






**БЛИЗО 1000 КАНДИДАТ-СТУДЕНТИ СЕ ЯВИХА В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН НА РЕДОВНИЯ КОНКУРСЕН ИЗПИТ ПО БИОЛОГИЯ И ХИМИЯ ЗА СПЕЦИАЛНОСТИТЕ „МЕДИЦИНА“ И „ФАРМАЦИЯ“** 

**АКАД. ГРИГОР ГОРЧЕВ:**



**БЪЛГАРСКИЯТ ЛЕКАР Е НАД СРЕДНОТО ЕВРОПЕЙСКО НИВО, НО ЛОБИЗМЪТ НА ОТДЕЛНИ СТРУКТУРИ СЪЗДАВА ПРОБЛЕМ** 


**НА ЗАСЕДАНИЕ НА АКАДЕМИЧНИЯ СЪВЕТ, НА 24 ЮЛИ 2023 Г., ПРОФ. ДОБРОМИР ДИМИТРОВ ВРЪЧИ ОФИЦИАЛНО ДИПЛОМИ ЗА АКАДЕМИЧНО РАЗВИТИЕ НА ПРЕПОДАВАТЕЛИ НА УНИВЕРСИТЕТА** 



**ИНФОРМАЦИОННО СЪБИТИЕ ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА РЕЗУЛТАТИТЕ В ЦЕНТЪРА ЗА КОМПЕТЕНТНОСТ ПРОВЕДЕ МУ-ПЛЕВЕН НА 29 ЮНИ**



 стр. 5

**Д-Р ПРЕСЛАВ ВАСИЛЕВ ПРЕДСТАВИ ДВА ПОСТЕРА НА 25-Я СВЕТОВЕН КОНГРЕС ПО ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ В СИНГАПУР** 



**В БРОЯ ЩЕ ПРОЧЕТЕТЕ ОЩЕ:**

- ИНТЕРВЮ С ПРОФ. СНЕЖАНКА ТИШЕВА – стр. 7
- НАЦИОНАЛЕН КОНГРЕС ЗА МЛАДИ ГАСТРОЕНТЕРОЛОЗИ – стр. 8
- ИНТЕРВЮ С ПРОФ. Д-Р ЦВЕТОМИР ЛУКАНОВ – стр. 9
- ИНТЕРВЮ С Д-Р ДИМИТЪР РАДАНОВ – стр. 11
- КОНГРЕС НА МИКРОБИОЛОЗИ В ХАМБУРГ – стр. 12
- КОНГРЕС В МОНРЕАЛ, КАНАДА – стр. 12
- ИЗПИТИ ВЪВ ФАКУЛТЕТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ“ – стр. 13
- СЪВМЕСТНА ДЕМОНСТРАЦИЯ – МУ-ПЛЕВЕН И ВВВУ – стр. 13
- УСТАНОВЕНА Е ПРИЧИНАТА ЗА ПОЖАРА ПРЕЗ 2021 Г. – стр. 14
- ДАРЕНИЕ ОТ РОТАРИ КЛУБ СОФИЯ – ТРИАДИЦА – стр. 15
- СВЕТОВНА СЕДМИЦА НА КЪРМЕНЕТО – стр. 15
- АНТИСПИН КАМПАНИЯ В ПЛЕВЕН – стр. 16

# БЛИЗО 1000 КАНДИДАТ-СТУДЕНТИ СЕ ЯВИХА В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН НА РЕДОВНИЯ КОНКУРСЕН ИЗПИТ ПО БИОЛОГИЯ И ХИМИЯ ЗА СПЕЦИАЛНОСТИТЕ „МЕДИЦИНА“ И „ФАРМАЦИЯ“

На 4 юли 2023 г. в Медицински университет – Плевен се проведе редовният присъствен кандидат-студентски изпит по биология и химия за магистърските специалности „Медицина“ и „Фармация“. Кандидатите заеха местата си в изпитните зали на Ректората, Факултет „Фармация“ и Учебния корпус на МУ-Плевен. Точно в 8:40 ч., в зала „Асклепий“, произволно избрани зрелостници изтеглиха изпитните варианти по биология и химия. Това се случи в присъствието на ректора проф. д-р Добромир Димитров, председателите на комисиите за оценяване на конкурсните работи по биология и химия проф. Милена Атанасова и проф. Ангелина Стоянова, председателя на Техническата комисия за прием на кандидат-студентски документи Виржиния Лазарова, родители и журналисти.

Проф. д-р Добромир Димитров, ректор на МУ-Плевен, поздрави кандидат-студентите с думите:

„Днес е един истински празник за Университета поради огромния интерес на толкова много млади хора. Не си мислете, че съм забравил какво е чувството да си в тази зала. Преди 25 години съм бил на Вашето място и имах честта да изтегля един от въпросите. Днес ще трябва да реализирате всички усилия, които сте положили до момента, както и да покажете знанията и уменията, натрупани през последните години. Вие сте на прага на един от най-важните етапи в своя живот. Искрено Ви пожелавам да покажете най-доброто от себе си, да сте спокойни, мотивирани, да вярвате в успеха. И дано наесен да се видим в аудиториите на университета. Пожелавам Ви успех!“

Проф. Димитров коментира, че тазгодишната кампания в МУ-Плевен се отличава с рекорден брой явили се кандидати на предварителните изпити – 1000 души. Според ректора интересът към Медицинския университет в Плевен се запазва, а с всяка година се отчита ръст на кандидатите най-вече при магистърските програми.

За редовния прием изпит по биология и химия в МУ-Плевен документи бяха подали 978 души. За поредна година изпитът за специалностите „Медицина“ и „Фармация“ бе двукомпонентен, с продължителност четири часа, без фиксиране на времето за представяне по двете дисциплини. В балообразуването участва оценката от държавния зрелостен изпит по български език и литература от дипломата за средно образование и утроените оценки от конкурсните изпити по биология и химия.

Максималният бал е 42 единици, а минималният бал – 24. Класирането се извършва по реда на желанията и по низходящ ред на бала, като водещ критерий е редът на посочената специалност и след това балът.

С Решение на Министерски съвет бяха утвърдени местата за прием на студенти по държавна поръчка – 120 за медицина и 53 за фармация.

*Материала предостави В. Дукова*



## АКАД. ГРИГОР ГОРЧЕВ: БЪЛГАРСКИЯТ ЛЕКАР Е НАД СРЕДНОТО ЕВРОПЕЙСКО НИВО, НО ЛОБИЗМЪТ НА ОТДЕЛНИ СТРУКТУРИ СЪЗДАВА ПРОБЛЕМ

- Пак ще се наливат пари в едни болници, без никой да говори или да следи за качеството на здравеопазването. Защо трябва да се поддържат структури, имитиращи дейност, казва почетният ректор на Медицинския университет в Плевен.

- Във Великобритания хората чакат за специалист три, че и 7 месеца. У нас преглед при доцент или професор е до една седмица.

- Академик Горчев, в последно време в обществото започна дебат дали в България се покриват приетите стандарти в Европа и света в различните медицински специалности. Като академик и почетен ректор на Медицинския университет в Плевен, смятате ли, че българите трябва да се притесняват за лечението си в родината?

- В България има прекрасни лекари. Аз мога да изброя поне по 10 в различните специалности, които покриват световните медицински стандарти в своята област. Много от тях са изключително уважавани в своите медицински общности и в Европа, и в САЩ. Много от тях са в бордовете на световните медицински организации. Българският лекар е на по-високо от средното европейско ниво. По някои показатели стоим дори по-високо от Западна Европа. Усещането за неуспешност и омаловажаването на усилията на българския лекар е резултат от субективна оценка. Според мен трябва да се разделят нещата – какво е отношението и качеството на системата на здравеопазване и какви са личните качества на лекарите. Това е проблем на оценките и комуникацията, които трябва да бъдат уточнени.

- Има ли български стандарти в медицината и различават ли се те от световните стандарти?

- Има български стандарти, но те постоянно се жалят от една или друга организация. И това също е огромен проблем. Лошо е, когато политиката влезе в здравеопазването, а още по-лошо е, когато влезе в медицината. Крайно време е да се гледа строго професионално на стандартите, строго професионално на специалностите, които се дефинират по същество. Тогава ще имаме успехи. Лобизмът на отделни структури създава проблем, който рефлектира в цялата система.

- Кои са тези структури?

- В България постоянно се акцентира върху разделението между държавното и частното здравеопазване и това някой път поражда конфликти. В Европа никъде не се обсъжда чия е собствеността на структурите в здравеопазването, а какво е качеството на медицинските услуги. Пациентът не се интересува дали болницата е на един човек, на фонд ли е, на църквата ли е. За него е важно да е лекуван качествено.

- Нямате ли усещането, че в България качеството на медицинските услуги е много добро само в няколко области – където има медицински университети.

- Да, така е. В няколко медицински центъра са концентрирани голяма част от медицинските кадри в страната. Висшите медицински училища захранват с лекари болниците там. И няма значение дали те са частни, или държавни. Всъщност в България има проблем с кадрите – голяма част от лекарите заминават за Западна Европа – не само медицински сестри и акушерки, но и лекари. И това е проблем. В тези медицински центрове се вдига нивото най-вече като атрактивност на медицинската услуга. Там, от една страна, има сериозна ангажираност към качеството на обучението по медицина. От друга, голяма част от болниците са университетски, което ги прави с различен статут. И от трета, различен (доста по-голям - б.а.) е броят на хората, които потребяват тази медицинска услуга. Искам да отворя една лека скоба – наскоро бяха определени т.нар. приоритетни или защитени болници. Не мисля, че е правилна стъпка. Има болници въобще. Дали една болница е авторитетна или не, зависи най-вече от начина, по който лекува, и колко е посещавана. Една част от лечебните заведения са в много лошо състояние именно поради причините, които вие изтъкнахте – там не се изпълняват медицинските стандарти. Тоест пак ще се наливат пари в едни болници, без никой да говори или да следи за качеството на здравеопазването.

Защо трябва да се поддържат структури, имитиращи дейност? Просто трябва да се създадат центрове, близки до големите медицински райони, с добра логистика, добър транспорт, където пациентите да бъдат лекувани качествено.

- Има ли хора, които биха изработили стратегия с такава визия за бъдещето?

- Има колеги, които мислят в тази посока, но решението трябва да е политическо. Нужни са решителност и смелост. Обществото трябва да разбере, че не е важно само да имаш болница на две крачки, а какъв проблем може да ти реши тази болница. Всъщност самата медицина вече е нещо много скъпо и много елитарно. И затова трябва да се хвърлят усилията в обучението на бъдещите лекари специалисти, за да бъдат атрактивни и да могат да покрият критериите, по които работят Европа и светът. И идва логичният въпрос – не трябва ли именно университетските болници да са приоритетни? Там обучаваме лекари, там се лекуват най-сложните случаи – по този начин ще вдигнем качеството на медицинското образование.

- Давате ли си сметка, че много българи нямат усещането, че достъпът до здравеопазване е еднакъв за всички? Някои дори се смятат за обречени, като се разболеят.

- Българите имат достъп до всякакъв тип услуга. Във Великобритания хората чакат за преглед при

*продължава от стр. 3*

специалист 3, че и 7 месеца. У нас можеш да отидеш при доцент или професор в рамките от няколко дни до една седмица.

Защо тогава да е лошо здравеопазването? И защо този факт се крие от пациентите?

- Но тези квалифицирани суперспециалисти пак са в няколко болници. Трябва ли тогава да се поддържат толкова лечебни заведения, като високата медицина се прави примерно в 20? А за 20 г. броят им е нараснал със 150-200.

- Абсолютно съм съгласен с това, че в България има много болници. Просто липсва регулация на пазара. Появяват се дублиращи структури, дублират се дейности. А това е съществен проблем – дейността е една, но е на много места, липсва и необходимият квалифициран медицински персонал. Държавата абдикира от регулацията – по много причини, някои от които и аз не знам. Държавата е тази, която трябва да каже колко да са болниците. Правят се здравни карти, но не се изпълняват. Разрешават се дейности - от лекарския съюз, от министерството. В резултат на свръхпредлагането част от структурите стават неефективни. И тук проблемът трябва да се раздели на две. От една страна, в труднодостъпните райони има болници, които просто съществуват без достатъчно квалифицирани кадри, съвременна техника, без да покриват стандартите. На тях трябва да се обърне особено внимание, но не да се наливат средства, а като се реструктурира дейността им. От друга страна, има свръхконцентрация на съвременни високотехнологични болници в София, Пловдив, Варна, Плевен например. Но понякога липсва персонал. И между тях започва ретранслиране на медицински персонал на абсолютно пазарен принцип – кой колко пари ще предложи на лекарите. И този процес е абсолютно извън регулация. В резултат се получава свръхпредлагане на медицински услуги в определени градове, а в други медицината е от миналия век.

- Тук не прозират ли корпоративни интереси в здравеопазването?

- Най-вероятно да, но трябва да се докаже. Необходими са дълбоки анализи, задължителни за държавата, за следващото правителство, за следващото министерство на здравеопазването (МЗ). Защото има очевидни противоречия, които създават проблеми вътре в лекарското съсловие, но и сред пациентите. Някой път те стават жертва и на нелоялна конкуренция.

- Акад. Горчев, като почетен ректор на МУ – Плевен, одобрявате ли модела на Медицинския университет във Варна, който управлява университетската болница „Св. Марина“?

- И тук въпросът трябва да се разгледа в две части. Първата е отношението между МУ и университетската болница, а втората е управлението на университетските болници от МЗ. Много важно е управлението на университетските болници да не зависи от МЗ. Защото не е тайна, че всяка партия, като дойде на власт, сменя ръководните кадри в болниците. И, разбира се, слага свои хора за шефове. Има една добра идея, развита преди 8-9 г. на една кръгла маса: директорът на университетската структура да бъде предлаган от академичния съвет по предложение на ректора, за да може да работи в тясно сътрудничество с висшето училище. И чак след това той да бъде утвърден от министъра. Така ще се получи тясна връзка между управлението на университета и болницата. В този смисъл моделът на Варна е правилен. Когато има разнобой между висшето училище и университетската болница, страдат и управлението, и лечението, и обучението на бъдещите медици.

- Акад. Горчев, статистиката сочи, че все повече жени в България са с гинекологични онкопроблеми. Каква е причината?

- При нас на ден оперираме по 8-9 жени с онкологични заболявания. Причината най-вече е заради negliжиране на оплакванията по време на пандемията от коронавирус. Тогава цялата медицинска общност беше в услуга на лечението на ковид. Заради страха за живота хора, лекари, медии бяха вперили поглед в пандемията.

- Не е ли липсата на профилактика причина за взрива на онкозаболяванията?

- В България няма структура за профилактика на населението. Огромни усилия трябва да се впрегнат в ранната диагностика, и то не само в превенцията на онкологичните заболявания, в профилактиката и скрининга. Все по-често идват жени с изявиени симптоми на ракови заболявания, за някои от тях дори твърде късно. Разбира се, тук се търси социалният момент. Добре. Но този социален момент може да се реши по съвсем друг начин, и то с по-добро качество на медицината.

Източник:

<https://www.24chasa.bg/zdrave/article/14331315>

## **НА ЗАСЕДАНИЕ НА АКАДЕМИЧНИЯ СЪВЕТ, ПРОВЕДЕНО НА 24 ЮЛИ 2023 Г., РЕКТОРЪТ ПРОФ. ДОБРОМИР ДИМИТРОВ ВРЪЧИ ОФИЦИАЛНО ДИПЛОМИ ЗА АКАДЕМИЧНО РАЗВИТИЕ НА ПРЕПОДАВАТЕЛИ НА УНИВЕРСИТЕТА**

На заседание на Академичния съвет, проведено на 24 юли 2023 г., ректорът проф. Добромир Димитров връчи официално дипломи за академично развитие на преподаватели на университета:

- гл. ас. Дора Стефанова Трифонова, д.бтх. – за заемане на академичната длъжност „главен асистент“

по биотехнологии;

- Александър Божидаров Блажев, д.б. – за присъждане на образователна и научна степен „доктор“, докторска програма „Медицинска

*следва на стр. 5*

продължава от стр. 4

биология“;

- д-р Мартин Николаев Николов, д.м. – за присъждане на образователна и научна степен „доктор“, докторска програма „Ревматология“;
- д-р Кръстинка Иванова Донева-Башева, д.м. – за присъждане на образователна и научна степен „доктор“, докторска програма „Кардиология“.

Материала предостави: В. Дукова



## ИНФОРМАЦИОННО СЪБИТИЕ ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА РЕЗУЛТАТИТЕ В ЦЕНТЪРА ЗА КОМПЕТЕНТНОСТ ПРОВЕДЕ МУ-ПЛЕВЕН НА 29 ЮНИ

На 29 юни 2023 г. в зала 113, факултет „Фармация“ на Медицински университет – Плевен (МУ-Плевен) се проведе информационна среща за представяне на резултатите по проект „Център за компетентност по персонализирана медицина, 3D и телемедицина, роботизирана и минимално инвазивна хирургия Леонардо да Винчи“. Участие взеха членовете на екипа за управление на проекта, представители на партньорите и ръководителите на работните пакети и направленията в тях.

В Центъра за компетентност с високотехнологична апаратура и специализиран софтуер са оборудвани общо 10 лаборатории, 8 от които функционират в МУ-Плевен, а другите две са ситуирани при основните партньори – Медицински университет – Варна „Проф. д-р Параскев Стоянов“ и Института по роботика към БАН.

Иновациите в Центъра за компетентност са насочени към въвеждането и използването на нови способности за извършване на персонализирана диагностика и лечение; нови методи на преподаване и обучение чрез използване на изградената инфраструктура; нови методи за провеждане на лечение и диагностика; нови здравни услуги; създаване на бази от медицински



данни; използване на виртуална реалност (VR) и 3D моделиране в медицината; роботизирана и минимално инвазивна хирургия.

Центърът за компетентност е номиниран за престижната награда на Европейската Комисия REGIOSTARS в категория „Конкурентоспособна и умна Европа“.

Проф. д-р Катя Ковачева, ръководител на научноизследователската лаборатория за прецизна онкология и геномна медицина в Работен пакет 1 – Департамент по персонализирана медицина в Центъра за компетентност, разказа за дейността на лабораторията по разработване, проучване и внедряване на нови подходи за персонализирана диагностика, за изработването на индивидуален научноизследователски подход към пациенти с различна патология и натрупаните знания от прилагането на нови молекулярно-генетични/геномни и биологични методи.

Проф. Георги Алтънков, ръководител на направление „3D и телемедицина“, представи дейността и постиженията на лабораторията за 3D принтиране, моделиране и анализ:

- Създаване на 3D модели на органи от файлове получени чрез изследвания с КТ и ЯМР;
- Тренировъчни курсове на медицински специалисти с 3D принтирани модели на органи и стави;
- Разработване на подходящи за 3D принтиране индивидуални ортези средства;
- Използване на симулационен 3D модел на средното ухо за активно

следва на стр. 6

продължава от стр. 5

обучение на студенти, специализанти и ушни хирурзи. Разработване на 3D модел на вътрешно ухо с digital twin;

- Създаване на тъканни трансплантати с биопринтер и оценка на биосъвместимост;

- Възможност за моделиране, компютърен анализ и създаване чрез 3D принтиране на индивидуални ортезни средства, 3D модели на органи и тъканни трансплантати.

По време на събитието д-р Мартин Караманлиев, изследовател в направление „Онкологична хирургия“ в Работен пакет 3 – Минимално инвазивна хирургия, представи дейността на



интегрирания интердисциплинарен операционен блок със системи за навигация и телехирургия и лабораторията за стереотактични вакуум аспирационни биопсии.

Проф. д-р Николай Колев, ръководител на направление „Роботизирана урология“ в Работен пакет 4 – Департамент Роботизирана хирургия в Центъра за компетентност, представи извършеното в направлението по роботизирана урология и очерта бъдещото развитие в обучителната и научната дейност.

Материала представи  
В. Дукова

## Д-Р ПРЕСЛАВ ВАСИЛЕВ ПРЕДСТАВИ ДВА ПОСТЕРА НА 25-Я СВЕТОВЕН КОНГРЕС ПО ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ В СИНГАПУР

Д-р Преслав Василев, докторант и асистент в катедра „Дерматология, венерология и алергология“, взе участие в 25-я Световен конгрес по Дерматология и венерология в Сингапур – WCD Singapore 2023, който се проведе в периода 03 - 07 юли 2023 г. Във форума взеха участие над 13000 лекари и учени от цял свят.

Събитието бе открито от президента на International league of dermatological societies (ILDS) Проф. Lars French, при когото д-р Василев проведе специализация по дермато-онкология и дермато-хирургия през 2022 г.

Д-р Преслав Василев участва в научната програма на конгреса с два постера, представящи случаи на пациенти, развили спиноцелуларен карцином на кожата – в единия случай вследствие на терапия на хематологично заболяване, а в другия – поради придружаващо тежко вродено кожно заболяване дистрофична булозна епидермолиза.

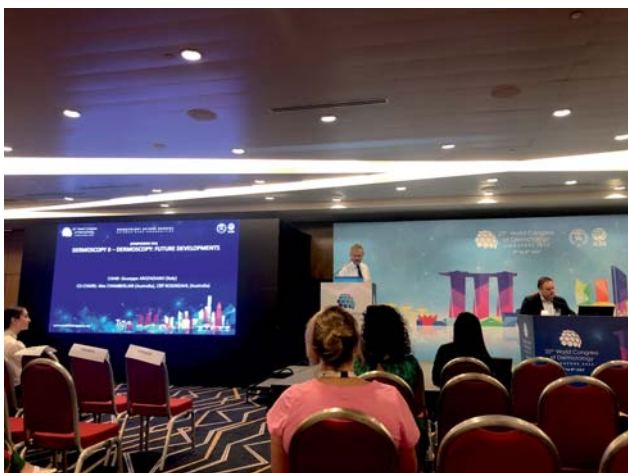
Д-р Василев коментира участието си в световния форум така: „Представянето на Медицински университет – Плевен

беше успешно, а сложните и редки случаи направиха впечатление на редица имена от световната дерматология. Представихме не само Медицински университет – Плевен, а и България на високо световно ниво.“

Научната програма разгледа всички сфери на световната дерматология. Проф. Giuseppe Argenziano, Председател на Италианското дружество по дерматология, Ръководител на катедрата по Дерматология в University of Campania, Неапол, Италия, съосновател и почетен президент на International Dermoscopy Society, обсъди

настоящото и бъдещето на дерматоскопията, както и представи новостите в дерматоскопското изследване на доброкачествени и злокачествени образувания на кожата. Проф. Harold Kitler представи новости в дерматоскопията и разработването на изкуствен интелект, който да подпомага лекарите в тяхната ежедневна работа и да подобрява точността на дерматоскопското изследване.

Материала представи  
В. Дукова



## ПРОФ. Д-Р СНЕЖАНКА ТИШЕВА: АРТЕРИАЛНАТА ХИПЕРТОНИЯ ЗАСЯГА ВСЕ ПОВЕЧЕ МЛАДИ ХОРА, ЗА ДА СЕ ИЗБЕГНАТ УСЛОЖНЕНИЯТА Е НУЖНА ПРЕВЕНЦИЯ И САМОДИСЦИПЛИНА



*На 17 май всяка година се отбелязва Световният ден за борба с хипертонията. По време на тазгодишната кампания, проведена в над 35 български града, студенти по медицина от различните университети измерваха безплатно артериалното налягане на желаещите. За да научим повече за артериалната хипертония и превенцията ѝ, разговаряме с проф. д-р Снежана Тишева, д.м.н., която е началник на Клиниката по кардиология при УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ в Плевен и е ръководител на катедра „Кардиология, пулмология и ендокринология“ в Медицински университет – Плевен. Тя поясни, че през годините назад Клиниката по кардиология при УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ и Медицинският университет имат дълга история, в която са участвали заедно в кампании за измерване на артериалното налягане, лечението на хипертонията и запознаването на обществото с рисковете от нея.*

Според европейската статистика на кардиологичното дружество и последния негов доклад най-голяма тежест за развитието на атеросклеротичния процес при пациентите у нас се пада на артериалната хипертония, казва проф. Тишева: „Не означава, че нямаме добри резултати. Средно ефективният контрол на кръвното налягане сред пациентите с хипертония е около 47%. Имаме значителен напредък, но има фактори, на които трябва да се обърне внимание. Българската лига по хипертония (БЛХ) взема отношение, като то е свързано с приучването на пациентите да измерват артериалното си налягане и да направят необходимата крачка, за да запазят здравето си. Както съм казвала, има различни групи пациенти – дисциплинирани, които имат навик да измерват кръвното си налягане“.

Проф. Тишева даде съвет: „Ако човек е здрав, трябва да измерва кръвното си поне два пъти в

годината, а ако е на възраст над 50 години – измерването да е веднъж месечно, като отново подчертавам, че става дума за хора без оплаквания. Но идва и големият проблем, а той е, че при доста хора артериалната хипертония често протича без симптоми. Организмът им се е адаптирал към високите стойности на артериалното налягане и пациентите нямат усещане, че са болни. Те случайно откриват това, когато измерват артериалното си налягане и установят, че стойностите са високи. Това е първата крачка, но за да не се разчита на случайността, основният мотив на Деня за борба с хипертонията и акциите на студентите е измерване на артериалното налягане на голяма група хора“.

Проф. Тишева допълни: „Кампанията се провежда в различни дни в страната, но идеята е превенция на заболяването. В предходните кампании досега са обхванати и оценени около 10 000 пациенти, което е добра статистика“. И поясни, че резултатите от тазгодишните измервания ще са по-мощни, тъй като са включени повече хора. Тя коментира, че е похвално, че младите хора от студентската асоциация участват с желание в кампаниите ежегодно. И акцентира, че приучването към измерване на артериалното налягане е първата крачка към добрия контрол. Следва и тежкият психологически проблем, който е свързан с осмислянето на факта, че хипертонията е заболяване, което трябва да се лекува и контролира. Често – особено при младите хипертоници, остава заблудата, че това е състояние, което ще отшуми. Все още при тях не е утвърдено убеждението, че веднъж отключена, хипертонията трябва да бъде контролирана.

„Психологическият проблем е свързан с необходимостта от системен прием на медикаменти. Трябва да кажем, че първата стъпка при новоизявена хипертония не са медикаментозните мерки. Доказано е, че повишаването на двигателната активност – според японско проучване, намалява артериалното налягане. То върви заедно с редуцията на приема на готварска сол, намаляването на относителния дял на наситените мастни киселини и увеличаване на дела на зеленчуците, които са богати на фибри, както и на пастата. Тези храни имат съществен принос за намаляване на кръвното налягане“, обясни специалистът. Проф. Тишева допълни, че ако говорим за дебют на артериалната хипертония и тя е лекостепенна, и се вземат мерки навреме, то шансът да не се стигне до медикаменти е висок. Тук е и проблемът – липсата на самодисциплина.

продължава от стр. 7

Обикновено след отшумяване на кризата пациентите бързо се отказват от контрола върху рисковите фактори.

Проф. Тишева акцентира, че наскоро се е провел форум на Дружеството на кардиолозите в България, на който е трябвало да обсъдят с другите компоненти от социума – Асоциацията на производителите и пациентските организации – какво да се направи, за да се редуцира сърдечносъдовият риск: „На срещата се заговори за относителната роля на рехабилитацията и увеличаването на физическата активност. Тук става дума за мерки, които са свързани с държавната политика. Добре е да се създадат условия, подходящи за всички възрастови групи, когато искат и имат възможност да спортуват. Важно е да има групи от по-възрастни, които да се организират и разхождат, да извършват физически упражнения, както и да се създадат центрове по рехабилитация, които да позволят и на младите, в зависимост от свободното им време, да упражняват свободно двигателна активност. Тук ще спомена, че посещенията на фитнес залите не е посещение на центрове по рехабилитация. При фитнеса акцентът е друг и е свързан със скулптиране на мускулатурата, а понякога и с прием на различни хранителни добавки, които нямат еднозначно влияние върху организма.

По последната статистика на Европейското кардиологично дружество само млади жени – непушачки, са извън зоната на сърдечносъдовия

риск в България.

Към факторите, които имат значение, могат да се добавят: начинът на живот, хроничният психосоциален стрес, липсата на регламент в социума, артериалната хипертония и все още непреодолимата инерция в контрола на мастите в кръвта. Проблем е и навикът на голяма част от населението да приема големи количества сол. Дневно 6 г готварска сол е допустима граница за консумация при здрав човек, макар че има заболявания, при които тя се свежда до 3 г. Въпреки всичко, българинът консумира между 12-14 г. сол дневно. Сега е моментът да припомним, че вкусът се възпитава, а навиците могат да се коригират. Всичко казано дотук има значение за контрола на артериалното налягане. Ще завърша не с телефона на превенцията, както по-рано, а с една цифра, която е добре да се помни, а тя е – под 130 на 80. Това е оптималното артериално налягане за всички възрастови групи и за всички хора с придружаващи заболявания. Ако спазваме тези граници на артериално налягане, то вероятността да се стигне до усложнение от хипертонията е много по-малка. Ще спомена и това, че честотата на инсултите при жени у нас е 8 пъти по-висока в сравнение с Франция и Испания и пет пъти по-висока при мъжете в сравнение с другите западноевропейски страни“, обобща проф. Тишева.

Източник: <https://newshealth.bg/prof-snejanka-ticheva-arterialnata-hipertonia-zasiaga-vse-poveche-mladi-hora-zada-se-izbegnat-uslojneniata-e-nujna-prevencia-i-samodisciplina/>

## VIII НАЦИОНАЛЕН КОНГРЕС ЗА МЛАДИ ГАСТРОЕНТЕРОЛОЗИ

За първи път Медицински университет – Плевен ще е домакин на VIII Национален конгрес за млади гастроентеролози. Събитието ще се проведе в периода 29 септември – 1 октомври 2023 г. в Телекомуникационния ендоскопски център.

Научният форум е подходящ за специализанти, лекари, докторанти, фармацевти и студенти по медицина и фармация под 40 години, които имат интерес към гастроинтестиналните заболявания. Активното и пасивно участие за студенти, специализанти, специалисти и докторанти е безплатно.

Председателят на Асоциацията на младите хепатогastroентеролози в България д-р Зорница Горчева споделя за събитието: „Научният форум има за цел да събере на едно място млади гастроентеролози от цялата страна, както и млади лекари от различни клинични специалности. Ще



бъдат представени научни разработки, собствени клинични случаи, както и актуални проучвания и подходи в лечението на заболяванията на гастроинтестиналния тракт, интервенционната гастроентерология и хепатология.“

Участието в практическите сесии с ментори – изяви гастроентеролози от водещи центрове в България – се заявява и заплаща на място:

- Абдоминална ехография/ Виртуален тренажор – за студенти;
- Полипектомия на биологични тъкани (стомах) – за специализанти и лекари.

Специален гост на откриването на събитието ще бъде проф. Красимир Антонов, председател на Българското дружество по гастроентерология.

Материала предостави В. Дукова



## ПРОФ. Д-Р ЦВЕТОМИР ЛУКАНОВ: ВИНАГИ СЪМ ИСКАЛ ДА БЪДА ЛЕКАР И ТО ХИРУРГ. ИМАМ САМО ХУБАВИ СПОМЕНИ ОТ МЕДИЦИНСКОТО СИ ОБУЧЕНИЕ В ПЛЕВЕН

В навечерието на 50-та годишнина на МУ-Плевен започваме рубрика, посветена на лекарите, които са завършили университета и го прославят не само в България, но и по света. Един от първите ни събеседници е проф. д-р Цветомир Луканов, който е роден в Троян. Той е завършил средното си образование в старопланинския град, а след това изучава медицина в Плевен. Завършва с пълно отличие и е носител на приза „Златен Хипократ“, а малката пластика с плевенски автор, връчена му на дипломирането, следва детския кардиохирург навсякъде.

Впоследствие проф. Луканов печели място за специализация в Националната онкологична болница, където работи 5 години до придобиването на специалност „Обща хирургия“. През цялото време е изчаквал да се открие място за сърдечна хирургия, тъй като това е неговата мечта от дете. И реално тя се осъществява през 1998 г., когато започва работа в Клиниката по детска сърдечна хирургия и за вродени сърдечни пороци към Националната кардиологична болница (НКБ), позната като Трета градска болница. Междуременно, още като лекар в онкологичната болница е посещавал няколко пъти университета в Хайделберг, за да участва в различни научни проекти и проучвания. Така се стига до момента, че в Хайделберг се търси нов сърдечен кардиохирург, а проф. Луканов се оказва човекът в подходящото място и време. Така до ден днешен проф. Луканов е в Хайделберг. Той не е имигрирал никога, а е отишъл в Германия, за да продължи делото на тамошните лекари, които имат над 60-годишна история в кардиохирургията на вродените сърдечни аномалии. Не е типичният емигрант, отишъл в Германия поради икономически причини, а е там заради делото на живота си. В Хайделберг българският професор развива и доусъвършенства това, което са правили преди него три поколения лекари.

**– Проф. д-р Луканов, с Вас разговаряме в навечерието на половинвековния юбилей на МУ-Плевен. Вие сте един от възпитаниците на университета, които носят славата му по света. Кажете ни защо избрахте преди години да учите медицина?**

– Спомням си, че няха никакви колебания. Моите съученици искаха да станат космонавти или инженери. Докато аз винаги съм бил сигурен. Искях да стана непременно хирург. В рода си нямам медици. Виновен, образно казано, е филмът от 1977 г. на режисьора Иванка Гръбчева и сценариста Георги Данаилов, който се казваше „Хирурзи“. Филмът ме зашемети, а от там нататък да стана хирург се превърна в моя детска мечта, макар да няха още 10 години. След това, докато учех в гимназията в Троян, всички мои преподаватели активно подкрепяха мечтата ми. Набавяха ми непрекъснато интересна литература по темата – книги, изрезки от вестници

*„Поколението ни беше с огромен късмет заради учителите – безсребреници, които даваха всичко от себе си, за да ни научат на медицина и хирургия.“*



или списания. Всичко съвпадна и с делото на проф. Чирков през 80-те години, когато той създаде модерната кардиохирургията в България, която беше на европейско и дори световно ниво. Така у мен се създаде един ореол на възхищение към професията на хирурга. Не си спомням да съм искал да бъда друго освен хирург.

**– Какви са спомените ви от обучението в Плевен? Кой запали любовта ви към хирургията?**

– Само хубави спомени имам от Плевен и то не по логиката на старата традиция, че лошото се забравя и остава само хубавото. В МУ-Плевен нашето поколение имаше изключителен късмет, защото градът е място, в което идват млади и страстни хора да се обучават на медицина. Имах невероятния късмет да попадна на учители, които ме заразиха със страстта си към хирургията и медицината. Хора, които бяха готови да разделят с теб всичко, което знаят и могат. Те бяха хора – безсребреници, които не го правеха за пари или друга облага. Нека спомена малка част от тях, а това са д-р Венцислав Грозев, проф. Георги Байчев, както и д-р Росица Георгиева и д-р Хинков, които не са между нас за съжаление. Те формираха у мен жаждата за наука и хирургия още като студент. Обучението ми мина под тяхното ръководство и целта им да науча изключително много още като студент. Затова на каквито и конкурси да се явявах в Германия или България, аз бях сигурен, че съм подготвен на високо ниво от плевенската хирургична школа. За нея мога да кажа само, че е една от най-добрите в България. Всеки от учителите ми е оставил видима следа след себе си в медицината. Дори сега аз разказвам в операционната случаи на колегите си, които са от цял свят, какво съм

продължава от стр. 9

научил от менторите си в Плевен. Хубавото на Хайделберг е, че в него е най-старият университет в Германия, който е на над 600 години, и имам шанса да избирам сътрудниците си, които са сред най-добрите. За тях моите учители не са абстракция, те знаят имената им, както и какво съм научил от тях, а студентите ми научават от мен. Човек остава да живее в медицината чрез името, което си създава. Добре е да се подчертае, че има лекари, които правят всичко, за да придобият три или четири буквички пред името си – доц. или проф., което те смятат, че е някаква слава. Има обаче хора, за които титлите доцент или професор, които от латински означават обучавам и преподавам, са реални и те приемат мисията си с такава цел. Имах огромен късмет в края на 80-те и началото на 90-те години с такива учители в Плевен. Те ми дадоха шанс, а знанията се опитвам да предам и аз сега на студентите си в университета в Хайделберг, въпреки че времената са различни и по-особени. За мен Плевен и хирургичната школа си остават в сърцето ми. Аз имам дълг към университета и медицината в Плевен, макар че не съм върнал дори малка част от това, което съм получил.

**– Това ли е причината често да сте гост на различни мероприятия в университета?**

– Абсолютно! Човек се връща винаги към корените си. Активно създавам интерес у колегите си в Хайделберг към Плевен и България. Имам възможност да посещавам и да избирам да участвам в различни световни конгреси, но когато получа покана за мероприятие в Плевен, чест е за мен е да го посетя. Няма значение дали е студентска конференция, АГ-училище или друго събитие, не бих го пренебрегнал. Ако лично нямам възможност да присъствам, изпращам мой заместник, когото предварително подготвям за това какво означава Плевен за мен.

**– Проф. Луканов, какво е да видиш тревогата в очите на**



**родителите, а после и облекчението им след успешно лечение на новородено със сърдечно заболяване?**

– Професията ни е много деликатна. Особено частта, която засяга вродените сърдечни малформации, тъй като става въпрос за живота на много малки деца и такива, които трябва да оперираме в първите дни и месеци от живота им. Стресът за родителите е огромен, защото те са млади хора, за които често това е първата им рожба. Когато се сблъскат с диагнозата вроден сърдечен порок и научат за предстоящата операция, често за тях това е най-критичният момент в живота им. Няма по-голяма човешка трагедия от това да загубиш дете. Човек през живота си губи родители, приятели, връстници, което приемаме за даденост, но загубата на дете е против разбиранята и законите в природата. Затова при нас нагласата е такава, че се работи на абсолютния максимум. Операциите ни са дълги и продължават 6, 7, 8 часа, а натоварването е огромно. Тежестта върху раменете на опериращият хирург не е 3-4 кг, а се усеща като тонове. Затова пък благодарността на техните семейства е огромна и не се забравя за цял живот.

**– Да се върнем на въпросите за**

**Медицинския университет. Как намирате настоящото му развитие?**

– Според мен една сериозна привилегия на Плевен е, че ректорите на университета в голямата си част са от хирургичните специалности и като правило са способни смело и бързо да вземат решения. Видими са модерните технологии, с които се развива университетът в Плевен, изпреварващ редица европейски университети, и всичко това на фона на икономическа криза. Мисля, че това дава основание за гордост.

**– Какво бихте пожелали на Плевенската Алма Матер в навечерието на юбилея?**

– Не съм много силен в пожеланията, но нека университетът върви все така напред. Университетът в Хайделберг е на над 600 години, но в много отношения той и много други Европейски университети могат да се поучат от Плевен.

Пожелавам им да вървят все така и смело напред!

Източник:

<https://newshealth.bg/prof-cvetomir-lukanov-vinagi-sam-iskal-da-bada-lekar-i-to-hirurg-imam-samo-hubavi-spomeni-ot-medicinskoto-si-obuchenie-v-pleven/>

## Д-Р ДИМИТЪР РАДАНОВ: НИКОГА НЕ ТРЯБВА ДА СЕ ЗАБРАВЯ ЛЕКАРСКАТА КЛЕТВА, КОЯТО СМЕ ПОЛОЖИЛИ



Д-р Димитър Раданов, е дългогодишен хирург във Военна болница Плевен. Той е първият студент по медицина, завършил МУ-Плевен под факултетен номер 001. За

избора да бъдеш не само лекар, но и военен лекар, разговаряме с полковника от запаса д-р Димитър Раданов.

- Полк. д-р Раданов, вие сте първият студент, завършил преди години медицина във ВМИ-Плевен. Какви са спомените ви от тогава?

- Кандидатствах в Пловдив, приеха ме в София, но започнах обучението си в Плевен, защото административно беше решено всички, приети медицина в София, Пловдив и Варна, да се прехвърлят в Плевен поради откриването на медицински факултет там. Презаписването ми стана от майка ми, тъй като аз все още отбивах редовната военна служба. Така че случайният ми подарък от съдбата, постави траен отпечатък върху бъдещото ми развитие. След войниклъка директно започнах да уча медицина. През цялото време този номер 1 ме задължаваше да бъда първи във всичко. Не мога сам да кажа колко съм успял, но хората, които ме познават, ще кажат.

- Има ли конкретен повод да изберете специалността „Медицина“? Кой запали у Вас любовта към хирургията?

- Когато бях в 6 клас в Плевен, получих апендикуларна криза и ме докараха тук, във Военна болница, тъй като баща ми беше военен. Лекарите ме оперираха с местна анестезия, толкова ме боля по време на интервенцията. Спомням си, че с хирурзите много си говорихме. Така реших, че това нещо е за мен и ще трябва да стана хирург, за да мога да причинявам колкото е възможно по-малко болка на пациентите си. Това е конкретният повод да взема решение да уча медицина и да специализирам хирургия. Към хирургията също така ме насочи моят асистент – сега проф. Ковачев, и проф. Баев, който показваше с каква лекота може да се работи хирургия. Те са пример за мен и аз се опитах да следвам завета им – да бъда точен, да щадя болните и да правя максималното за тях. Когато се захванеш с болен, то трябва да излекуваш всичките му болести, за да си сигурен, че след като излезе от болница,

*Д-р Димитър Раданов: Първият номер, с който съм завършил МУ-Плевен, винаги ме е задължавал да съм отличник в обучението и професията.*

човекът няма да има проблеми. Това е бил и девизът ми през годините.

- Как се реализирахте в професията си?

- Първоначално бях лекар в танковия батальон в школата в Плевен, след това работих като клиничен ординатор в Пирогов и ВМА-София, след което година бях хирург в Шумен, а после се върнах в Плевен. След края на един дълъг период на работа във Военна болница отидох на мисия в Камбоджа, завърших езикова академия в САЩ, Сан Антонио. Завърших курс за напреднали медицински офицери и станах началник на Военна болница – Плевен, в продължение на седем и половина години. Впоследствие бях началник на отдел за „Бързо реагиране“ и продължих да ходя на мисии зад граница. Имам три мисии – в Афганистан, в Камбоджа и една в Мали. От 2015-16 г. работя само като лекар хирург в отделението по хирургия във ББАЛ-Плевен при ВМА-София.

- Какво е мнението ви за настоящото развитие на университета в момента?

- МУ-Плевен е процъфтяващо учебно заведение, което – от един факултет по медицина, вече има четири факултета и медицински колеж. Обучението във висшето училище е на много високо ниво и това го доказват многото чуждестранни студенти, които идват да учат тук. Смятам, че университетът се развива в правилна посока. Адмиравам постиженията му и съм се гордял с тях, защото аз съм и първият, който го е завършил. Винаги съм канен на мероприятия, юбилеи, награждаван съм с плакети. Затова искам да остана колкото се може по-дълго на работа, за да съм свидетел на развитието и прогреса на висшето училище.

- Какво бихте пожелали на академичното ръководство на МУ-Плевен в навечерието на 50-годишния юбилей на висшето училище?

- Бих им пожелал да останат такива, каквито са и каквито ги помня. Да спазват заветите, на които са ни учили. Да гледат на болния като на болен, а не като на носител на допълнителни финансови ресурси. Нека разширяват дейността, да прилагат и в бъдеще новите технологии и никога да не забравят лекарската клетва, която са положили.

Източник: <https://newshealth.bg/d-r-dimitar-radnov-nikoga-ne-triabava-da-se-zabravja-lekarskata-kletva-koyato-sme-polojili/?fbclid=IwAR1eyWEKIoTKxK5M97rUWkSOd4JrAQzCSfvWWtI5XkoIYGmczCJsEf49k>

## ПРЕПОДАВАТЕЛ НА МУ-ПЛЕВЕН ВЗЕ УЧАСТИЕ В КОНГРЕСА НА ЕВРОПЕЙСКИТЕ МИКРОБИОЛОЗИ В ХАМБУРГ

Д-р Преслава Христова, асистент в катедра „Микробиология и вирусология“ към Медицински университет – Плевен, взе участие в 10-я конгрес на европейските микробиолози в Хамбург, Германия през юли 2023 г.

Конгресът на европейските микробиолози (The 10th FEMS Congress of European Microbiologists) се проведе в периода 09-13 юли 2023 г. Научният форум е най-голямото европейско събитие, посветено на най-новите научни разработки в микробиологията.

Във форума взеха участие хиляди участници от Европа, Азия, Африка, Северна и Южна Америка. Официален гост на събитието бе д-р Рита Колуел, директор на Националната научна фондация, САЩ, и съпредседател на Комисията по наука към Националния съвет по наука и технологии, САЩ.

Д-р Преслава Христова участва с постер на тема: Septic arthritis in a child caused by 19A serotype Streptococcus pneumoniae, който бе



представен в научна сесия Infectious Diseases. Научната разработка предизвика сериозен интерес от страна на професионалисти, работещи в сферата на инфекциозните болести, молекулярната биология и епидемиологията.

*Материала предостави В. Дукова*

## ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН ВЗЕХА УЧАСТИЕ В 29-ТИЯ КОНГРЕС НА МЕЖДУНАРОДНИЯ СЪВЕТ НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ В МОНРЕАЛ, КАНАДА ПРЕЗ ЮЛИ 2023 г.

Конгресът на международния съвет на медицинските сестри се проведе в Монреал, Канада, под мотото „Nurses together, a force for global health“ (Медицинските сестри заедно – сила за глобално здраве). Форумът привлече повече от 6000 участници от 126 страни. Конгресът бе организиран от Канадската сестринска организация в периода 01-05 юли 2023 г. Официален гост на научния форум бе министър-председателят на Канада Джъстин Трюдо, който подчерта значимостта на Международния съвет на сестрите и техния труд по цял свят.

За първи път България бе представена от четири професионалисти по здравни грижи: Милка Василева – председател на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ), Мария Спасова – административен ръководител в Централата на БАПЗГ, проф. Макрета Драганова и гл. ас. Милена Сълева от факултет „Обществено здраве“ на МУ-Плевен.

Проф. Драганова и гл. ас. Сълева взеха участие в конгреса с два постера, които предизвикаха голям интерес и оживени професионални дискусии. Една от първите им срещи бе с prof. Hiriko Nagae and assoc. prof. Mayumi Nasu, представители на Kameda University of Health Sciences, Faculty of Nursing, Graduate School of Nursing Science, Japan.

Двете преподавателки имаха възможността да се запознаят с Dr Amelia Latu Afufaamango Tuipulotu – висш Световната здравна организация, и с други служители по здравни грижи от експерти в областта на здравните съвременните предизвикателства



*Материала предостави В. Дукова*



## ФАКУЛТЕТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ“ ПРОВЕДЕ КОНКУРСНИ ИЗПИТИ ЗА БАКАЛАВЪРСКИТЕ И МАГИСТЪРСКИТЕ ПРОГРАМИ ПО „УПРАВЛЕНИЕ НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ“, „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И ЗДРАВЕН МЕНИДЖМЪНТ“ И „МЕДИЦИНСКА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ЕРГОТЕРАПИЯ“

117 кандидати се явиха на конкурсен изпит – писмен и устен – на 26 и 27 юли 2023 г. във факултет „Обществено здраве“.

Класирането беше обявено на 28 юли 2023 г., а новоприетите студенти се записаха в рамките на три дни – 31 юли, 1 и 2 август 2023 г.

Успех на кандидатите пожелаха зам.-ректорът по учебната дейност доц. д-р Соня Вълкова, д.м. и деканското ръководство на факултета по обществено здраве – деканът проф. д-р Милена Карчева, д.м. и зам.-деканите доц. д-р Мариела Камбурова, д.м.н. и проф. Макрета Драганова, д.м.

*Материала предостави В. Дукова*



## СТУДЕНТИ ПО МЕДИЦИНА НА МУ-ПЛЕВЕН ИЗВЪРШИХА СЪВМЕСТНА ДЕМОНСТРАЦИЯ С КУРСАНТИ НА ВВВУ „ГЕОРГИ БЕНКОВСКИ“ ЗА ОКАЗВАНЕ НА ПЪРВА ПОМОЩ ПО ВЪЗДУХ

След церемонията по присвояване на първо офицерско звание на курсантите и на първо сержантско звание на кадетите-випускници от 72-ри випуск „Васил Левски“ на Висшето военновъздушно училище (ВВВУ) „Георги Бенковски“ се проведе съвместна демонстрация на студенти по медицина на МУ-Плевен и пилоти-курсанти.

Демонстрацията бе извършена на 28 юли 2023 г. пред официалните гости на събитието в Изнесения комплекс за авиационно образование и включи издигане на кукла-манекен в хеликоптер с действия по оказване на първа помощ. Целта бе да се покаже готовността на двете висши училища за обучение на авиационни парамедици.

Издаваме благодарност за участието на Илия Михайлов – стажант-лекар; Георги Георгиев – стажант-лекар; Мария Челебиева – стажант-лекар; Георги Тодоров – стажант-лекар и Мария Стефановска – студент по медицина в 3 курс.

*Материала предостави В. Дукова*



## УСТАНОВЕН Е ИЗВЪРШИТЕЛЯТ И Е ПОВДИГНАТО ОБВИНЕНИЕ ЗА ПРИЧИНЯВАНЕ НА ПОЖАРА НА ПОКРИВА НА МУ-ПЛЕВЕН

Районна прокуратура – Плевен установи, че пожарът, възникнал на 29.09.2021 г. на покривната конструкция на сградата на Медицински университет – Плевен (МУ-Плевен), е причинен вследствие на проявена небрежност при боравене с открит огън. Внесен е обвинителен акт и е образувано дело срещу М. А., който е общ строителен работник във фирмата – изпълнител на строително-ремонтни дейности на територията на МУ-Плевен, включващи ремонт на покривната конструкция. Той е обвинен за запалване по непредпазливост на чужд имот, публична държавна собственост, предоставен за управление на Медицински университет – Плевен. С деянието си М. А. е причинил значителни материални щети на висшето училище.

Извършената експертиза установява, че стойността на нанесените материални щети на изгорялата част на покривната конструкция на сградата на МУ-Плевен е 486035,72 лв. Вследствие на гасенето на пожара са нанесени и допълнителни материални щети в размер на 99739,31 лв. Работата на обвиняемия М. А. е била свързана с демонтиране на старата хидроизолация и поставяне на нова, което включва употреба на огън върху лесно запалими и горими продукти, разположени в близост до горими части от конструкцията на сградата. Пожарът е започнал от тлеещо огнище, формирано от боравене с газова горелка от обвиняемия А. Съгласно пожаротехническата експертиза, от ползването на горелката е останал пламък, който при лепенето на хидроизолацията е възпламенил сухи челни дъски на покривната конструкция.

Полагането на битумна изолация чрез нагряване с

газова горелка е дейност, която се определя като „огневи работи“, съгласно действащата Наредба за правилата и нормите за пожарна безопасност при експлоатация на обектите. Според Наредбата на покрива е трябвало да има наблюдател в продължение на три часа след приключване на огневите работи. Вместо това всички работещи на обекта, както и обвиняемият А., са го напуснали.

След пожара от 29.09.2021 г., за по-малко от два месеца Медицински университет – Плевен изгради нов покрив на мястото на унищожената покривна конструкция, с площ от 1360 кв. м. Висшето училище покри и много косвени разходи, свързани с възстановяване на унищожените дисекционни зали и вивариума в катедрата по анатомия, лекционната зала „Авицена“ и други. Общата стойност на всички ремонтни разходи възлиза на 1 000 000 лв. Стойността на щетите все още не е покрита от застрахователя, който до момента е изчаквал приключването на досъдебното производство.

Чрез дарителска кампания и благотворителна изложба на д-р Нели Стефанова, възпитаник на МУ-Плевен, бяха събрани над 40 000 лв., с които се покри част от съпътстващите разходи по ремонта на залите в катедрата по анатомия. Медицински университет – Плевен благодари за благородния жест на подкрепа и солидарност на десетките преподаватели, студенти, служители, лечебни заведения, партньори, организации, общественици и граждани, които спомогнаха за възстановяването на Ректората на висшето училище.

*Материала предостави В. Дукова*



## КЛИНИКАТА ПО ДЕТСКИ БОЛЕСТИ В УМБАЛ „Д-Р ГЕОРГИ СТРАНСКИ“ ПОЛУЧИ ДАРЕНИЕ ОТ „РОТАРИ КЛУБ СОФИЯ - ТРИАДИЦА“

Клиниката по детски болести при УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – Плевен получи дарение от Сдружение „Ротари клуб София – Триадица“. „Бяхме много приятно изненадани“, коментираха д-р Венеция Боцова, която е детски нефролог и мед. сестра Илияна Цанова, които са приели дарението.

То е последно поколение медицинска апаратура, която е доставена лично от председателя на Управителния съвет на Сдружението Бояна Банкова. В дарението са включени два двуканални перфузора, което представлява система за вливане на лекарства. Тя комплексна, т.е. могат да се вливат две субстанции. Получени са и два медицински монитора за показване на жизнени показатели при тежко болни пациенти и един специализиран апарат за измерване на кръвно налягане на кърмачета и малки деца. „Последният апарат е особено ценен, защото трудно се намира“, коментира д-р Боцова. От Клиниката по педиатрия и от ръководството на болницата изказват искрени благодарности на Сдружение „Ротари клуб София – Триадица“ и на Бояна Банкова за благородния жест.

Източник: <https://newshealth.bg/klinikata-po-detski-bolesti-na-umbal-poluchi-darenie/>



## ЕКИПЪТ НА АГ-КОМПЛЕКСА ПРИ УМБАЛ „Д-Р ГЕОРГИ СТРАНСКИ“ В ПЛЕВЕН ОТБЕЛЯЗВАТ СВЕТОВНАТА СЕДМИЦА НА КЪРМЕНЕТО

За втора поредна година акушерки и специалисти от Клиниката по акушерство и гинекология към Акушеро-гинекологичен комплекс при УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ в Плевен отбелязаха Световната седмица на кърменето с мероприятие на открито за майки и бременни. Мероприятието се проведе в градската градина на 2 август, от 10 до 12 ч.

Старшата акушерка на клиниката Наташка Андреева поясни, че на инициативата са поканени настоящи и бъдещи майки, които имат възможност да зададат въпросите си и да получат отговори на тях от акушерките, както и от лекарите, работещи в АГ-комплекса. УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ в Плевен, е сред първите лечебни заведения в страната, които от години са носител на приза „Болница приятел на бебето“, припомни акушер Андреева.

За това заслуга имат и специалистите работещи в нея. „При нас годишно се осъществяват най-много раждания в региона, като за мината година те са около 1200, а за сега също се движим в тези показатели. АГ-комплексът е единственият в Централна Северна България, който разполага с Клиника по неонатология – предпочитано звено за недоносените бебета. Това ни прави предпочитана структура от майките, които могат да са спокойни, че за тях и новородените им ще се положат комплексни грижи от акушерки и лекари. При нас идват и раждат майки, чиито бебета са с екстремно ниско тегло, дори и под 900 гр., тъй като неонатологичната клиника разполага с апаратурна и кадрова обезпеченост за това“, поясни акушер Андреева. И допълни, че призывът „Болница приятел“ на бебето задължава всички да работят за каузата, колкото е възможно повече бебета да се кърмят още от първите им дни.

„Майчината кърма е най-сигурна и здравословна за бебето, чрез нея към новороденото се пренасят всички полезни вещества, които осигуряват растежа и развитието му“, поясни Наташка Андреева.



Относно мероприятието тя поясни, че целта е специалистите да помогнат на майките и бременните. Важно е, да им се даде информация, защо кърменето е необходимо, както и да получат правилни съвети защо да кърмят.

Тя сподели, че от септември екипът на АГ-комплексът смята съвместно с МУ-Плевен и студентите по медицина и акушерките да организират регулярно „Училище за бременни“. Целта е майките да се обучават още по време на бременността, какво да правят, как да се грижат за себе си по време на самата бременност, както и след това, когато се появи бебето, но и да се развиват патронажните грижи.

Акушерка Андреева, поясни, че Световна седмица на кърменето е под егидата на СЗО, като се отбелязва за 17 поредна година у нас.

В Световния алианс за кърмене участват лица и организации, които работят за защита, подкрепа и насърчаване на кърменето. В него фигурират членове и страни – симпатизанти на мрежата на Световната здравна организация (СЗО), УНИЦЕФ и много други международни и национални сдружения,

продължава от стр. 15

неправителствени организации. Те организират традиционна глобална кампания от 1 до 7 август с цел – подпомагане на майките и бебетата да започнат кърменето по най-добрия начин и да преодолеят трудностите в кърмаческия период. Кърменето може да се приеме като специално преживяване за майката и бебето, имащо 3 аспекта: хранене, физическа и емоционална близост. Извършените през последното десетилетие медицински изследвания доказват, че с повишаване степента на кърмене се оказва положителен резултат по отношение на общественото здраве, превенцията на хроничните незаразни болести и има безспорни ползи, както за бебето, така и за майката.

Акушерка Андреева поясни, че съветът на СЗО гласи: „През първите шест месеца от живота си кърмачето да се храни изцяло и единствено естествено. След този период, за да се задоволят растящите нужди, детето да се захранва, докато кърменето продължи до две години“.

УНИЦЕФ също препоръчва изцяло кърмене през първите шест месеца: Кърмата е най-добрата храна и течност за кърмачето. Никоя друга храна или течност не са необходими през първите шест месеца от живота на детето.”

Ето и ползите от кърменето:

За бебето кърмата е най-пълноценната храна, защото съдържа точното количество белтъчини, захари, мазнини, витамини, микроелементи и вода, от които се нуждае детето.

Майчиното мляко се преработва по-лесно от детското стомахче, отколкото адаптираните млека.

Кърменето влияе положително върху психическото състояние на бебето. Проучвания сочат, че кърмените деца в по-късен етап от живота си са по- уверени, устойчиви и имат по-бързо нервно-психическо развитие в сравнение с децата, хранени с адаптирано мляко.

Кърменето подсилва имунната система на бебето, повишава ефективността на ваксините, осигурява имунитет към различни заболявания.

Децата, които са били изключително на кърмене през първите 6 месеца от раждането, много по-рядко боледуват, по-рядко страдат от болести на дихателната и храносмилателната система, много по-рядко се развиват инфекции на дихателните пътища, пневмонии и алергии.

Източник: <https://newshealth.bg/ekipat-na-ag-kompleksa-pri-umbal-d-r-georgi-stranski-v-pleven-otbeliazvasvetovnata-sedmica-na-karmeneto/>



## ЗА ПОРЕДНА ГОДИНА СЕ ПРОВЕДЕ ЛЯТНА АНТИСПИН КАМПАНИЯ В ПЛЕВЕН

Клиниката по детски болести при УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – Плевен получи дарение от Сдружение „Ротари клуб София – Триадица“. „Бяхме много приятно изненадани“, коментираха д-р Венеция Боцова, която е детски нефролог и мед. сестра Илияна Цанова, които са приели дарението.

То е последно поколение медицинска апаратура, която е доставена лично от председателя на Управителния съвет на Сдружението Бояна Банкова. В дарението са включени два двуканални перфузора, което представлява система за вливане на лекарства. Тя комплексна, т.е. могат да се вливат две субстанции.

Получени са и два медицински монитора за показване на жизнени показатели при тежко болни пациенти и един специализиран апарат за измерване на кръвно налягане на кърмачета и малки деца. „Последният апарат е особено ценен, защото трудно се намира“, коментира д-р Боцова. От Клиниката по педиатрия и от ръководството на болницата изказват искрени благодарности на Сдружение „Ротари клуб София – Триадица“ и на Бояна Банкова за благородния жест.

Източник: <https://newshealth.bg/klinikata-po-detski-bolesti-na-umbal-poluchi-darenie/>



### Academia MEDICA

**Гл редактор:** Проф. д-р Добромир Димитров, дм

**Редактор:** Доц. Теодора Вълва, дп

**Предпечат:** инж. Силвия Емилева

**Издателство:** Издателски център МУ - Плевен

**Печат:** „ЕА“ АД - Плевен

Материалите не се връщат и авторите носят отговорност за съдържанието им.

град Плевен, 5800  
ул. „Кл. Охридски“ №1  
тел. 064/884-114  
e-mail:teodora.valova@mu-pleven.bg

“Academia medica”  
предоставя площ за реклама

Цените са както следва:

За цяла страница А4 - 140.00 лв.

1/2 страница - 80.00 лв.

1/4 страница - 40.00 лв.

Цените са без ДДС.

Публикуваме обяви и съобщения  
по медицински и екологични въпроси.