

развития алкогольной зависимости и её последствиях.

### **Практическая значимость**

1. Мероприятия по антиалкогольной зависимости у молодежи должны стать не только более доступными, разнообразными и интересными для молодежи, но не менее важно привлечение самих учащихся к проведению антиалкогольной пропаганды – дать занятие по душе каждому – это должно стать нашей общей целью!
2. Чем раньше мы сумеем осознать и предотвратить опасность в своей среде – среди будущих медработников, тем больше шансов избежать её в дальнейшем, тем больше возможности помочь другим людям.

Практическая реализация наших рекомендаций была направлена именно на развитие творческого подхода в рамках молодёжных инициатив: разработка мини-проектов по пропаганде ЗОЖ, проведение тренинговых занятий по принципу «Равный учит равного», акции «Праздник без пива или 50 способов веселиться без алкоголя», «Мама, не пей», фестиваля «Сделай шаг к своему здоровью!» и организация на базе общежития «Клуба трезвости».

### **Использованная литература**

1. Айзберг О.Р. Диагностика и лечение алкогольной зависимости: учебн. пособ. – Мн. БелМАПО, 2007.
2. Алкоголизм: клиника, диагностика, лечение, профилактика. Борьба с пьянством и алкоголизмом. Сост. Долинская И.И. – М., 1986.

## **ПРЕЗИДЕНТ ТУРКМЕНИСТАНА – ВРАЧ, ЧЕЛОВЕК, ОБЩЕСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Сатимов Низамеддин, 2к., 1гр., ФИУ

Кафедра русского и белорусского языков

Научный руководитель – старший преподаватель Мишонкова Н.А.

14 февраля 2007 года в Туркмении объявили имя победителя Президентских выборов – вторым Президентом республики стал Гурбангулы Мяликгулыевич Бердымухамедов.

Будущий Президент родился 29 июня 1957 года в селе Бабарап Геок-Тепинского района Ашхабадской области Туркменской ССР. Он окончил стоматологический факультет Туркменского государственного медицинского института.

Работать начал в 1979 году стоматологом-интерном поликлиники в Ашхабаде. Будущий Президент работал врачом-стоматологом в сельской амбулатории села Эррик-Кала Ашхабадского района.

В 1987 году Бердымухамедов отправился в Москву для учебы в аспирантуре. Окончил аспирантуру в 1990 году и получил степень кандидата медицинских наук.

Когда вернулся в Туркменистан, Бердымухамедов работал ассистентом кафедры терапевтической стоматологии, потом доцентом,

а 1995 году он становится деканом стоматологического факультета Туркменского государственного медицинского института. В дальнейшем он стал директором стоматологического центра Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана и находился в этой должности до 1997 года.

Об этом этапе жизни будущего президента известно крайне мало, но очевидно стремление будущего Президента к достижению успеха в жизни путем совершенствования своих знаний, движения по «академическому» пути.

До 1997 года Бердымухамедов – практикующий врач и ученый. Его административная деятельность незначительна и уступает по значимости врачебной и общественной.

С 1997 года Бердымухамедов назначается на пост министра здравоохранения и медицинской промышленности Туркмении. О высокой оценке начинаний молодого министра свидетельствует его назначение на почетную должность директора Международного медицинского центра имени Сапармурата Ниязова.

В апреле 2001 года Бердымухамедов становится вице-премьером правительства Туркменистана, ответственным за здравоохранение, образование и науку Республики Туркменистан. О деятельности Бердымухамедова на посту министра здравоохранения и в должности вице-преьера известно крайне мало в силу закрытости политической системы Туркменистана при Ниязове.

В ноябре 2002 года Бердымухамедов распорядился «расширить эксперимент» по переименованию дней недели и месяцев года, а также замены традиционного приветствия "Салам Алейкум" в пользу ниязовских "Рухнама" и "Шамчираг". С его именем также связывают нововведения в области образования – по решению возглавлявшейся Бердымухамедовым государственной комиссии по приему в высшие учебные заведения, поступление в ВУЗы стало возможным лишь после двухгодичной работы по выбранной специальности, а не сразу после окончания школы. Но подобные меры в тот период истории Туркменистана были обыденными и мало вероятно, чтобы их было можно отнести к исключительной инициативе Бердымухамедова.

28 ноября 2006 года Бердымухамедов вместо Ниязова принял участие в заседании Совета глав государств СНГ в Минске. В ночь с 20 на 21 декабря 2006 года Президент скончался от внезапной остановки сердца. 21 декабря 2006 года Бердымухамедов стал временно исполняющим обязанности Президента Туркменистана.

Летом 2007 года Президент Бердымухамедов получил ученую степень доктора медицинских наук и звание профессора по специальности "Социальная гигиена и организация здравоохранения".

По всей видимости, состояние здоровья Сапармурата Ниязова в конце ноября 2007 года было неудовлетворительным, именно этим фактом может быть объяснена поездка Бердымухамедова на саммит СНГ в Минск.

На момент своего вступления в должность Президента Бердымухамедов обладал бесспорным опытом административной работы в самых различных сферах и, как видно из его первых заявлений,

придерживался мнения о необходимости определенной либерализации жизни в Туркменистане.

Им были сделаны заявления о необходимости расширения сети Интернет в стране, возвращения системе образования ее прежнего «высокого статуса». Первым своим указом Бердымухамедов вернул десятилетнее образование в школы.

Была отменена униформа студентов высших учебных заведений, а традиционные костюмы, использовавшиеся в качестве школьной формы для девочек, были заменены тёмно-зелёными платьями европейского вида с фартуками.

Были внесены изменения в государственную символику и ритуалы, которые интерпретируются как ограничение культа личности Ниязова.

Имя Туркменбаши было убрано сначала из текста присяги, а затем с гимна Туркмении, и заменено словом «Президент».

За время правления Бердымухамедова его администрация претерпела ряд крупномасштабных «чисток». В октябре 2007 года были отправлены в отставку министры внутренних дел и национальной безопасности, чуть позднее – в марте – апреле 2008 года – своих постов лишились генеральный прокурор, руководство Верховного суда и Центрального банка.

В январе 2009 года Бердымухамедов заявил о необходимости новых реформ, связанных с "созданием новой базы политического, экономического, социального и культурного законодательства". Вскоре после этого была «проведена реорганизация состава туркменского правительства

Данные факты свидетельствуют о преемственности кадровой политики Ниязова, направленной на частую смену высших чиновников и борьбу с кристаллизацией группировок и кланов в среде чиновной элиты республики.

Экономическая политика Туркмении в силу экспортной ориентации всех значительных отраслей (в первую очередь, нефтегазовой и текстильной) тесно сопряжена с политикой внешней. В данном направлении Бердымухамедов стремится сохранить некий паритет интересов и влияний запада и России на положение вещей в его государстве.

Так, Туркмения объявила об открытии своего газового сектора для американских инвесторов, а в 2007 году совместно с Грузией отвергла предложение подписать Конвенцию развития СНГ.

Участие Туркмении в предполагаемом строительстве Транскаспийского газопровода, входящего в состав масштабного проекта Евросоюза «Набукко», также должно свидетельствовать о «западной» ориентации внешнеполитического курса Бердымухамедова.

Наряду с этим, российско-туркменские отношения при новом Президенте в значительной степени были избавлены от нервозности и непредсказуемости прежних лет.

В декабре 2007 года было достигнуто соглашение между Туркменистаном, Казахстаном и Россией о начале строительства

Прикаспийского газопровода, который должен увеличить объем поставок туркменского газа в Россию. Российско-туркменские отношения остаются дружескими и добрососедскими. Участие России во многих проектах на территории Туркменистана и, прежде всего, в развитии газового комплекса, предполагает расширение и углубление взаимодействия двух государств. Последний визит Бердымухамедова в Москву в конце марта 2009 года должен был продемонстрировать солидарность правительств двух государств в условиях мирового финансового кризиса, а также ускорить реализацию проекта Прикаспийского трубопровода.

## **КУРЕНИЕ – ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА, ИЛИ ОПАСНАЯ БОЛЕЗНЬ, КОТОРУЮ НАДО ЛЕЧИТЬ?**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

*Новаш Е.О., 2 к., 26 гр., ЛФ*

*Кафедра гуманитарных наук*

*Научный руководитель – к.и.н., преподаватель Королёнок Л.Г.*

Табак появился в Европе в XVI веке. Известно, что уже в те времена курильщиков преследовали очень жестоко. На старинных английских гравюрах можно найти изображения отрубленных голов с трубками во рту. В России XVII века за курение били кнутом и «драли ноздри». Даже сейчас в ряде стран курение в общественных местах преследуется в судебном порядке. Так, запрет на курение имеется в Ирландии, Британии, Швеции, Франции, Италии, Эстонии, Иране, Уругвае, Ботсване, Уганде, Гвинее, Нигере, Бутане, Кипре (с января 2010 г.), Хорватии (с 6 мая 2009 г.), Греции (с 1 июля 2009 г.). В Турции запрещено курить в кафе, ресторанах и барах с 19 июля 2009 г. (штраф – 45 долларов). С 2009 г. в некоторых городах Индонезии, включая Джакарту, запретили курение в общественных местах [1].

О вреде курения знают все. Этой проблеме посвящены статьи в газетах, передачи на радио и интервью в телепередачах и т.д. На каждой пачке сигарет имеется надпись соответствующего характера. Однако это не уменьшает количества курящих. В Европе 38% мужчин и 23% женщин являются курильщиками. В Беларуси курят более 64% мужчин и 20% женщин в возрасте старше 15 лет [4]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно во всем мире табак убивает 5 млн. людей (11 тыс. человек каждый день). Согласно прогнозам, к 2030 году табак станет ведущей причиной смерти 8 млн. человек во всем мире [5].

На сегодняшний день потребление табака является самой серьезной причиной возникновения хронических болезней, преждевременной инвалидности и смертности. Доказана связь табакокурения с 12 формами рака у человека. Наиболее часто встречаемые заболевания курильщиков – это рак легкого, пищевода, гортани и полости рта, рак мочевого пузыря, поджелудочной железы, в ряде случаев рак почки, желудка, молочной железы, шейки матки,