



Газета Львівського медичного інституту



ЕСКУЛАП

Заснована в грудні 2010 року

Per aspera ad astra!

№ 12, грудень 2017 року

З НОВИМ 2018 РОКОМ!

У випуску читайте:

1. Срібний ювілей «Монади»
2. Інноватика в сучасній освіті
3. Удосконалюємось разом
4. Smile Energy
5. Ш з'їзд УАЛДВК у Львові
6. Національний перелік ліків. Електронний рецепт



***З Новим роком сердечно вітаємо
І бажаємо Вам на Різдво
Втіхи, радості, щастя безкрайого,
Щоби небо безхмарним було!
З Новим Роком і Різдвом Христовим!***

Срібний ювілей «Монади»



1 жовтня 2017 р. Медичний коледж «Монада» відсвяткував своє 25-річчя. Вже чверть століття студенти «Монади» отримують дипломи та вирушають у самостійне плавання.

А починалося все в далекому 1992 році. «Чверть століття тому «Монада» складалася з двох відділень, на яких навчалося 40 студентів – 20 зубних техніків і стільки ж

фармацевтів. У нас тоді було дві лабораторії, а практичну фармацію вивчали у діючій аптеці», – згадує директор коледжу, к.мед.н. Ігор Гайдучок.

Сьогодні ж «Монада» – це сучасний навчальний заклад з автономною системою управління і повною фінансовою незалежністю, який складається з базового відділення у Львові та шести філій у Дрогобичі, Луцьку, Первомайську, Ужгороді, Хусті та Чернівцях. Вже багато років юнаки та дівчата щорічно здобувають спеціальності медичної сестри, зубного техника, зубного гігієніста, фельдшера та фармацевта. Понад 15 тисяч випускників коледжу успішно працюють в Україні та за її межами. Коледж пишається своїми здобутками і добрими традиціями.

З нагоди свята адміністрація Львівського медичного інституту, ректорат, викладачі інституту та студенти щиро вітають Медичний коледж «Монада» (студентів, усіх випускників, викладацький склад, співробітників) з ювілеєм та бажає творчої наснаги, професійного зростання та успіхів у справі розвитку медицини.

Колектив ЛМІ

Інноватика в сучасній освіті

25-27 жовтня 2017 року відбулась Дев'ята міжнародна виставка «Інноватика в сучасній освіті» та Шоста міжнародна виставка освіти за кордоном «World Edu» у Київському Палаці дітей та юнацтва.

Організатор – Компанія «Виставковий Світ» за підтримки та участі Міністерства освіти і науки України, Національної академії педагогічних наук України. Цьогоріч у роботі виставки взяли участь 585 учасників із 23-х регіонів України, Чехії, Словаччини, Австрії, Канади, США, Швейцарії, Німеччини та інших країн. Львівський медичний інститут став Лауреатом конкурсу "Видатні науково-практичні досягнення в освіті" за електронний навчальний посібник "Основи медичних знань" в номінації "Електронний освітній ресурс». Також наш навчальний заклад відзначено Дипломом за активну інноваційну діяльність у підвищенні якості навчально-виховного процесу. Ректор Львівського медінституту, професор, д.мед.н. Регеда М.С. нагороджений Дипломом за активну організаторську діяльність із впровадження інновацій у оновленні змісту освіти. Завідувач кафедри анатомії, фізіології та патології ЛМІ, к.мед.н., Рябуха О.І. відзначена Почесним дипломом лауреата.

Сертифікати доповідача за презентації на стенді отримали студент 5 курсу стоматологічного факультету ЛМІ Остап Гайдучок та студентка 6 курсу

медичного факультету ЛМІ Анастасія Ткачук. Наші студенти-медики успішно провели презентацію Львівського медичного інституту на стенді, ознайомили відвідувачів з Правилами прийому та особливостями навчання, а також популяризували здоровий спосіб життя.

Редколегія газети

Удосконалюємось разом

28.09.2017 у стінах Львівського медичного інституту пройшов освітній проект Ради молодих лікарів Львівщини при ДОЗ ЛОДА «Удосконалюємось разом». Координатор проекту - Роксана Братусь-Гриньків у співпраці з Центром Медичної 3D Діагностики (директор – Янович Олександра) та Компанією 3М Україна (представник – Олена Грудень).

Студенти 5 курсу стоматологічного факультету упродовж двох годин мали можливість заслухати доповіді, які висвітлювали актуальні питання в галузі стоматології та обговорювали нові методи діагностики і лікування.



Доповідачами були Різник Юрій – стоматолог-терапевт, к.м.н, асистент кафедри терапевтичної стоматології ЛНМУ ім. Д. Галицького; Братусь-Гриньків Роксана – стоматолог-ортопед, к.м.н., асистент кафедри ЛНМУ ім. Данила Галицького, заступник голови Ради молодих лікарів Львівщини з організаційно-методичної роботи; Плахтій Анастасія – лікар-стоматолог КСП №4 (м.Львів), к.м.н, магістр державного управління у сфері охорони здоров'я, заступник голови Ради молодих лікарів Львівщини з питань молоді, спорту та благодійності, студент Володимир – лікар радіолог-рентгенолог (Центр Медичної 3D Діагностики, м.Львів), Олена Грудень – асистент кафедри нормальної фізіології ЛНМУ ім. Д. Галицького, (старший торговий представник стоматологічної продукції 3M Oral Care, м.Львів).



На фото: молоді лікарі у Львівському медичному інституті

Smile Energy

19.10.2017 року студенти 5 курсу стоматологічного факультету ЛМІ відвідали навчальний центр «Smile Energy», де керівник цифрової зуботехнічної лабораторії та навчального центру Сергій Грибовський прочитав лекцію «Ефективна комунікація у сучасному протезуванні на імплантах. Межа відповідальності між зуботехнічною



На фото: 3D візуалізація готового відбитку лабораторією та стоматологом». Для слухачів також була проведена екскурсія по сучасній зуботехнічній лабораторії.



На фото: в.о декана стоматологічного факультету Пиндус В.Б., помічник ректора з виховної роботи Гороховська О.М., студенти 5 курсу стоматологічного факультету.

Помічник ректора з виховної роботи Гороховська О.М.

Студенти медичного факультету на III (X) з'їзді Української асоціації лікарів-дерматовенерологів і косметологів УАЛДВК

У м. Львові 22-23 листопада 2017 р. відбувся III (X) з'їзд Української асоціації лікарів-дерматовенерологів і косметологів (УАЛДВК). Організаторами заходу стали УАЛДВК та Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького МОЗ України. Почесними головами конференції були: Мусій О.С. – заступник голови Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я; Зіменковський Б.С.– ректор ЛНМУ імені Данила Галицького, академік НАМН України, професор; Микичак І.В. – директор департаменту охорони здоров'я Львівської облдержадміністрації; Рижко П.П. – почесний президент УАЛДВК Української, професор, заслужений лікар України. Головою наукового оргкомітету з'їзду був Степаненко В.І.–президент УАЛДВК, професор, завідувач кафедри дерматології та венерології Національного медичного



На фото: вітальне слово Мусія О.С. – заступника голови Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я до учасників з'їзду.

університету імені О.О. Богомольця. зав. кафедри дерматовенерології, д.мед.н., доцент Сизон О.О. Викладацький колектив кафедри дерматології та венерології ЛНМУ імені Данила Галицького та головний лікар Вісьтак Я.В. і працівники Львівського ОШВД були членами оргкомітетів і доклали максимальних зусиль для успішного проведення важливого наукового заходу.

Після урочистого відкриття та вітальних слів від запрошених почесних гостей до учасників з'їзду розпочалася плідна праця, яка тривала упродовж двох днів у прекрасному приміщенні театру імені Марії Заньковецької.

Пленарні засідання були присвячені організаційним та методологічним питанням дерматовенерологічної служби на етапі реформування медичної галузі в Україні, актуальним мультидисциплінарним аспектам дерматології і лікування інфекцій, які передаються переважно статевим шляхом.

Студенти медичного факультету Львівського медичного інституту, які вивчають дерматовенерологію на IV курсі, разом з викладачем доцентом Циснецькою А.В. були учасниками форуму та з увагою слухали доповіді провідних науковців–дерматовенерологів: професорів, доцентів, лікарів-практиків з України, Грузії, Польщі, США. Вони мали можливість оглянути виставку книг, фармакологічних препаратів для терапії дерматозів, медичної техніки, отримати рекламні буклети. Заглиблення в світ сучасної дерматовенерології є стимулом для подальшого наполегливого вивчення медицини та дисципліни „Дерматологія, венерологія”.



На фото: студенти медичного факультету IV курсу з викладачем доц. Циснецькою А.В. на з'їзді УАЛДВК

К.мед.н., доцент Циснецька А.В.

Національний перелік основних ліків

В Україні з наступного 2018 року запрацює оновлений *Національний перелік основних ліків*. На даний момент до такого переліку входить більше тисячі препаратів, водночас, в оновлений список увійдуть менше 500 ліків. За програмою "Доступні ліки" пацієнти зможуть отримувати безкоштовно або з невеликою доплатою медикаменти для трьох напрямків захворювань. У світі такі програми називають реімбурсацією.

Список ліків буде збільшений за рахунок медикаментів для лікування хронічних захворювань шлунка і дванадцятипалої кишки (згідно з інформацією центру медичної статистики МОЗ, в Україні пацієнтів з хронічними захворюваннями шлунка та дванадцятипалої кишки - близько 7 мільйонів осіб, в тому числі близько 850 тисяч з хронічною виразкою шлунка), депресії і депресивного синдрому (в Україні близько 30% людей протягом життя стикаються з психічними розладами), а також препаратів для вагітних.

Крім того, кожна поліклініка чи лікарня повинна мати короткий список препаратів з переліку, щоб пацієнти могли отримати їх безкоштовно. Якщо медзаклад закупив 100% потреб всіх препаратів з Нацпереліку, то він зможе придбати ліки, які не входять до списку, але є в протоколах лікування і зареєстровані в Україні. У Нацперелік не увійшли складні комбіновані ліки. Там прописані тільки безпечні, які добре зарекомендували себе з ефективною доказовою базою, які рекомендує ВООЗ для більш, ніж 100 країн світу.

МОЗ України.

Електронний рецепт вже в 2018 році

Міністерство охорони здоров'я (МОЗ) України планує запровадити електронний рецепт у 2018 році. Зараз вносяться зміни в наказ МОЗ № 360 від 2005 року, який регулює рецептурний відпуск ліків. Змінами передбачено запровадження в Україні електронного документообігу, в тому числі рецепта. Виписка лікарем рецепта в електронному вигляді дозволить пацієнту отримувати препарат по реімбурсації (безкоштовно або з невеликою доплатою) не тільки в тому місці, де він прописаний, а в будь-якому іншому населеному пункті, де буде *необхідне забезпечення*. Це дозволить аптекам подавати електронні звіти для одержання коштів з бюджету за ліків, відпущені пацієнтам з реімбурсації.

На даний час *необхідно впровадити електронні реєстри пацієнтів, медичних закладів, лікарів*. За даними МОЗ, українці, в рамках держпрограми "Доступні ліки", вже отримали 11 млн рецептів, за якими аптекам з держбюджету було компенсовано більш 306 млн гривень.

МОЗ України

НОБЕЛІВСЬКІ ЛАУРЕАТИ 2017 РОКУ

9 жовтня 2017 року було визначено всіх переможців Нобелівської премії. Щорічно одна з найпрестижніших міжнародних нагород вручається в декількох областях: фізика, хімія, медицина, література, економіка, а також Нобелівська премія миру. Церемонія нагородження лауреатів відбудеться 10 грудня, але імена переможців, і за які досягнення вони отримали визнання, відомі вже зараз.

Нобелівську премію з фізіології і медицини отримують троє вчених. Як повідомив Нобелівський комітет при Каролінському медичному інституті, лауреатами стали американці Джеффри Хол, Майкл Розбаш і Майкл Янг. Найпрестижнішу нагороду в сфері медицини вчені отримують за *"відкриття молекулярних механізмів, які контролюють циркадні ритми"*. Йдеться про циклічні коливання інтенсивності різних біологічних процесів, пов'язаних зі зміною дня і ночі. Вчені відкрили молекулярні механізми, так звані клітинний годинник, які визначають циркадний ритм людини. Даний ритм контролює обмін речовин, температуру тіла, сон, гормональний фон. Вдалося виділити гени, що відповідають за координацію циклів сну і неспання, які на молекулярному рівні управляють білками (вночі вони накопичуються, а вдень розпадаються). Коливання концентрації білкових компонентів в клітці схожі з маятником, і такий механізм у всіх живих істот.

Нобелівською премією в галузі хімії нагородили вчених, які брали участь в проектуванні і синтезі молекулярних машин. Лауреатами стали Жак Дюбоше, Йоахім Франк і Річард Хендерсон. Їх досягнення – *каріоелектронна мікроскопія* високої роздільної здатності, яка дозволяє визначити структуру біомолекул. На даний момент цей метод є основним у вивченні клітинних особливостей. За допомогою каріоелектронного мікроскопа можна спостерігати за живими молекулами і вивчати тривимірну структуру білка. Метод каріоелектронної мікроскопії дозволив визначити структуру поверхні вірусу Зіка, а також білків, які контролюють циркадні ритми людини.

Володарями Нобелівської премії в галузі фізики стали американці Кіп Торн, Райнер Вайсс і Беррі Берріш. Вчені були удостоєні нагороди за внесок в проект детектора LIGO (лазерно-інтерферометрична гравітаційно - хвильова обсерваторія) завдяки роботі якого, в минулому році були виявлені гравітаційні хвилі. В лютому 2016 року вчені колаборації a-LIGO оголосили, що їм вдалося зафіксувати сигнал гравітаційних хвиль, які утворилися після злиття двох

чорних дір масою 29 і 36 Сонць. За словами дослідників, відкриття гравітаційних хвиль може стати новою ерою в астрономії: "Відкриваються нові, досі незвідані світи, багатство відкриттів чекає тих, кому вдасться зловити хвилі".

Володарем Нобелівської премії в галузі літератури став британський письменник з японським корінням – Кадзуо Ісігуро. Йому вручили Нобелівську премію з літератури з таким формулюванням: "За те, що в романах великої емоційної сили розкрив безодню, що таїться під нашим ілюзорним почуттям зв'язку зі світом".

Нобелівської премії миру була удостоєна ICAN, міжнародна кампанія за знищення ядерної зброї (International Campaign to Abolish Nuclear Weapons). Ця співдружність неурядових організацій більш ніж зі 100 країн була створена в 2007 році. На думку представників Нобелівського комітету, діяльність ICAN відіграє велику роль в прагненні домогтися заборони застосування ядерної зброї.

Ім'я лауреата Нобелівської премії 2017 в області економічних наук з формулюванням "за внесок в поведінкову економіку" отримав 72-х річний американський економіст Річард Талер. Талер відомий як автор теорії "керованого вибору" (підштовхування), в основі якої дослідження впливу психологічних факторів на поведінку людей в певних економічних ситуаціях.

Електронний ресурс

СНІД в Україні: сумна статистика на 01.11.2017

За десять місяців 2017 року в Україні за даними Центру громадського здоров'я МОЗ України було зареєстровано 14 667 нових випадки ВІЛ-інфекції (з них 2 158 дітей до 14 років). Всього з 1987 року в Україні офіційно зареєстровано 312 091 новий випадок ВІЛ-інфекції, від СНІДу в Україні померло 44 221 людина. Найбільш ураженими ВІЛ-інфекцією регіонами є Дніпропетровська, Донецька, Київська, Миколаївська, Одеська й Чернігівська області, а також Київ.

За оцінкою експертів, з 2014 року епідемічна ситуація у нашій країні стрімко погіршується. Один з основних індикаторів, за якими відслідковується розвиток епідемії, – це кількість нових випадків ВІЛ-інфекції. За 10 місяців 2017 року цей показник виріс на 10,1 відсотка у порівнянні з аналогічним періодом 2016 року – це відповідає динаміці епідемії, якою вона була 10 років тому.

Україна залишається лідером у Європі за масштабами поширення ВІЛ-інфекції. За оцінками експертів UNAIDS, в Україні з ВІЛ-інфекцією живе до 240 тисяч осіб. І тільки кожен другий знає про свій діагноз – станом на 1 листопада 2017 року на обліку в Україні перебуває 139 394 ВІЛ-позитивних пацієнта. Щороку кількість ВІЛ-позитивних людей в Україні зростала. У 2012 році вперше в історії України епідемія ВІЛ/СНІДу сповільнилася – за даними офіційної статистики в 2012 році темпи поширення

ВІЛ-інфекції (кількість нових випадків ВІЛ) виявилися нижчими, ніж у 2011 році. Це стало результатом роботи національних програм з уразливими групами і масштабних інформаційних кампаній з профілактики ВІЛ/СНІДу. У 2013-2017 роках через скорочення програм по боротьбі зі СНІДом темпи епідемії знову почали зростати. Починаючи з 2008 року, українці найчастіше інфікуються через незахищений секс. У 2017 році цей показник склав 64 відсотки. Більшість випадків інфікування ВІЛ в Україні сьогодні реєструються у молодих людей віком від 15 до 30 років.

МОЗ України

Лептоспіроз на Львівщині

На Львівщині цього року значно побільшало хворих на лептоспіроз. Станом на 22 листопада 2017 р. захворіло 18 людей, трьох з них лікарям врятувати не вдалося. Перший смертельний випадок від цієї недуги стався наприкінці вересня, тоді помер 30-річний львів'янин. Ще два летальні випадки зафіксовано в середині листопада. Помер 50-річний чоловік з Миколаївського району та 72-річна жінка з Кам'яно-Бузького району. Їх врятувати не вдалося, бо вони, за твердженням лікарів, надто пізно звернулися по медичну допомогу. «50-річний чоловік працював у рибгоспі, постійно мав контакт з водою. Він також розвозив корм для риб, тож лептоспіри могли бути і в кормах. Чоловік звернувся по допомогу лише на сьомий день від початку захворювання, коли вже йому стало дуже погано, коли вже відбулися зміни у нирках, печінці. До того ж, пацієнт мав супутні захворювання». Літня жінка по допомогу до медиків звернулася на 8-й день. Вона розповіла, що тримала свійських тварин і у стайні розвелася дуже багато гризунів. Восени вони остаточно оселилися у теплій стайні. Від них, мабуть, і заразилася цією небезпечною хворобою. Через день жінка померла в лікарні. Цього року лептоспіроз на Львівщині діагностували вже у 18 осіб (три смерті від цієї недуги), тому медики б'ють на сполох і рекомендують громадянам ретельніше дотримуватися правил особистої гігієни, а у випадку захворювання відразу звертатися до лікарів, бо саме пізні звернення призводять до летальних випадків. Торік на Львівщині у 13 осіб діагностували лептоспіроз, смертельних випадків не було. Цього року захворювання виявили у м.Львові – 7 випадків, у Жовківському районі – 4 випадки та Старосамбірському районі – 2 випадки, Золочівському, Дрогобицькому, Миколаївському, Кам'яно-Бузькому, Перемишлянському районах – по 1 випадку. Лептоспіроз – це гостре інфекційне захворювання людей і тварин, яке спричиняється збудником лептоспірою і характеризується ураженням печінки, нирок, м'язів, супроводжується хвилеподібною гарячкою. З моменту зараження до початку хвороби проходить від 6 до 20 днів. Захворювання у більшості випадків починається гостро, підвищується температура тіла до 39-40° С, хворі скаржаться на сильний головний біль, слабкість,

біль у м'язах, особливо литкових. Основними носіями збудника лептоспірозу у природних умовах є щурі, польові миші, землерийки, їжаки. Підхопити лептоспіри можна під час купання, риболовлі (якщо босоніж заходить у воду), пиття води з відкритих водоймищ, виконанні сільськогосподарських польових робіт тощо. В організм людини збудник проникає через пошкоджену шкіру і слизові оболонки порожнини рота, очей, носа.

К.мед.н., доцент Ворожбит Б.

Меланома: рентгенівський аналіз виявив її головну причину

Група вчених із Гамбурга та Ісландії виявила молекулярну структуру, яка є головним регулятором розвитку найсмертоноснішої форми раку шкіри — меланоми. Результати дослідження проливають нове світло на роботу меланоцитів, пов'язаних чинниками транскрипції MITF, що відповідає за розвиток не лише раку шкіри, а й різних спадкових захворювань, при яких порушується вироблення пігменту шкіри меланіну, а також на деякі аспекти старіння. Отримані дані можуть забезпечити раціональну основу для розроблення індивідуальних препаратів таргетингу MITF. Меланома є злоякісною пухлиною особливих клітин шкіри — меланоцитів, які виробляють пігмент шкіри меланін. На сьогодні меланома є причиною найбільшої кількості смертей від будь-яких форм раку шкіри (три з чотирьох смертей від раку шкіри пов'язані з меланомою). Для розвитку меланоми велике значення мають порушення, пов'язані з чинниками транскрипції MITF. Чинники транскрипції регулюють вироблення білка в певній частині ДНК. У кожному осередку активні тільки кілька частин ДНК, і ця діяльність із часом змінюється. MITF, наприклад, активізує механізми клітини для включення амінокислоти тирозину в пігмент меланін. Але MITF також сприяє перетворенню стовбурових клітин на меланоцити, насамперед регулюючи проліферацію (збільшення кількості клітин) і загибель цих клітин. Він також впливає і на функції інших типів клітин, таких як тучні клітини імунної системи й остеокласти. Мутації в MITF не лише відіграють роль у розвитку раку шкіри, а й спричиняють інші генетичні захворювання, які призводять до глухоти, дефектів пігментації шкіри і волосся, погіршення зору. Транскрипційний фактор також є визначальним у посивінні нашого волосся з віком та вікових змінах пігментації. Вчені кристалізували MITF і провели рентгенологічне (Rn) дослідження з DORIS. Показані молекулярні вставки, які дають MITF унікальний злом, що обмежує його можливості зв'язуватися з іншими факторами транскрипції. Також визначили структурні зміни, спричинені низкою мутацій MITF, що, як відомо, призводять до різних захворювань. Вчені змогли дослідити інші зв'язки MITF з ДНК. Аналіз показав, що генні мутації, наприклад мікрофтальмія, викликаються

структурними змінами в МІТФ, які запобігають його зв'язку з ДНК.

Електронний ресурс

Енергозберезні лампи здатні викликати старіння і рак шкіри

Як свідчать останні дослідження, екологічно безпечні та економні енергозберезні лампи можуть становити небезпеку для здоров'я людини, яка може підстерігати вас дома. Дослідження (проведене на базі Університету в Стоуні-Брук) показало, що енергозберезні лампи є джерелом ультрафіолетового опромінення високої інтенсивності. Його дія настільки сильна, що може зашкодити шкірі та ініціювати смерть клітин. Іншими словами, енергозберезні лампи можуть викликати передчасне старіння та спричинювати рак шкіри і меланому. В усіх перевірених дослідниками лампах захисне покриття навколо фосфору, що створює світіння, виявилось порушеним. Це давало можливість ультрафіолетовим променям проникати назовні. Нині скорочується продаж ламп розжарювання на користь енергозберезних. Виробники заявляють, що лампи безпечні, хоча й можуть бути джерелом УФ-опромінення, що рівень УФ-опромінення низький, тому лампи безпечні у звичайному використанні, а дослідники вважають, що обов'язково потрібно дотримуватися певних заходів безпеки.

Відстань від лампи завжди має становити не менше ніж 60 сантиметрів незалежно від її розташування, оскільки тінь не захищає від опромінювання. Вчені не знають причин дефектів у захисному покритті і рекомендують купувати лампи з подвійним захисним покриттям для зниження рівня УФ-опромінення.

Електронний ресурс

Грип на порозі! 3 штами грипу.

Нині прогнозують циркуляцію 3 штамів грипу в епідемічному сезоні захворюваності на грип та гострі респіраторні інфекції 2017/2018: Штам Гонконг; Штам Брісбен; новий для України штамп Мічиган.

Саме штамп Мічиган найбільше турбує фахівців з Міністерства охорони здоров'я. Причини: слабкий імунітет до цього штаму і низький відсоток охоплення вакцинацією населення на тлі погіршення соціально-економічної ситуації в Україні. Оскільки вірус Мічиган є підвидом "свинячого" грипу, то він має схожі ознаки захворювання. Його інкубаційний період становить 4-7 днів. Грип Мічиган відрізняється важким перебігом із великою ймовірністю виникнення ускладнень. Відмінність H3N2 і H1N1: при штамі H1N1 пік смертності припадає на працездатне населення (в 2009 році вмирали люди 25-49 років; штамп H3N2 викликає пік захворюваності і смертності серед літніх людей; штамп H1N1 вражає пацієнтів з надлишковою масою тіла; у зоні ризику пацієнти з інсулінорезистентністю, з серцево-судинними захворюваннями, з астмою, з

цукровим діабетом і ті, які довгий час приймають ацетилсаліцилову кислоту через кардіологічні проблеми. При зараженні вірусом грипу Мічиган ускладнення розвиваються досить швидко і протікають складно. У хворих спостерігається підвищення температури до 38,7-40 градусів, яка залишається високою протягом трьох і більше діб; Також у хворих може спостерігатися головний біль, ломота або біль у суглобах, м'язах, сонливість, слабкість, відмова від їжі, кашель без відходження мокротиння, рясне виділення поту, сухість слизових оболонок рота, носа, носоглотки;

Під час прогресування грипу стан хворого може ускладнюватися через розвиток пневмонії (первинної, вторинної або змішаної), серозного менінгіту, енцефаліту.

ЯК ВІДРІЗНИТИ ГРИП ВІД ЗВИЧАЙНОЇ ЗАСТУДИ?

	ЗАСТУДА	ГРИП	НОВИЙ ШТАМ МІЧИГАН
Інкубаційний період	14 днів	кілька годин – 3 дні	4-7 днів
Температура	До 38°C	до 40-41 °C	понад 3 дні 38,7-40°C
Симптоми	Яскраві симптоми	Збільшений лімфатичний	Біль за грудною кліткою
Тривалість	3 дні	7 днів	7-10 днів

ЗАГАЛЬНІ СИМПТОМИ ГРИПУ

- кашель
- нвжить
- набряк слизових
- почервоніння шкіри і слизових
- головний біль
- біль в суглобах та м'язах
- сонливість
- слабкість
- відмова від їжі
- рясне потовидлення
- сухість у слизових носоглотки
- у дітей - блювота і пронос, у дорослих – можливий пронос

УСКЛАДНЕННЯ

- Пневмонія; Серозний менінгіт; Енцефаліт
- При вірусі грипу Мічиган - розвиваються дуже швидко і протікають складно.

ЯК ЗАПОБІГТИ

- Вакцини з'являться в кінці жовтня. Самолікування може призвести до смерті.

Як не заразитися? *Щеплення.* Найперший і головний спосіб захиститися від грипу – це щеплення. Найкраще робити щеплення до листопада, але якщо ви спізналися, це не привід відмовлятися від щеплення – можна зробити це хоч у лютому. *Гігієна.* Обов'язково часто і правильно мити руки з милом, а також уникаючи місць, де багато людей. Поменше чіпати очі, ніс і рот, особливо брудними руками. *Препарати.* Існують противірусні препарати, які допомагають уникнути грипу, але ефект від них досить слабкий. Купувати і приймати їх можна тільки за рецептом лікаря.

Я захворів. Що робити? Насамперед – негайно йти до лікаря! Незалежно від того, яке лікування прописав вам лікар, ви можете паралельно використовувати такі методи боротьби з грипом: Відпочивати; Пити багато гарячої рідини; Регулярно очищати носову порожнину; Полоскати горло.

За матеріалами інтернет-ресурсів

Цікаві факти про вітрянку



Вітряна віспа: для одних дітей — лише дрібна незручність, для інших — серйозна хвороба. Представляємо вам цікаві факти про вітрянку.

1. Вітрянку викликає вірус сімейства герпесвірусів — варицелла-зостер. Вітряна віспа, частіше звана вітряною — вельми заразне захворювання, з яким велика частина дітей стикається навесні або взимку. Найчастіше зараження відбувається у віці від 2 до 8 років, причому хвороба вражає безліч дітей в одному місці і в один час. Втім, для більшості дітей вітрянка — дрібні тимчасові незручності, ніж серйозна загроза. Однак в окремих випадках вітрянка може бути небезпечною, в тому числі для життя дитини. Такі симптоми, як набрякання і почервоніння шкіри навколо висипки і підвищення температури протягом декількох днів після зараження, вказують на виникнення проблем. У таких випадках слід негайно проконсультуватися з лікарем, оскільки ускладнення можуть включати в себе енцефаліт, запалення легенів і бактеріальні інфекції шкіри. Найбільш схильні до небезпеки зараження, як і розвитку подібних небезпечних ускладнень, діти з ослабленим імунітетом.

2. Висип при вітрянці спочатку являє собою безліч маленьких червоно-рожевих плям. Такі висипання з'являються по всьому тілу, але починаються найчастіше на обличчі, голові або шиї, поширюючись нижче. Потім висип перетворюється в оточені рожевою шкірою прозорі пухирі, заповнені рідиною. Через деякий час пухирі прориваються і підсихають, утворюючи скоринки темно-червоного або коричневого кольору. Під час захворювання і до зникнення кірочок дитину слід тримати вдома, не відпускаючи в дитячий сад або школу, щоб запобігти зараженню інших дітей. Під час одужання краще, що можна зробити для дитини — це зменшити свербіж. Для цього обережно наносьте лосьйон на пухирі. Для зниження температури використовуйте парацетамол. Не застосовуйте аспірин, оскільки він може викликати синдром Рея — рідкісний, але вкрай небезпечний, потенційно смертельний стан. Звичайна вітрянка проходить через сім-десять днів. Її першими симптомами є легкий гарячковий стан, втрата апетиту, водянисті виділення з носа і слабкий кашель, з'являються за декілька днів до висипання.

3. Поширюється вітряна віспа повітряно-крапельним шляхом, тобто мікроскопічними бризками слини зараженої людини при розмові, кашлі і т.д. При цьому єдиним переносником хвороби є людина, і передається вона при безпосередньому контакті з

зараженим (хоча в окремих випадках джерелом зараження може стати і крапля слини). Заражені на вітрянку самі стають заразними за день-два до висипання і залишаються такими протягом п'яти днів після його початку, поки не пройде висип. Інкубаційний період — час від зараження до початку висипання — може тривати від 10 до 21 дня.

4. Перехворівши на вітрянку, людина виробляє довічний імунітет до неї. Випадки повторного зараження вкрай рідкісні, хоча вірус і продовжує існувати в нервовій системі і може викликати оперізуючий лишай надалі.

5. Існує вакцина для дітей старше 9 місяців. Вона вводиться за допомогою ін'єкції в область плеча і може застосовуватися одночасно з іншими щепленнями. Вакцина цілком безпечна і може мати лише незначні побічні ефекти на зразок болю або припухання в місці уколу, невелике підвищення температури або, в окремих випадках, генералізовані висипання. Дітям до 12 років рекомендується одноразове застосування такої вакцини.

Інтернет-ресурс

14 жовтня: Покрова, День козацтва і захисника України



14 жовтня українці святкують одразу три свята. Перше – Свято Покрови Божої Матері, друге – День українського козацтва, третє свято, дуже молоде – День захисника України.

Усі ці свята дуже взаємопов'язані й виникали послідовно.

14 жовтня православні християни святкують день Покрови Пресвятої Богородиці. У народі говорять: «Покрова накриває траву листям, землю снігом, воду – льодом, а дівчат – шлюбним вінцем».

Це свято вважається одним із найбільш шанованих свят в Україні. Не виникає навіть суперечок між православними українцями й рідновірами, котрі хоч і вкладають у це свято зовсім різний зміст, ставляться до нього дуже шанобливо.

Зі святом Покрови співпадає святкування Дня українського козацтва. Божа Матір вважалася покровителькою усього українського козацтва. А на Січі запорозькі козаки збудували церкву на честь Покрова Богородиці з її іконою



Президент України Петро Порошенко встановив 14 жовтня святкування Дня захисника України.

ВІТАННЯ З ЮВІЛЕЄМ!

Адміністрація ЛМІ, викладачі та співпрацівники сердечно вітають з ювілеєм Вельмишановних колег!

**До ювілею Гуменюк Ольги Михайлівни
проректора з навчальної роботи Львівського медичного інституту,
Заслуженого лікаря України, к.пед.н., доцента**



Гуменюк Ольга Михайлівна народилась 11 листопада 1957 року в селі Великі Глібовичі, Перемишлянського району, Львівської області.

У 1979 році закінчила стоматологічний факультет Львівського державного медичного інституту. З 1980 по 1984 р.р. працювала на посаді лікаря-стоматолога пансіонату “Мінерал” (м. Трускавець).

З 1985 року працювала викладачем спецзуботехнічних дисциплін Львівського державного медичного коледжу імені Андрея Крупинського. З 1991 по 2004 р.р.–заступник директора з навчальної роботи Львівського державного медичного коледжу імені Андрея Крупинського.

З 1991 року –член фахової ради з медицини та фармації Державної акредитаційною комісії України. З 2000 року – член комісії експертних висновків при Центральному методичному кабінеті з вищої медичної освіти та науки МОЗ України.

З 1996 по 2004 р.р – член експертної ради з медицини та фармації ДАК України.

У 1997 році проходила 3-ох ступеневе стажування у Канаді, де знайомилася з організацією вищої медичної освіти Канади, зокрема провінції Онтаріо і Альберта, а також вивчала програму гігієнічного стоматологічного виховання жителів Канади. У 1999 році вивчала принципи організації вищої медичної освіти Польщі.

Брала участь у розробці концепції багатоступеневої підготовки фахівців стоматологічного профілю. Очолювала робочу групу з розробки галузевого стандарту вищої освіти з підготовки нового для України фахівця – молодшого спеціаліста асистента лікаря стоматолога. Співавтор 14 навчальних програм з спеціальності 5.110106 “Стоматологія”.

За вагомий внесок у підготовку фахівців медичного профілю в 1998 році нагороджена знаком “Відмінник освіти України”. За вагомий внесок в організацію навчального процесу, що сприяло якісній підготовці фахівців медичного профілю, нагороджена Почесною грамотою Львівської обласної ради у 2002 році. За високі показники у професійній діяльності та за активну громадську позицію у 2003 році нагороджена Почесною грамотою Головного управління охорони здоров’я Львівської обласної державної адміністрації. За активну співпрацю у науковому та громадському житті Львівського науково-практичного центру Інституту педагогіки і психології професійної освіти АПН України нагороджена грамотою АПН України у 2004 році.

З 2004 року – асистент кафедри стоматології дитячого віку Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького. З вересня 2004 року працює у Львівському медичному інституті на посаді проректора з навчальної роботи.

У 2004 році захистила дисертацію за темою: “Організаційно-педагогічні умови професійної підготовки молодших спеціалістів стоматологічного профілю” та отримала диплом кандидата педагогічних наук із спеціальності 13.00.04 “Теорія і методика професійної освіти”. Автор 100 наукових публікацій та 1 патенту (“Спосіб виготовлення пластмасових зубних протезів”). Член редколегії журналу “Медсестринство в Україні”, “Актуальні проблеми медицини, фармації та біології”, газети “Медсестра Галичини”. У липні 2004 року Указом Президента України № 856 від 31.07.2004 р. присвоєно звання “Заслужений лікар України”.

Колектив Львівського медичного інституту безмежно радий, що має можливість працювати і спілкуватись з такою неперевершеною жінкою! Ви надихаєте нас своєю позитивною енергією, професіоналізмом та красою. Доля нагородила Вас гострим розумом, лідерськими якостями і безмежною наснагою. Ми хочемо Вам подарувати букет пошани та любові і побажати міцного здоров’я, незабутніх щирих емоцій, тепла людської вдячності та здійснення всіх Ваших планів та сподівань! Нехай енергія б’є ключем, оптимізм не вичерпується, гарний настрій не залишає Вас. Бажаємо Вам і надалі залишатися життєрадісною, креативною, далекоглядною, цілеспрямованою, так само наполегливо і швидко підкорювати нові вершини, стабільності та достатку, безлічі приємних сюрпризів від близьких і рідних людей та істинного щастя в душі! Ніколи не випускати з рук ключ до запаморочливого успіху!

*«Хай мати Пречиста стоїть на сторожі,
Господь у щоденних ділах допоможе!»*

Ректорат, професорсько-викладацький колектив, студенти, редколегія.

**До ювілею Циснецької Аліни Володимирівни
К.мед.н., доцента кафедри внутрішніх хвороб №2**



Циснецька Аліна Володимирівна народилась 24 грудня 1947 року у Львові в сім'ї лікарів. Батьки, родина і оточення були ерудованими професіоналами, відданими своїй справі, в домі панував дух Гіппократа, що вплинуло на майбутній вибір професії. Аліна Володимирівна закінчила з відзнакою лікувальний факультет Львівського державного медичного інституту в 1972 р., пройшла інтернатуру з дерматовенерології на базі Львівського обласного шкірно-венерологічного диспансеру (1972 р.). Працювала лікарем дерматовенерологом в Сокальській ЦРЛ, Львівській обласній станції переливання крові, Львівському міському шкірно-венерологічному диспансері. З 1977 р. по 1982 р. завідувала міським дерматовенерологічним відділенням, яке стало лікувальною базою для новоствореної кафедри дерматології та венерології факультету післядипломної освіти (ФПДО) Львівського державного медичного інституту (зав. кафедри – кандидат медичних наук, доцент Зайченко О.І.), на якій з 1982 р по 2008 р. і працювала асистентом, потім доцентом. З 1984р. по 1987р. була відряджена до Алжирської Народної Республіки, де працювала лікарем-дерматовенерологом в потужних госпіталах - в стаціонарі і на поліклінічному прийомі (м. Бордж-Менаель, вілайя Тізі-Узу та м. Н'гаус, вілайя Батна) і отримала багатий клінічний досвід та заслужила повагу хворих і колег. Повернувшись на кафедру, захистила кандидатську дисертацію в 1996 р. на актуальну тему: „Токсичний епідермальний некроліз (синдром Лайєлла): клініка, етіологія, патогенез”, (науковий керівник - к.мед.н, доцент Зайченко О.І., науковий консультант – академік, д.мед.н., професор Зербіно Д.Д.). В науковій праці на вітчизняному клінічному та патоморфологічному матеріалі, було вперше докладно розглянуто клінічний перебіг важкого системного дерматозу та визначено зв'язок змін імунологічної реактивності з прийомом медикаментозних препаратів, впливом ксенобіотиків, описано патоморфологічні зміни в шкірі та внутрішніх органах хворих на синдром Лайєлла. Запропоновано патогенез-схему хвороби, детально описано клінічні фази розвитку патології, дані напрями лікування та профілактики драматичної недуги.

Після захисту дисертації Аліна Володимирівна плідно працювала доцентом кафедри дерматовенерології ФПДО ЛНМУ імені Данила Галицького (2008 р.), виконувала послідовно навантаження: відповідальної за лікувальну роботу, інтернатуру, наукову роботу. Була куратором баз стажування лікарів-інтернів (1994-2008 р.р.): ЛОШВД, Волинського ОШВД. Вперше на кафедрі розробила навчальну програму циклу тематичного удосконалення (ТУ) „Косметологія” для лікарів-курсантів дерматовенерологів та була відповідальною за його проведення. Багатий клінічний досвід, знання дерматовенеричної патології, глибокі медичні знання та мислення дозволили бути консультантом з питань дерматовенерології військово-медичного клінічного госпітал. Західного регіону (1994-2008р.р.) та членом обласної комісії ГУОЗ ЛОДА з питань профілактики венеричних хвороб та природженого сифілісу (2007, 2008 р.р). Аліна Володимирівна разом з викладачами кафедри дерматовенерології ФПДО була активним організатором та постійним учасником науково-практичних конференцій для лікарів дерматовенерологів області та міста Львова, лікарів-інтернів, виступала з доповідями за кордоном (Польща), співпрацювала з осередком лікарів-алергологів з питань алергодерматозів, брала участь у виконанні „Ахілес-проект - Україна” в Львівській області. Автор 88 наукових праць, однієї рацпропозиції, співавтор цікавих навчальних посібників: „Сучасні технології, естетичні процедури, фізіотерапія в дерматології та косметології”, „Фармацевтична косметологія”, „Сифіліс”, „Шкірні ознаки внутрішніх та інфекційних хвороб в практиці сімейного лікаря”, розділу III в 5-ому томі „Медичної енциклопедії сімейного лікаря”. Працюючи в ЛНМУ імені Данила Галицького, доцент Циснецька А.В. надавала багато уваги підготовці належних лікарських кадрів, залучала лікарів-інтернів, лікарів-практиків до науково-дослідницької роботи, щедро передавала практичний досвід лікарям та інтернам, впроваджувала в практичну діяльність нові методи обстеження, діагностики, лікування хворих на дерматози.

З 2009 р. донині Циснецька А.В.– доцент кафедри внутрішніх хвороб № 2 Львівського медичного інституту приватної форми власності. Редагує інститутську газету „Ескулап”, працює в приймальній комісії, є членом Вченої Ради інституту. Високопрофесійна, надзвичайно віддана лікарській роботі, доцент Циснецька А.В. неодноразово відмічена почесними грамотами, подяками ЛНМУ імені Данила Галицького, медаллю Асоціації працівників освіти приватної форми власності, грамотою департаменту охорони здоров'я Львівської міської ради. Завжди у вирії праці, вимоглива до себе, коректна і доброзичлива, відкрита, привітна і життєрадісна, Аліна Володимирівна з оптимізмом сприймає непростий час, в якому живе.

Щиро вітаємо з Днем народженням. Бажаємо здоров'я, особистого щастя та нових досягнень в практичній та науковій роботі.

Ректорат, професорсько-викладацький колектив, студенти, редколегія.

**До ювілею Федорова Юрія Володимировича
Проректора з наукової роботи Львівського медичного інституту,
завідувача кафедри внутрішніх хвороб №1, д.мед.н., професора**



Федоров Юрій Володимирович народився 2 серпня 1957 року у селищі Шахта 3-біс, Сverdlovського району Луганської області.

У 1974 році закінчив з відзнакою СШ № 5 м. Червонограда Львівської області; у 1980 році закінчив з відзнакою лікувальний факультет Львівського державного медичного інституту.

З 1980 по 1992 рр. – анестезіолог-реаніматолог, лікар-кардіохірург кардіохірургічного центру Львівської обласної клінічної лікарні, з1992 по 2000 рр. – асистент кафедри терапії №2 (кардіології) факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького на клінічній базі лікарні швидкої медичної допомоги. З 2000 по 2004рр. – доцент кафедри клінічної імунології та алергології медичного факультету №2 Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького, куратор клініки внутрішніх хвороб та кардіології Військово-медичного клінічного центру Західного регіону.

З жовтня 2004р. – завідувач кафедри внутрішніх хвороб №1 Львівського медичного інституту на клінічній базі Військово-медичного клінічного центру Західного регіону.

З 2006р. – професор кафедри факультетської терапії Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького, а з 2007р.– професор кафедри клінічної імунології та алергології Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького.

У 2009р. став проректором з наукової роботи ТзОВ «Львівський медичний інститут».

З 2014р.– професор кафедри терапії № 1 та медичної діагностики факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького

У 1989р. захистив у Всесоюзному центрі електрокардіостимуляції (м. Каунас, Литва) кандидатську дисертацію на тему: “Комплексна оцінка електрокардіостимуляції в динаміці з метою прогнозування виживання та реабілітація хворих з повною атріовентрикулярною блокадою” (наукові керівники – академік Даниленко Михайло Васильович, академік Бредикіс Юргіс Юозович).

У 2004р. – захистив докторську дисертацію на тему: “Кальцинуюча хвороба клапанів серця: механізми розвитку, морфо-функціональний стан серця, клінічний перебіг, діагностика та підходи до медикаментозного лікування”.

Автор 150 друкованих праць з медицини, двох патентів та двох монографій: «Склеродегенеративна кальцинуюча хвороба клапанів серця» та «Доцільність телеос-терапії».

Щиро вітаємо шановного колегу з Днем народження! Бажаємо здоров'я, особистого щастя та нових звершень у практичній та науковій роботі!!!

Ректорат, професорсько-викладацький колектив, студенти, редколегія.

Найщиріші вітання ювіляру 2017 року:

бібліотекарю **Яремко Ользі Михайлівні (60 років)**

Бажаємо цвісти здоров'ям, не втрачати молодого блиску в очах та енергії!

Ректорат, професорсько-викладацький колектив, студенти, редколегія.

Основні монографії та навчальні посібники викладачів ЛМІ, видані у 2017 році

1. Федоров Ю.В. Доцільність телеос-терапії. Друге видання. Монографія. Львів: Видавництво ЛНМУ - 2017.- 234с.
2. Фрайт В.М. Туберкульоз легень та його етіотропна і патогенетична терапія. – Дрогобич: ВФ «Відродження», 2017. – 136 с.
3. Хвороби пародонта. Курс лекцій для студентів стоматологічного факультету / Богдана Гриник, Світлана Різник, Юрій Різник. – Львів, 2017. – 124 с.

Завідувач бібліотекою Краглік Н.С.

Особливості вступної кампанії до ВНЗ у 2018 році.

МОН України затвердив Умови прийому на навчання до закладів вищої освіти України в 2018 році. У 2018 році реєстрація електронних кабінетів вступників та завантаження до них необхідних документів розпочнеться 02 липня та закінчиться 25 липня.

Прийом заяв та документів розпочнеться 12 липня. Особи, які вступатимуть на основі співбесіди, вступних іспитів зможуть подавати заяви до 20 липня; абітурієнти, які вступатимуть тільки на основі сертифікатів зовнішнього незалежного оцінювання (ЗНО)- до 26 липня.

Строки проведення вступних іспитів - з 21 до 26 липня; співбесід - з 21 до 23 липня включно. Рейтинговий список вступників, із зазначенням рекомендованих до зарахування сформуєть та оприлюднять 1 серпня.

Вступники, які отримують рекомендації, мають виконати вимоги до зарахування на місця державного або регіонального замовлення до 6 серпня. Зарахування вступників за державним або регіональним замовленням відбудеться 7 серпня, а за кошти фізичних або юридичних осіб – не пізніше 30 вересня.

У 2018 році, вступники на основі повної загальної середньої освіти за денною та заочною формами навчання, за виключенням деяких випадків, подаватимуть заяви тільки в електронній формі. Абітурієнти матимуть можливість подати сім (7) заяв на місця державного та регіонального замовлення не більше ніж з чотирьох (4) спеціальностей.

В Умовах прийому вказано мінімальне значення кількості балів з ЗНО для вступу на основі повної загальної середньої освіти для спеціальностей «Стоматологія», «Медицина» та «Педіатрія». Мінімальне значення при вступі на ці спеціальності не може бути меншим ніж 150 балів на другий та третій конкурсний предмети.

Подання заяв на конкурсні пропозиції за кошти фізичних або юридичних осіб обмежуватись не буде. У 2018 році прийматимуться сертифікати ЗНО 2016, 2017 та 2018 років, окрім оцінок з іноземних мов. Оцінки з іноземних мов прийматимуться лише з сертифікатів ЗНО 2018 року. Для конкурсного відбору будуть зараховуватись бали сертифікатів ЗНО (результати вступних іспитів, співбесід) з трьох (3) конкурсних предметів. У власних правила прийому будуть вказані конкурсні предмети та вони будуть містити перелік освітніх програм, а також конкурсних пропозицій, за якими здійснюватиметься прийом вступників, порядок проведення конкурсного відбору, перелік конкурсних предметів, з яких вступники мають подавати сертифікат ЗНО.

У 2018 році вся інформація про вступ здійснюватиметься інформаційними системами, на підставі даних Єдиної електронної бази з питань освіти, затвердженими Умовами прийому на навчання до закладів вищої освіти в 2018 році. Також встановлено формулу, за якою розраховуватиметься конкурсний бал вступників, визначено особливості проведення співбесід, вступних іспитів, визначені спеціальні умови участі у конкурсі на здобуття вищої освіти для окремих категорій громадян, особливості формування рейтингових списків вступників тощо.

Приймальна комісія за поданням МОН України

Скарбничка античної мудрості

Ora et labora – Молися і працюй

Medica mente, non medicamentis – Лікуй розумом, а не ліками

Intra bonus, exi melior – Увійди добрий, а вийди кращий (напис на вході у Храм)

Duae res plurimum roboris animo dant, fides veri et fiducia (Сенека) – Дві речі найбільше зміцнюють дух: віра в істину та вневненість у собі

Sine ira et studio – Без гніву і пристрасті (об'єктивно)

Si sapis, sis apis – Якщо ти розумний, будь бджолою

Dives est, qui sapiens – Багатий той, який розумний

Modicus cibi, medicus sibi - Поміркований у їді — лікар собі

Feci, quod potui, faciant meliora potentes - Я зробив, що зміг, нехай ті, що можуть, зроблять краще

К.філ.н., доц. Пилипів О.Г.

Пам'яті автора Державного Гімну України «Ще не вмерла Україна» - Михайла Михайловича Вербицького



7 грудня 1870 року – день смерті отця Михайла Михайловича Вербицького – українського композитора, хорового диригента, священника УГКЦ, громадського діяча, автора музики Державного Гімну України «Ще не вмерла Україна».

У цей день у Львові вшанували пам'ять українського композитора отця Михайла Вербицького, поклали квіти до пам'ятника та виконали Національний Гімн України. У Дзеркальній залі Львівського національного університету імені Івана Франка відбулася прем'єра документального



фільму "Серце, запалене любов'ю", присвяченого життєвому та творчому шляху українського композитора, автора музики Державного Гімну України о. Михайлу Вербицькому.

Михайло Михайлович Вербицький народився 4 березня 1815 року на Надсянні у родині греко-католицького священника. Коли хлопчикові виповнилося 10 років, його батько помер. Над Михайлом та його молодшим братом Володиславом взяв опікунство далекий родич – перемишльський владика Іван Снігурський, один із видних діячів Української греко-католицької церкви. Спочатку вони разом з братом навчалися в гімназії, а потім в ліцеї. У 1828 році при Перемишльській кафедрі Іван Снігурський заснував хор, а згодом і музичну школу, в якій і навчився співати Михайло. Уже на Великдень наступного 1829 року цей хор дебютував у святковому богослужінні, де Михайло виступив як соліст. Побачивши такий блискучий результат, Іван Снігурський запрошує з Чехії кваліфікованого диригента і композитора А. Нанко. Саме у Нанко Михайло отримав системну музичну освіту, зокрема із композиції. Згодом М. Вербицький вступає до Львівської духовної семінарії, але заняття музикою не перериваються – Вербицький керує хором семінарії, опановує гру на гітарі. Численні твори, перекладені, або створені ним для гітари, стали популярними у галицькому музикуванні. До нашого часу збереглося створене ним «Поученіє Хітар» (укр. «Поученіє Хітарі»), яке стало одним із перших подібних посібників в Україні. У 1837 р. він кинув богослов'я, одружився, але жінка померла. Через деякий час композитор знову повернувся до семінарії, де став керувати хором. У 1840-х Вербицький звертається до релігійної музики – написав повну Літургію для мішаного хору (1847р.), «Ангел вопієше» та ін. церковні композиції, музичні номери для 2 театральних вистав. Матеріальні труднощі примусили його втретє вступити до семінарії та у 1850 р. прийняти сан священника. Він отримав посаду в с. Завадові, далі — в с. Залужа-Стрілки, а в 1852 р. став священником невеликого села Млини, Яворівського району, біля Перемишля, де жив до самої смерті. Гімн «Ще не вмерла України і слава і воля» створений як символ невмирущої сили народу, котрий обрав шлях свободи і незалежності. Перше виконання твору «Ще не вмерла Україна» як Гімну відбулося 10 березня 1865 року у Перемишлі в кінці концерту, присвяченому Тарасові Шевченку. В останні роки життя композитор займався педагогічною діяльністю, писав статті, творив музику. Помер від раку язика 7 грудня 1870 року у селі Млинах, де і похований (тепер на території Підкарпатського воєводства Польщі).

Редакція газети „Ескулан” за матеріалами інтернет ресурсів

*Вже рік Старий за обрії пливе.
Уже й Новий стоїть на виднокрузі.
Хай у Новому році буде все нове,
Старі лиш вина істини і друзі*



<ul style="list-style-type: none"> • Редакція залишає за собою право скорочувати і редагувати тексти. • Автори несуть повну відповідальність за вірогідність наведених фактів, цитат, дат та імен. • Опублікована інформація може містити думки, які не збігаються з позицією редакційної ради. 	<p>Засновник і видавець: Львівський медичний інститут (ректор, д. мед. н., проф., академік АНВШ України, УАН – Регеда Михайло Степанович)</p>	<p>Головний редактор: доц. Аліна Циснецька Літературний редактор: доц. Ольга Пилипів Редактори рубрик: проф. Володимир Фрайт, ст.н.с. Оксана Байк, к.мед.н. Оріся Ковалишин Технічний редактор: Оксана Семененко Адреса редакції: 79015, м.Львів, вул.Поліщука, 76. Тел./факс (032) 239-37-06</p>
--	---	--