он был человеком впечатлительным и мог сам отказаться от роли. Я рассказал ему об этом только после того, как ему было сделано.

А потом... Потом всё было в порядке, и оказалось, что это – одна из лучших ролей великого артиста Иннокентия Смоктуновского.

Вот ещё одна история, тоже замечательная. Никто из вас не поверит, что это правда. Когда была готова «Гусарская баллада», она была запрещена к выпуску на экран. Объясните – за что можно запретить «Гусарскую балладу» в советское время? Картину, которая воспекает мужество наших предков, патристическую картину, музыкальный вестерн, исторический фильм? Мы спешили выпустить её к 7 сентября 1962 года, ко дню празднования 150-летия Бородинской битвы. В конце августа картина была готова и отправлена в Министерство культуры, которому почему-то подчинялось кино. Когда до выпуска на экраны оставалось дней 10, вдруг узнаю, что во все конторы Главкинопроката отправлена телефонограмма – картину на экраны не выпускать. Что? Почему? Как? – ничего не понимаю. Вдруг узнаю, что на «Мосфильм»





приехала Фурцева – министр культуры и находится в кабинете генерального директора студии. Жду в «предбаннике», когда она выйдет. Выйдя, она подходит ко мне и говорит: «Как вы могли совершить такую чудовищную политическую ошибку?» «В чём дело?» «Почему вы взяли на роль великого русского полководца Кутузова Игоря Ильинского? Неужели вы не понимаете – когда появляется Ильинский, зал начинает хохотать!».

«Но это же хорошо, – отвечаю. – Это комедия, и Кутузова тоже должен играть комедийный актёр». «Нет! Я люблю Ильинского, это великий артист, но с этой роли его надо снять и заменить другим артистом!» «Но как?! Сейчас август, а дело в картине происходит зимой!» «А у вас в кино всё можно!» – ответила министерша и – цок! цок! цок! – выплыла из «предбанника».

Настроение у меня было жуткое, в каком-то трансе я провёл следующие два дня. Жаловаться было некому, Фурцева была тогда членом Политбюро ЦК КПСС.

В те времена было принято, чтобы редакции ведущих газет смотрели новые картины первыми. «Комсомолка», «Правда», «Литературка» обращались с запросами в киностудии прислать новые картины и вместе смотрели, чтобы заранее написать рецензии на них. И журналисты «Известий», не подозревая о том, что картина закрыта и лежит на полке, позвонили на «Мосфильм», и им (единственным!) дали картину! Потому что главным редактором «Из-

вестий» был тогда Аджубей – зять Хрущёва, а Хрущёв был самый главный человек в стране – Генеральный секретарь ЦК КПСС. Поэтому им не посмели отказать. С Аджубеем я не был знаком ни тогда, ни потом. Нацепил галстук, приехал в редакцию на Пушкинскую площадь и спрашиваю: «Аджубей будет?» Потому что появилась надежда – может быть, он вступится. Всё-таки – зять. Отвечают – «Обещал быть».

Наконец журналисты собрались, пришёл Аджубей с ребёнком лет семи, погас свет и началась демонстрация картины. Идут титры, звучит дивная музыка Хренникова «Давным давно», стреляют мультипликационные пушечки, как бы обещая что-то весёлое, жизнерадостное и вполне патристическое. И вдруг в зале раздаётся истошный детский вопль: «Не хочу я это смотреть! Я не буду это смотреть!» Это же, можно сказать, наследник, и он не хочет смотреть! Аджубей взял ребёнка за руку и вышел из зала. Я понял, что моя последняя надежда рухнула. Досматривал я картину в полной прострации. Журналисты посмеивались, им как будто нравился фильм, но меня это уже не интересовало. Хотя минут через 15 Аджубей вернулся один, кому-то сплавив ребёнка. Но меня это уже не радовало, он пропустил целый ряд сцен. Фильм кончился, журналисты похлопали, я выступил – так плохо я не выступал никогда! К Аджубею не подошёл – что толку жаловаться... И ушёл с этого просмотра совершенно раздавленный, ненавидя всё и в первую очередь – власть. И вдруг...

### Какими вы видите перспективы фестиваля «Золотой Минбар»?

– Думаю, что у этого фестиваля большие перспективы. Стран, в которых главная религия – Ислам, в мире немало, и многие из них сегодня на подъёме. Мы разговаривали с вашим Президентом, и я сказал Минтимеру Шариповичу, что хорошо бы сделать в Казани свою киностудию, чтобы Татарстан мог делать свои фильмы. Ведь за Каннским фестивалем стоит мощная кинематография Франции; за фестивалем в Венеции тоже стоит большая итальянская кинематография. Если за вашим фестивалем будет ещё стоять мощная талантливая татарская кинематография, это будет своевременно, правильно и очень хорошо. Президент со мной согласился.

### Каким в наше время должен быть актёр?

– Хорошим. Сейчас большинство актёров умеют играть естественно, как в жизни. Но это только азбука. Актёр должен уметь петь, танцевать, перевоплощаться. Черкасову в фильме «Депутат Балтики», где он играл по сути 70-летнего Тимирязева, было всего 32 года. Грим, походка – всё было создано молодым актёром, который ещё никакого старческого опыта не имел. И у нас много талантливых артистов, которые умеют перевоплощаться в образы самых разных персонажей. Наша школа, рождённая Станиславским, предполагает перевоплощение.

### Как вы считаете: талант – это искра Божья или труд самого человека?

– Я считаю, что некоторых при рождении Бог поцеловал. Но в дальнейшем очень многое зависит от самого человека – развить свой талант или угробить, пропить, всякое бывает.

### В чём, по-вашему, заключается цель творчества?

– Цель творчества – самовыражение, неистребимое желание поделиться с современниками, собеседниками, читателями, зрителями тем, что тебя переполняет. Лично у меня, помимо прочего, существует ещё и просветительский зуд. Я делал телевизионные программы о Пастернаке, Грине, Герцене и Огарёве – все знают

только о том, что они клялись на Воробьёвых горах. А там такие страсти! Жена Огарёва влюбилась в Герцена, родила детей, они от всех это скрывали. Дюма отдыхает!

Я делал программы «Три любви Достоевского», о Савве Морозове, о французах – «Парижские тайны Эльдара Рязанова». Потом издавал книги про всё это. К сожалению, телевизионные программы живут недолго и потом умирают.

Рассказать о каких-то проблемах, радостях, горестях, поделиться с людьми, рассказать об этом так, чтобы им было интересно, понравилось – думаю, в этом и заключается цель творчества. Хотя может быть я и не прав.

#### Есть ли у библиотек будущее в современном мире?

– Обязано быть! Я вообще больше всего люблю музейщиков и библиотекарей. Потому что благодаря им мы знаем о том, что было раньше. Это люди – подвижники. У них мизерные зарплаты, они работают только потому, что любят своё дело и несут людям доброе, вечное, разумное. Я действительно просто восхищаюсь людьми этих профессий. Если мы угрожим библиотеки, мы будем просто самоубийцы и идиоты!

#### Каждый ваш фильм наполнен удивительной музыкой. В чём ваш секрет?

– Профессия кинорежиссёра вообще-то очень проста. Сначала надо что-то придумать, а затем это осуществить. Элементарно!

У меня очень простые и даже примитивные критерии подбора музыки и композиторов: я приглашаю композитора, чью музыку уже где-то слышал (на радио, в фильме, в телевизионной программе), если она мне очень понравилась, если я хочу, чтобы эта музыка звучала у меня дома. В первых моих фильмах – «Карнавальная ночь» и следующих четырёх – работал Анатолий Лепин, чью музыку я услышал в фильме «Здравствуй, Москва!» Он написал «Пять минут», «Хорошее настроение», «Ах, Таня, Таня, Танечка» и много-много других хороших песен для фильмов «Девушка без адреса», «Дайте жалобную книгу» и других.

Всё-таки наша страна удивительная. 4 или 5 сентября, за пару дней до бородинской годовщины, в газете «Неделя» – это было еженедельное приложение к «Известиям», редактором тоже был Аджубей – появляется небольшая заметочка – первые впечатления о фильме «Гусарская баллада». Восторженный отклик. И самое главное – отмечена потрясающая игра Ильинского!

А дальше – всё как по маслу. На фасаде гостиницы «Россия» – огромная афиша (когда только успели сделать!) и 7 сентября здесь состоялась премьера фильма. Был стол президиума, на сцене сидели все артисты, был улыбающийся Игорь Ильинский, и не подозревающий о том, что своим участием в картине чуть не обрёк её на полное уничтожение. Был успешный прокат – до конца года фильм посмотрели 48 миллионов зрителей. И это был единственный случай в моей биографии, когда фильм удостоился рецензии в газете «Правда». Это было всё равно, что получить орден, когда хвалили на таком уровне. А если в «Правде» ругали, то это было почти то же, что сесть в тюрьму. Называлась рецензия «Гусарам ли бояться схватки». Эта картина теперь считается классикой жанра и даже стала как бы детским фильмом – сейчас её в основном смотрят дети. И таких историй у меня было очень много.

Одна моя картина – «Человек ниоткуда» – пролежала на полке 28 лет. Её выпустили только в одном экземпляре, и он шёл в кинотеатре «Художественный». Михаил Суслов, проезжая мимо, увидел, что картина идёт, и на (не помню каком по счёту) съезде партии так по нему долбанул! «Этот человек не оттуда! Давно пора прекратить финансирование брака в искусстве!» Фильм сняли, и 28 лет он где-то находился. В перестройку его выпустили ещё раз в одном экземпляре, но это уже было поздно. А на закрытии того съезда два куплетиста – Рудakov и Нечаев – пели частушки:

На Мосфильме  
вышло чудо  
С «Человеком ниоткуда».

Посмотрел я это чудо...  
Год ходить в кино

не буду.

Никто из делегатов съезда картину не смотрел, она на экране фактически шла один день и только в одном кинотеатре. Сколько людей успели посмотреть? Но все смеялись, хлопали... Никто не читал роман «Доктор Живаго», но дружно поддерживали: «Пастернака – изменника, тлетворную личность, оскорбившего весь народ, вон из страны!» Мы не видим, не слышим, не читаем, но охотно подхватываем негодование руководства. По этому поводу есть замечательный анекдот: женщина послала дочку в трактир за своим мужем, чтобы та привела пьяного отца домой. Девочка приходит в трактир, отец увидел её и зовёт: «Эй, Наташка, иди сюда!» Наливает ей стакан водки и говорит: «Пей!» Девочка поперхнулась водкой, еле отдышалась. «Вот! А твоя мать думает, что мы здесь мёд пьём!» Это про нашу жизнь.

Я сделал 26 картин. Это много – каждые два года по картине. После каждого фильма организм напоминает пустыню Сахару: там всё выжжено, всё уничтожено. Кажется, что уже никогда ничего не произойдёт. Но, к счастью, организм постепенно восстанавливается.

В заключение хочу прочитать вам одно из своих последних стихотворений.

Я всё ещё, как прежде жил, живу,  
А наступило время отступленья.  
Чтобы всю жизнь держаться на плаву,  
У каждого свои приспособленья.

Я никогда не кланчил, не просил,  
Карьерной не обременён заботой.  
Я просто сочинял по мере сил  
И делал это с сердцем и охотой.

Но невозможно без конца черпать –  
Колодец не бездонным оказался.  
А я привык давать, давать, давать!  
И, очевидно, вдрызг поиздержался.

Проснусь под утро – долго не засну.  
О, как сдавать позиции обидно!  
Но то, что потихоньку я тону,  
Покамест никому ещё не видно.

Богатства я за годы не скопил,  
Порою жил и трудно, и нутужно.  
В дорогу ничего я не купил.  
Да в этот путь и ничего не нужно.

А потом я услышал музыку Андрея Петрова в фильме Даниила «Путь к причалу» – «Третий должен уйти». Потрясающий композитор! Пригласил его, и он сразу выдал мне гениальный вальс для фильма «Берегись автомобиля!» – один из лучших вальсов 20-го столетия. С ним я потом работал до конца его жизни, вместе мы сделали 15 фильмов. Это поразительный мелодист, он меня всегда удивлял и радовал, был человеком невероятной деликатности, и мне его очень не хватает.

Очень оригинальная история была с «Иронией судьбы». Мне надо было написать восемь песен для фильма, и я пригласил в картину четырёх композиторов, так как понимал, что ни один композитор 8 замечательных песен написать не может. Я совершил неслыханно бестактный поступок, пригласив сразу четырёх: Петрова, Таривердиева, Френкеля и Шварца. И они все почему-то дали согласие! Началась работа. Вдруг Петров говорит: знаете, я занят, у меня балет, срочная работа – и ушёл. Потом Шварц ушёл, потому что у него спектакль. Френкель ушёл, потому что и у него что-то было. И остался один Микаэл Таривердиев. Он просто не успел отказаться. И написал все 8 песен – дивную, волшебную, потрясающую музыку! Думаю, что успех «Иронии судьбы» со мной на равных делит этот замечательный композитор.

**Как придумывались крылатые фразы ваших фильмов? Например, «какая гадость – эта ваша заливная рыба?»**

– Эту фразу мы написали с Брагинским. Но бывают случаи, когда актёры сами придумывают. Например, «тёпленькая пошла!» сказал Яковлев, стоя на «Мосфильме» под абсолютно ледяной водой. Это был экспромт, фантазия артиста. Фразы становятся крылатыми от того, как они произнесены. Например, тот же Яковлев говорит Мягкову: «Вы не помните, как вы сели в самолёт. Но как вы вышли, вы должны помнить!» и Мягков отвечает: «Да! Должен! Но я не помню...»

Я очень люблю экспромты, импровизации артистов. Этим замечательно владеют Лия Ахеджакова, Андрей Мягков, Алиса Фрейндлих и многие другие наши артисты.

## АФОРИЗМЫ на медицинские темы

В молодости человек тратит своё здоровье на то, чтобы заработать деньги, а в старости тратит деньги, чтобы выкупить здоровье, но никому пока это не удавалось.

*Индийское изречение*

Склероз нельзя вылечить, но о нём можно забыть.

**Фаина Раневская (1896-1984),**  
*русская актриса*

Самое лучшее лекарство от ревматизма – вознести хвалу Богу, что это ревматизм, а не грудная жаба.

**Генри Шоу (1818-1885),**  
*американский юморист*

Худший из недугов – быть привязанным к своим недугам.

**Сенека (около 4 д.н.э.-65),**  
*римский философ и писатель*

Кто заражён страхом болезни, тот уже заражён болезнью страха.

**Мишель де Монтень (1533-1592),**  
*французский философ*

Единственный способ сохранить здоровье – это есть то, чего не хочешь, пить то, чего не любишь, и делать то, что не нравится.

**Марк Твен (1835-1910),**  
*американский писатель*

Мало будешь знать – скоро состаришься.

**Борис Андреев (1915-1982),**  
*русский артист*

Здоровье – мудрых гонорар.

**Пьер Беранже (1780-1857),**  
*французский поэт*

Если не бегаешь, пока здоров, придётся побегать, когда заболеешь.

**Гораций (65-8 д.н.э.),**  
*римский поэт*

Невоздержанность – царица всех смертей.

**Оноре де Бальзак (1799-1850),**  
*французский писатель*

Бог может простить нам грехи наши, но нервная система – никогда.

**Уильям Джеймс (1842-1910),**  
*американский философ, психолог*

Бессонные ночи сокращают дни.

**Френсис Бэкон (1561-1626),**  
*английский философ*

Лучше синица в руках, чем утка под кроватью.

*(Неизвестный автор)*

Язвы желудка возникают не оттого, что вы едите, язвы возникают от того, что съедает вас.

**Мари Монтегью (1690-1762),**  
*английская писательница*

ВЕЛИКИЕ  
МЕДИКИ МИРА –  
ЮБИЛЯРЫ 2009 ГОДА

**155 лет  
со дня рождения  
Пауля ЭРЛИХА  
(1854-1915)**



Молодой врач Эрлих совершенно не интересовался лечением больных, а усиленно занимался исследованием бактерий. Он окрашивал колонии бактерий на стекле, ткани животных, погибших от заразных болезней; наконец, решил окрасить бактерии, находящиеся в живом организме. Он ввёл в кровь заражённого кролика химическое соединение метилен-блау. И очень изумился во время секции трупа животного, что мозг и все нервы окрашены в голубой цвет, а все другие ткани остались неокрашенными. Неужели краситель соединяется только с определённым видом живых тканей? Чтобы объяснить это явление, Эрлих занялся изучением химии, стал искать такое вещество,

Современные болезни мало похожи на болезни прошлого, если не считать того, что мы от них также умираем.

**Агнес Реплиер (1855-1950),**  
*американская эссеистка*

Диагностика достигла таких успехов, что здоровых людей практически не осталось.

**Бертран Рассел (1872-1973),**  
*английский философ, математик и публицист*

Тот, кто хочет быть здоровым, отчасти уже выздоравливает.

**Джованни Боккаччо (1313-1375),**  
*итальянский писатель*

В молодости медицина должна помогать природе, в старости – противодействовать ей.

**Тадеуш Котарбиньский (1886-1981),**  
*польский философ*

Исцеление – это дело времени, но иногда это также дело возможности.

**Гиппократ (460-377 д.н.э.),**  
*древнегреческий мыслитель*

В наш век лекарства порой опаснее, чем недуги.

**Жильбер Сесброн (р.1913),**  
*французский писатель*

Тяжёлую болезнь вначале легко вылечить, но трудно распознать. Когда же она усилилась, её уже легче распознать, но труднее вылечить.

**Николо Макиавелли (1469-1527),**  
*итальянский политический деятель*

С развитием медицины кончатся либеральные времена, когда обыватель мог умереть, едва ему заблагорассудится.

**Ежи Лец (1909-1966),**  
*польский литератор, афорист*

Успехи медицины налицо: от многих болезней люди уже не умирают, а только мучаются.

**Борис Крутиер (р.1940),**  
*российский врач, литератор*

Побочным эффектом некоторых новейших лекарств бывает полное разорение.

*(Неизвестный автор)*

Старики умирают раньше, чем следовало, когда за их лечение принимаются энергичные врачи.

**Генрих Гейне (1797-1856),**  
*немецкий поэт и публицист*

Счастье врачей в том, что их удачи у всех на виду, а ошибки скрыты под землёй.

**Исократ (436-338 д.н.э.),**  
*древнегреческий публицист*

## ЮМОР РАЗНЫХ ШИРОТ



Архитектор, хирург и экономист обсуждают сотворение мира. Хирург говорит:

– Мы, хирурги, важнее всех. Бог – хирург, потому что первым делом извлёк Еву из ребра Адама.

Архитектор говорит:

– Нет, Бог – архитектор, потому что сотворил мир за семь дней из хаоса.

Экономист говорит:

– Ну, а кто придумал хаос?



ЗВОНОК. Хозяин открывает дверь. На пороге стоят трое в противогазах, с ног до головы в химзащите, у одного в руках огнемёт, и спрашивают:

– Это вы вчера сдавали анализы в тридцатой поликлинике?



Медсестра делала ночной обход в больнице. Всё было тихо. В женском отделении все кровати были плотно занавешены.

Вдруг она увидела, как ноги одной из пожилых пациенток со спутанным сознанием опустились на пол. Женщина поднялась, и по вздыбившейся занавеске медсестра поняла, что та падает. Она бросилась вперёд и обхватила больную руками через занавеску.

Чтобы та не испугалась, вновь обретя равновесие, медсестра сказала ей:

«Не волнуйтесь, я не дам вам упасть».

После некоторой паузы больная заговорщическим шёпотом произнесла:

«Спасибо тебе, занавеска».



– Тебе кто посоветовал обратиться ко мне? – спрашивает стоматолог мальчика, пришедшего к нему на приём.

– Мой приятель, – отвечает мальчик. – Вы вырвали у него один зуб, а потом он не ходил в школу целых три недели.



Сидя в травматологическом пункте и бережно поддерживая сломанную руку, мужчина размышлял над тем, как называется у врачей процедура, предстоящая ему. И спросил у проходившей мимо медсестры:

– Извините, каким термином обозначается у вас лечение перелома?

Та усмехнулась:

– Платная процедура.



– Если я умру первой, ты женишься ещё раз? – спрашивает жена.

– Почему бы и нет? – отвечает муж. – Я ведь здоров.

– И она будет жить в моём доме?

– Да, ведь кредит за дом выплачен.

– И она будет ездить на моей машине?

– Наверное, машина-то совсем новая.

– И она будет пользоваться моими клюшками для гольфа?

– Нет, она же левша.



Четырёхлетнего мальчика привели на осмотр к врачу. Врач, когда слушал его лёгкие и сердце, шутя, сказал ему:

– Не бойся, это у меня такой телефон.

Мальчик обернулся к матери и сказал:

– Мам, а он что-нибудь понимает в медицине? Это ведь стетоскоп.

которое входило бы в реакцию с бактериями, и не соединялось бы с тканями организма.

Учёный заражал мышей спирохетами, и затем применял различные красители, стремясь вылечить больных мышей. Сотни красителей результатов не дали. Только 606-й состав соединений мышьяка оказался действенным: спирохеты погибали сразу же после введения препарата в кровь животных, причём животные от этих вливаний не страдали. Это значило, что препарат воздействует на спирохеты, оставляя нетронутыми клетки подопытных животных.

Препарат был применён впервые 31 августа 1909 года к кроликам, заражённым спирохетой сифилиса. Уже на следующий день в крови подопытных кроликов нельзя было найти бактерий, а через месяц все животные выздоровели. Препарат был успешно испробован и на людях. Таким образом, сифилис, в борьбе с которым врачи были бессильны многие века, оказался излечимым.

Но полученный препарат оказался нерастворимым в воде, и его нельзя вводить непосредственно в кровь. Эрлих продолжал поиски, и наконец 914-й препарат оказался растворимым в воде, простым в употреблении и хорошо усваивался организмом. И стал применяться повсеместно.

Эрлих **первым применил химические соединения для борьбы с инфекционными болезнями**. Его метод получил название «химиотерапии». За научные достижения в 1908 году он получил Нобелевскую премию.



Наутро после свадьбы муж говорит супруге:

– Ты теперь моя жена и должна уважать мои привычки. Их у меня три. Первая – каждую среду я с друзьями играю в футбол. Дождь, снег, что бы ни случилось – ФУТБОЛ. Поняла?

– Поняла, – отвечает жена.

– Вторая. Каждую пятницу я с друзьями играю в преферанс. Поняла?

– Поняла.

– И третья. Каждое воскресенье у меня рыбалка. Зима, лето, день рождения тещи – всё равно. У меня РЫБАЛКА. Возражения есть?

– Нет.

– А может, у тебя тоже есть какие-то привычки? Я тоже буду их уважать.

– Есть, всего одна. Я каждый вечер, в десять, занимаюсь сексом. Дома муж, нет – всё равно, у меня – СЕКС!



Вы когда-нибудь задавались вопросом, почему экс-чемпион мира по боксу Джордж Формен всех своих детей назвал именем Джордж? Вот как он сам объяснил это в интервью Си-би-эс:

– Представьте, что вас ударил по голове Мухаммед Али, и подумайте, сколько имён вы после этого сможете вспомнить?



Я договорилась со свекровью, что отвезу её к врачу, однако, когда я приехала за ней, она, стоя у окна, болтала с соседкой.

Поскольку времени у нас было в обрез, я напомнила ей, что мы должны быть у врача в назначенный час. Однако она продолжала разговаривать. Наконец, после долгих уговоров, она последовала за мной. Когда я усадила её в машину, она сказала: «Извини, пожалуйста, что так получилось. Надеюсь, мы не опоздаем. Ты знаешь, эта женщина всё слушала и слушала меня и никак не могла остановиться».



Моя жена опубликовала пять книг. Когда она закончила последнюю, я зашёл в супермаркет, чтобы купить конфет и шампанского.

– Наверно, у вас какое-то торжество, – предположила продавщица, упаковывая покупки.

– Да, – сказал я с гордостью. – Моя жена только что закончила книгу.

После некоторой паузы продавщица спросила:

– Она у вас так медленно читает?



Школьный библиотекарь объявила, что переходит работать в другую школу. Ученики решили, что она делает это потому, что уже прочитала все книги в здешней библиотеке.



После многочисленных попыток объяснить по телефону как пишется его фамилия, житель родом из Азии решил произнести свою фамилию Аппаппа по буквам:

– А как апельсин, – начал он, – П как персик, П как персик, А как апельсин...

Встревоженная девушка на той стороне провода прервала его:

– У меня есть идея получше. Просто скажите, сколько персиков и сколько апельсинов.



Понятно, что библиотекарь должен помогать читателям в поисках нужной книги. Но порой сталкиваешься с такими заявками, что даже не знаешь как быть.

– Дайте книгу о Клеопатре, но обязательно с её фотографиями!

– Пьесу «Ромео и Джульетта», но издание с Леонардо ди Каприо.



Диалог в книжном магазине.

Сын:

– Папа, в этой книге правда написано, как это сделать?

– Что сделать, сынок?

– «Убить пересмешника».



Маленького мальчика укусила пчела. Он подбежал к матери со слезами на глазах:

– Меня укусила муха в шерстяном пальто!



Отправившись на экскурсию по территории колледжа, будущий студент разглядывает здание под названием Хемингуэй. «Как здорово! – восклицает он. – Здание назвали в честь Эрнеста Хемингуэя».

– На самом деле, – говорит гид, – его назвали в честь Джошуа Хемингуэя.

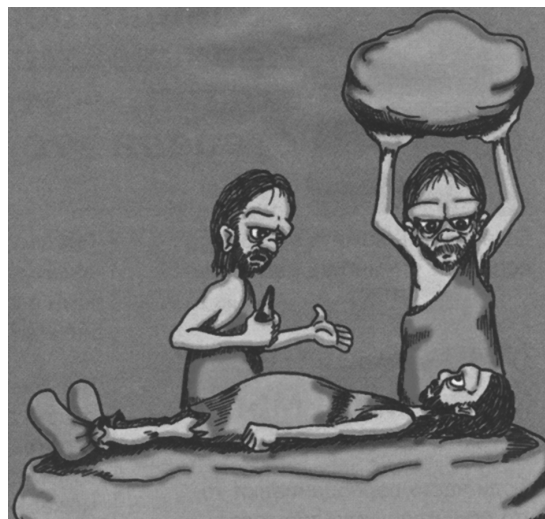
– Он тоже был писателем?

– Да. Он выписал чек на круглую сумму.



Учитель дал задание ученику – подобрать ключевое выражение для ряда следующих фраз: «Сэм прилежно учится. Сэм вежлив с преподавателями. Сэм всегда выполняет домашнее задание».

Ученик чистосердечно ответил: «Ненавижу Сэма».



У истоков анестезии