

Советский МЕДИК

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, ПРОФКОМА, КОМИТЕТА КОМСОМОЛА И ПРОФКОМА СТУДЕНТОВ
МИНСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 17(1384)

18 МАЯ 1990 года

Цена 2 коп.

СЕГОДНЯ
В
НОМЕРЕ:

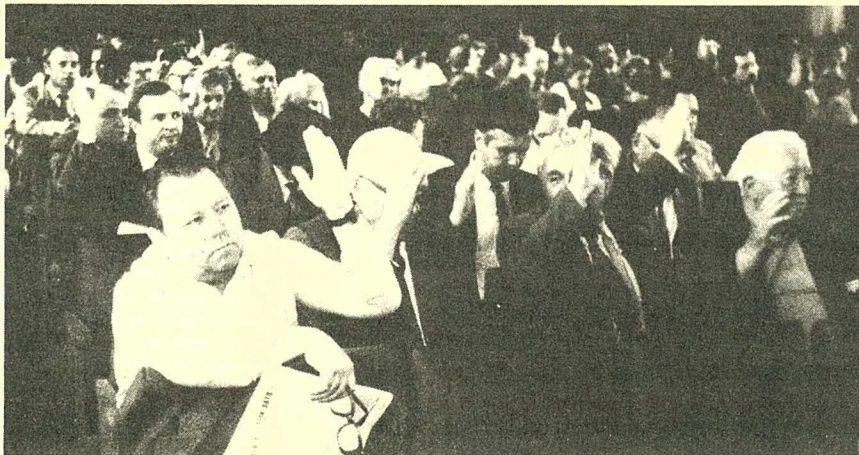
- ♦ Размышление о выборах
- ♦ Интервью с доцентом Н. Ф. Сорокой
- ♦ О материальном положении студента
- ♦ Чего не хватает общежитию?

11 МАЯ в актовом зале МГМИ состоялось совместное закрытое собрание коммунистов партийных организаций мединститута и Минздрава БССР, на котором стоял вопрос об избрании делегатов на XXV областную партконференцию.

Коммунистами были предложены кандидатуры зам. начальника управления кадров и учебных заведений В. В. Шилова, ректора МГМИ А. И. Кубарко, секретаря парткома МГМИ А. Н. Стожарова. А. И. Кубарко сделал самоотвод. Подавляющим большинством голосов делегатами на партконференцию избраны В. В. Шилор и А. Н. Стожаров.

НА СНИМКАХ: коммунисты голосуют за внесение предложенных кандидатур в список для тайного голосования; с вступительным словом выступает зам. секретаря парткома МГМИ В. З. Рябушко.

Фото В. ГУЗОВСКОГО.



ОБРАЩЕНИЕ

участников митинга МГМИ, посвященного
4-ой годовщине со дня трагических
событий на Чернобыльской АЭС

Мы, участники митинга — студенты, преподаватели и сотрудники Минского ордена Трудового Красного Знамени государственного медицинского института, реально осознавая всю опасность для здоровья людей последствий действия радиации и понимая свою ответственность за сохранение здоровья белорусского народа, а также помня клятву Гиппократов, в этот скорбный для всего белорусского народа день, обращаемся к вновь избранному депутату Верховного Совета БССР со следующим призывом:

1. В первоочередном порядке принять все необходимые меры и изыскать материальные средства для скорейшего и безболезненного переселения людей из зоны, где уровень радиоактивного загрязнения опасен для здоровья и где нет возможности производить и потреблять чистые продукты.
2. Учитывая отсутствие пороговой дозы в действии радиации, добиться прекращения разбав-

ления загрязненной продукции чистой с целью доведения уровня радиоактивных загрязнений до временно допустимых норм. Принять срочные меры по улучшению продовольственного снабжения зараженных районов чистой продукцией, в первую очередь обеспечение детей молочными продуктами, овощами и фруктами, детскими питательными смесями, овощными и фруктовыми консервами.

3. Принять все необходимые меры для обеспечения всего населения республики современной дозиметрической аппаратурой,

которая позволит каждому человеку контролировать чистоту продуктов и дозу получаемого облучения и тем самым снять радиобоязнь.

4. Обращаемся с просьбой ко всем промышленным предприятиям республики, имеющим валюту, о первоочередной необходимости приобретения медицинского диагностического оборудования и лекарственных средств для предупреждения, выявления и лечения заболеваний, связанных с действием радиоактивного излучения.

5. Разработать материальные и бытовые стимулы для специалистов-медиков со средним и высшим образованием, преимущественно пожилого возраста, позволяющие на добровольной основе комплектовать кадры специалистов в контролируемых зонах аварии.

6. Понимая свой врачебный долг, но вместе с тем и учитывая повышенную степень риска, генетические последствия для молодого организма (21—35 лет), просим отменить обязательную отработку 3 лет по распределению молодым специалистам, осо-

бенно женского пола, в загрязненных регионах республики.

7. Обращаемся ко всем народам многонационального советского союза прекратить межнациональные распри и объединиться в целях подъема экономики, защиты окружающей среды, прекращения ядерных испытаний и сохранения здоровья людей всех наций и народностей.

8. Обращаемся к ученым всех специальностей: физикам и химикам, биологам и медикам с требованием сосредоточить основные усилия на разработке проблем, связанных с ликвидацией медицинских последствий аварии на Чернобыльской АЭС, на сохранении здоровья белорусского народа. Во всех вузах усилить изучение проблем, связанных с защитой окружающей среды и предотвращением глобальной экологической катастрофы.

г. Минск,
26 апреля 1990 года,
Минский государственный
медицинский институт.

Мы словно сидели на стульях с гвоздями: вечно у нас все не как у людей. Блеклые листовки, напоминающие пеленки многообразного использования, скромные агитационные плакаты, которые мы образно окрестили самострелами... Вот, пожалуй, и все. Нам же хотелось другого, более свежего, оригинального и броского.

Как остановить на минуту избирателя, спешащего к любимому детищу века — телевизору, по которому транслируется очередное заседание съезда Советов?

Доверенные лица кандидата — автор этих строк и зам. начальника отдела кадров Галина Васильевна Кузнецова — напоминали бесстрашных и немного наивных героев прославленного романа Рива Паласио.

Может соорудить дирижабль и запустить на них наших студентов с мегафоном, который в тот момент покоился мертвым грузом в парткоме? Или лучше развезать по району на машине скорой помощи, «ненавязчиво» предлагая нашим избирателям: «А не измерить ли вам пульс либо давление?» Группа поддержки готова была воздвигнуть на месте институтского стадиона пирамиду Хеопса и на вершине водрузить портрет кандидата в народные депутаты Ирины Александровны Стельмах. Однако в средствах (материальных, разумеется) мы были ограничены. Вернее, их у нас вовсе не было. Поэтому вить в эмпиреях не пришлось. «Вся надежда на энтузиазм» — как говорили в 60-ые годы. Я и Галина Васильевна принимаем «гениальнейшее по безумству» решение: встретиться с каждым избирателем тет-а-тет и рассказать ему о своем кандидате. Одним воплотить задуманное в жизнь не под силу, а вот со студентами — вполне реально.

«УДУШЕНИЕ ОБЪЯТИЯМИ» или несколько мыслей о прошедших выборах

...Мы немного завидовали Маяковскому. Он писал свои призывные стихи на злобу дня быстро, в течение нескольких минут. Мы же написание своей агитационной листовки начали с того, что просидели над первыми строками обращения около получаса. Написать «уважаемый избиратель» — сухо, назвать его «дорогим» — льстиво. В общем колдовать над этим печатным творением, кроме журналиста, гистолога и юриста, пришлось еще и кандидату философских наук Петру Николаевичу Савостенку. Даже случайно заглянувший в аудиторию профессор Артишевский не удержался от совета, возможно и не совсем уместного: «Пора бы давно хоронить людей за счет предприятий и организаций. Об этом тоже следует написать. Тогда все пенсионеры отдадут за Стельмах голоса».

Девизом кандидата в народные депутаты горсовета И. Стельмах стали слова Валентина Распутина: «Конституция, права человека, уточненные законы — что толку от всей этой демократической бижутерии, если попирается право будущих поколений на существование в мире, который мы присвоили только себе и дотрещиваем его с безжалостностью безумца».

Увеличение бюджетных ассигнований на нужды здравоохранения, формирование системы страховой медицины, возведение экономики в ранг государственной политики — эти и другие пункты были не просто вписаны в листовку, но и глубоко продуманы, выношены, осмыслены кандидатом, проработавшим 15 лет врачом в практическом здравоохранении.

Не уточняя, когда у студентов нашего института журфикс, мы с Галиной Васильевной в предвыборный день с утра пораньше решили посетить, по возможности, все студенческие кельи. «Гениальнейшее по безумству» решение постепенно воплощалось в жизнь. Встречали нас по-разному: одни хозяева проявляли интерес к нашей миссии, предлагали чашечку кофе, другие, узнав о цели визита, недоумевали: «Чего за нее агитировать? Мы и так за Стельмах двумя руками». Правда, попадались и такие, кто на полном серьезе задавал вопросы наподобие:

— А как ваш кандидат относится к гонке вооружения?

— Поддерживает ли наших бюрократов?

— Студент должен доверять Ирине Александровне, — рассуждали мы. — Ведь эта женщина

на посту председателя вузовской организации Красного Креста сделала немало добрых дел для нашего студенчества: добила платного донорства, была организатором отряда «Милосердие», который сейчас славится на всю республику. Да и энергичность, работоспособность, душевность и энтузиазм Ирины Александровны — не это ли основные качества народного избранника?

В конце нашего «вояжа» по общежитиям МГМИ у нас выработалось стойкое убеждение: студент на выборах поддержит своего преподавателя.

Сегодня результаты выборов известны. Больше всех набрала голосов Ирина Александровна Стельмах. А ведь ставки вначале, скажем прямо, были сделаны лишь на врача 9-ой клинической больницы Ладутко и профессора из БГУ Михалева. Мол, куда тебе, женщине на Олимп власти!

И все бы хорошо, кабы не наш дорогой студент, выборы из-за которого, согласно закону, признаны недействительными. На нашем участке в тот день, 22 апреля, к урнам пришло чуть больше 20% избирателей.

— Ирина Александровна, за вас проголосует все как один. — Ирина Александровна, не

подведем.

Таких откровений от студентов в процессе предвыборной кампании мы с Галиной Васильевной Кузнецовой наслушались вдоволь. А в итоге произошло, говоря словами Евтушенко, «удушение объятиями».

Не берусь судить, почему не пришли голосовать студенты БГУ, а вот о наших, которые каждый день перед глазами, несколько суждений есть. Если бы ребята, придя на выборы, вычеркнули все три предлагаемые кандидатуры, нам оставалось только задуматься о феномене мышления студента-медика. В данном же случае все гораздо проще. Студент остался равнодушным даже к любимому дитяти перестройки — альтернативным выборам. Чуть вдохнув свежего воздуха гласности и плюрализма, он почувствовал легкое головокружение и дабы не бередить лишний раз молодую душу, занял позицию стороннего наблюдателя.

В лице депутата Стельмах ребята нашли бы себе верного единомышленника во взглядах на многие проблемы высшего образования: деидеологизация науки, распределение молодых специалистов, материальная обеспеченность студентов. Однако...

«Ирина Александровна — хороший человек. Проголосовал бы, да дома, в деревне, маманя блины испечет, сальца поджарит... Нет, поеду к себе, денечек подышу кислородом», — с такими прозаическими мыслями торопился в субботу на вокзал наша надежда и опора — самый родной, «самый свой» избиратель, и возвращался он поздним воскресным вечером, с набитыми сумками и полным брюшком, предвкушая сладкий, спокойный сон.

Е. КУКАРЕКО.

НА СТРАНИЦАХ нашей газеты часто идет дискуссия о перестройке учебного процесса, о проблемах преподавания. Проректор по учебной работе, доцент Сергей Дмитриевич Денисов, преподаватели, студенты выступают на страницах «Советского медика» с рядом предложений, направленных на улучшение качества подготовки выпускников.

Наш корреспондент обратилась с вопросами на эту и другие темы к декану лечебного факультета, доценту кафедры внутренних болезней № 2 Николаю Федоровичу Сороке.

— Николай Федорович, как на лечебном — самом многочисленном факультете вуза — движется перестройка учебного процесса? И в какой степени включились в нее студенты?

— За годы перестройки в организации учебного процесса на факультете изменилось многое. Правда, не стоит искусственно отрывать лечфак от других факультетов. Учебный процесс меняется во всем институте.

В последние годы введен новый учебный план: на втором курсе студенты сдают государственные экзамены, третьекурники — труднейший экзамен по «топочке» сразу после окончания цикла, на V курсе в начале семестра прочитываются все лекции, а затем студенты приходят только на практические занятия. Шестикурники имеют два выходных дня. Студенты старших курсов (IV—VI) в сентябре занимаются и не участвуют в сельхозработах. Это только некоторые примеры тех изменений в учебном процессе, что произошли за последние два-три года.

К сожалению, студенты вопросами оптимизации учебного процесса занимаются мало. Все нововведения первоначально исходили от ректората. Студенты же чаще предлагают убрать или сократить тот или иной предмет, вместо экзаменов ввести зачеты и т. п. Их позиция однозначна: как бы облегчить путь к врачебному диплому.

Но наша профессия такова, что без упорного и ежедневного труда достичь успеха нельзя. Не проявляют активности и студенты — члены ученых советов факультета и института.

— А насколько ярко у студентов вашего факультета проявляются черты самостоятельности?

— Мне кажется, это качество у студентов просто не развито. Они способны быть самостоятельными. Примеров этому немало: работа в ССО, в сельхозотрядах, подготовка и проведение дней факультета, работа студсоветов и т. п.

Чаще мы боимся предоставить студенту большую самостоятельность, поскольку из нас не выработан принцип застойных времен «А кабы чего не вышло...». С другой стороны, и в школе и в вузе студент во многом отучен от самостоятельности. За него подумают, за него решат, ему предложат, подготавливают и т. д.

Я за то, чтобы студентам больше доверять, но и спрашивать с них за результат в полной мере.

— Каким вам видится современный студент?

— В большинстве случаев — это хорошо подготовленный, разумный, с широким кругозором молодой человек.

Чего ему не хватает? Подчас маловато бывает духовной культуры, узок круг его интересов, маловато инициативы, постоянно присутствует чувство

полняем его, как бездонный сосуд, информацией, без учета ее важности и способности студента усвоить такой объем.

— Как «заставить» студента учиться хорошо? Реально ли это?

— Думаю, что административными мерами это сделать невозможно. Во-первых, студент должен знать, ради чего ему необходимо хорошо учиться. Пока же судьба выпускника во многом

хирургов или акушер-гинекологов, в то же время ухудшается их подготовка по терапии. А врач общей практики пока никому не нужен.

— В чем преимущество студентов, занимающихся наукой? Что может стимулировать их научную деятельность?

— Работая в кружках, студенты получают фактический материал «своими руками». Вы, конечно, видели, как слушает

боте и не думал. Был глупым и не хотел в институте дополнительно заниматься иностранным языком, хотя преподаватель настойчиво предлагала. Ей почему-то уже тогда, на втором курсе, казалось, что я буду заниматься наукой.

После окончания института мне, как Ленинскому стипендиату, предлагали место в аспирантуре на кафедре нормальной физиологии. Но я хотел быть врачом. Проработал в клинике, а через три года поступил в аспирантуру.

Если говорить по большому счету, то те самые вопросительные знаки как ключ к науке стали появляться где-то через шесть-семь лет научной работы. Я стал кандидатом наук, глубже изучал литературу, лечил и наблюдал многочисленных больных. И все чаще теперь появляются вопросы: а почему так, а почему нет эффекта, а что, если?.. и т. д. Чем больше работаешь, тем больше возникает вопросов.

— М. В. Ломоносов определял науку как крепость успеха в несчастье и украшение в счастье. Каково же распределение этих понятий в вашей деятельности?

— Успех и неуспех в работе находятся в диалектической зависимости друг от друга. Совершенно точно могу сказать, что в клинике успеха должно быть несомненно больше, неуспех в экспериментальной медицине — ее движущая сила. Хотя и сказал когда-то О. Бальзак: «...все опыты уязвимы двумя когтями — надеждой и любопытством», я бы добавил — и неудачей.

Не знаю, как сложится судьба в дальнейшем, но я всегда считал себя счастливым человеком. Школу закончил с золотой медалью, затем — с отличием институт, потом — любимая работа, аспирантура, кандидатская диссертация. Вот уже пятый год работаю доцентом кафедры. Продолжаю по мере возможностей заниматься научной работой.

Ну, а все несчастья в науке у меня связаны, думаю, в первую очередь, с постоянной нехваткой времени, во-вторых, с незнанием английского языка, и в-третьих, с отсутствием нормальных жилищных условий.

— Высказывание Дюбуа: «Только бодрый человек может быть врачом» — стало крылатым. Вы считаете себя бодрым?

— Считаю. Дюбуа был прав. Тот, кто контактирует с больным, кто лечит его, должен быть бодрим. Вы представляете, каково больному, если перед ним сидит унылый, грустный, неразговорчивый, уставший, а может вообще болезненного вида доктор?

Но это не значит, что если вы не бодрый, то в медицине вам делать нечего. У нас есть много врачей-специалистов, где с успехом может трудиться и унылый человек. Такие врачи в основном работают не с больными, а с аппаратурой, приборами, результатами исследований. Здесь важны лишь их голова и руки.

— Спасибо за интересную беседу. Вечной бодрости вам и успехов, уважаемый Николай Федорович.

Беседу вела Л. ЖУК.
Фото З. БРУКА.

«Я — за учение с увлечением»

Интервью
в номер



страха. Меня очень волнуют уровень нравственности некоторых студентов, их приоритеты в жизни. Ведь только хороший человек может стать хорошим врачом.

— Среди студентов ходят слухи, что, начиная с очередной сессии, в зачетную книжку будут выставлять на экзамене оценку «неудовлетворительно». Так ли это?

— Эти слухи не имеют под собой оснований. А оценка «два» выставляется в зачетной книжке только на переводных государственных экзаменах на II курсе. Так мы поступали и в прошлом году, так будет и в ближайшую сессию.

Думаю, что эта мера позволит поднять ответственность студентов при подготовке к экзамену, меньше будет «случайных» двоек.

— Студенты жалуются, что учебное «меню» очень большое. Учат всех и всему...

— Во многом они правы. Информации действительно очень много и ее количество постоянно возрастает.

Выход из этой ситуации мне видится в следующем.

Первое. Когда мы доживем до тех времен, что институту будет позволено самому составлять учебные программы, многое можно будет просто сократить без ущерба для качества врача.

И второе. Во многом виноваты мы, преподаватели. Все знают, что основная задача вуза — научить студента учиться и клинически мыслить. А мы чаще на-

зависит не от качества его учебы в институте, а от счастливого случая и воли представителя облздравотдела.

Во-вторых, сегодня цена знаний утрачена. Зачем хорошо учиться? Научная работа престижной не является. А зарплата у врача, бывшего «троечника» и бывшего «отличника» практически одинакова.

В-третьих, заставлять учиться, я считаю, аморально в высшей школе. Надо сделать обучение сознательным и желанным, активным (со стороны студента) и творческим. Только желанный ребенок приносит радость и только желанный плод наиболее вкусный.

Мыслить научить нельзя, мыслить можно научиться. Знание и мышление идут рядом, но с разной скоростью...

— Возрос ли профессиональный уровень студента за последние годы?

— Несомненно. За шесть лет учебы студент получает массу информации. Он хорошо подготовлен теоретически, несколько слабее практически. Но последнее приобретает в процессе самостоятельной работы. Для этого нужен опыт.

Мне кажется, что после того, как начали готовить врача общей практики вместо врача-терапевта (последние два года) качество его подготовки снизилось. Добавились занятия по хирургии, акушерству, а по терапии — заметно уменьшились. В результате из этих выпускников мы не получаем настоящих

музыку настоящий музыкант? Он чувствует ее, понимает каждый звук. Так и студент, который получил фактический материал самостоятельно, в результате кропотливой работы, сможет творчески оценить его и применить в будущей своей деятельности.

Студенческая наука помогает овладеть навыками практической работы и одновременно учит творчески мыслить, работать с литературой, вести дискуссию и т. п. А ведь эти навыки так необходимы человеку с дипломом врача.

Стимулирует научную деятельность прежде всего интерес к своему делу. Вы же знаете, что сейчас настолько зациклена учебная программа, что бывает очень трудно привить этот интерес. Студенческая наука позволяет заполнить этот пробел. Если человек действительно предан идее, он никогда не оставит своего дела.

— Некоторые кафедры идут по пути совмещения учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы студентов. Оправдано ли такое объединение?

— Думаю, объединять эти две формы работы не следует. Каждый студент может и должен выполнять УИРС. Это своего рода учебное задание для самостоятельной работы.

А вот научной работой заниматься нужно только по желанию. Может быть многие беды нашей науки и связаны с тем, что к научной деятельности привлекали почти каждого студента. И у многих в студенческие годы сложилось представление, что заниматься наукой легко и просто.

— Как, по-вашему, Николай Федорович, каковы перспективы студенческой науки?

В ближайшие годы, полагаю, интерес у студентов к научной работе будет падать. Сейчас в обществе, к сожалению, другие приоритеты.

Наука страны в целом и студенческая наука взаимосвязаны. Повысится авторитет науки, научного работника в целом — станут радужными и перспективы науки студенческой.

— Говорят, ключом ко всякой науке является вопросительный знак. Что явилось ключом к вашей научной деятельности? Как вы пришли в науку?

— Мне всегда хотелось быть врачом. Вначале о научной ра-

ПОЧЕМУ СССР находится на одном из последних мест по продолжительности жизни среди развитых стран мира?

Официальная пропаганда и ведомственная наука нередко пытаются искать первопричину в самом человеке: он много курит, нерационально питается, употребляет алкоголь, мало отдыхает, а государство здесь не виновато.

Но как показало исследование, проведенное сотрудниками Всесоюзного научно-исследовательского центра профилактической медицины, образ жизни и здоровье людей являются в значительной степени следствием уровня благосостояния общества, его социально-экономического развития.

В зависимости от уровня душевного потребления среди 42 стран мира было определено 5 групп: очень низкого, низкого, среднего,

ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И ГОНКА ВООРУЖЕНИЙ

высокого и очень высокого потребления. СССР оказался в первой группе, США — в пятой. В каждой группе просчитали смертность от всевозможных причин из расчета на 100 человек мужского населения, одинакового возраста (данные ВОЗ 1984—1985 гг.).

Полученные результаты позволяют сделать следующие выводы:

По мере роста благосостояния и увеличения душевного потребления наблюдается четкое выраженное уменьшение смертности.

Смертность резко снижается от первой группы к третьей, а затем наблюдается значитель-

ное замедление этого снижения.

Следовательно, для существенного улучшения здоровья в СССР вполне достаточно достичь уровня Италии, Барбадоса, Финляндии.

Для спасения одной человеческой жизни, если исходить из того же расчета (1000 человек однообразного мужского населения) и для перехода из первой в третью группу потребуется увеличить душевное потребление в стране на 60 американских долларов в месяц.

Проблемы благосостояния напрямую связаны с военными

расходами. США и СССР вместе за день на вооружение затрачивают 1,5 млрд. долларов, в то же время США по детской смертности занимают 18, а СССР — 46 место (1 место, т. е. самая низкая смертность, принадлежит Швеции, Японии, Исландии).

СССР с 1960 г. потратил 4,6 триллионов долларов на вооружение и занимает теперь 23 место в мире по социально-экономическому развитию.

Имея валовой национальный продукт в два раза меньший, мы вынуждаемся в военных расходах (8 и 11 места) за счет средств на социальные нужды.

Статистика показывает, что страны с меньшими военными расходами имеют более высокий уровень жизни.

В 1989 году США затратили на исследование и лечение СПИДа 1,244 млрд. долларов. В то же время на программу СОИ ушло 4,100 млрд. долларов. Стоимость одной подводной лодки «Трайдент» — 1,436 млрд. долларов.

Гонка вооружений — это преграда на пути развития человечества.

Остановить ее можно только общими усилиями всех людей Земли.

О. ТИШКЕВИЧ,
студент 23-ей группы лечфак.

СТОМАТОЛОГИЯ, как самостоятельная область медицинской науки, начала активно развиваться в нашей стране после победы Великой Октябрьской социалистической революции. Несмотря на тяжелые годы интервенции и гражданской войны, голод и разруху молодая Советская республика уделяла большое внимание организации государственной системы зубопротезирования. Уже в эти годы на ряде медицинских факультетов университетов страны были созданы кафедры одонтологии, переименованные впоследствии в кафедры стоматологии. К этому же периоду относится организация Государственного института зубопротезирования, который с 1927 года стал называться Научно-исследовательским институтом стоматологии и одонтологии. К 1935 году в СССР было создано 11 стоматологических институтов, первоначально с четырех-, а затем и с пятилетним сроком обучения.

В 1926 году на медицинском факультете Белорусского государственного университета была организована кафедра стоматологии. Заведование кафедрой было поручено по совместительству заведующему кафедрой госпитальной хирургии, профессору М. П. Соколовскому. Он читал теоретический курс, практические занятия вели ассистенты Ю. К. Метлицкий и Я. С. Напельбаум. В 1927 году на должность заведующего кафедрой был избран доцент И. М. Старобинский. Занятия со студентами проводились в 1-ой Советской больнице (ныне 3-я).

В 1928 году был организован научно-практический одонтологический институт, разместившийся в здании бывшей частной гостиницы по ул. Революционной. На этой же базе работала и кафедра стоматологии. В 1930 году в связи с отъездом из Минска доцента И. М. Старобинского заведование кафедрой было поручено старшему ассистенту Юлию Климентьевичу Метлицкому, которому в 1932 году было присвоено звание доцента. В 1931 году кафедру перевели во вновь открытый 1-ый клинический городок, где была создана хорошая клиника, состоявшая из большой амбулатории, стационара на 15 коек, рентгеновской кабинета, клинической лаборатории и протезной мастерской. Штат кафедры состоял из заведующего, ассистента и ординатора.

Перед кафедрой стоматологии с первых дней ее существования стояли следующие ак-

туальные и по сей день задачи: выработать методику преподавания стоматологии как самостоятельной дисциплины, организовать лечебную работу по стоматологии на кафедре и в клинике в соответствии с основными принципами советской медицины, освоить новые методы диагностики и лечения стоматологических больных, всех нозологических названий, готовить кадры специалистов в об-

отделения в составе лечебного факультета Минского медицинского института. На каждое отделение поступило 50 человек, срок обучения был установлен соответственно 5 лет и 4,5 года.

Деканом заочного отделения была Евдокия Мартыновна Ивус. Принимали на это отделение только зубных врачей с практическим стажем. 3 года они занимались заочно, а затем 1,5 года — очно.

К 30-ЛЕТИЮ СТОМФАКА

ИСТОРИЯ ФАКУЛЬТЕТА

ласти стоматологии, педагогов и научных работников, развить научно-исследовательскую работу по стоматологии.

Вскоре формы преподавания курса стоматологии были найдены, стали внедряться новые методы диагностики и лечения, были заложены основы челюстно-лицевой хирургии. Уже в 1932 году Ю. К. Метлицким впервые в БССР была применена пластика на лице при помощи классического филатовского кожного лоскута. Научно-исследовательская работа кафедры также начинает бурно развиваться: в 1929 году издается монография И. М. Старобинского «Ошибки зубопротезной хирургии», в 1939 году переводится на русский язык и выходит из печати учебник немецкого профессора А. Кантаровича «Клиническая стоматология», появляются крупные работы по проблемам одонтогенной инфекции, актиномикозу, травмам челюстей, краевой патологии (30—40-е гг.). Не отходят от избранного научного направления сотрудники кафедры и в тяжелые послевоенные годы, и в годы «оттепели». Разрабатываются новые подходы к лечению кариеса зубов и его осложнений, острых и хронических воспалительных процессов челюстей и окружающих тканей, в борьбе со специфической инфекцией.

Новый отсчет времени начался для республиканской стоматологии в 1960 года, когда были образованы дневное и заочно-очное стоматологические

Первый выпуск врачей-стоматологов в количестве 100 человек состоялся в 1965 году: 44 — стационарного и 56 — очного обучения. Последний выпуск на заочно-очном отделении был в 1969 году (101 человек), всего же по этой форме обучения закончили институт 337 человек.

За 30 лет своего существования в целом стоматологический факультет дал республике и стране 3636 квалифицированных специалистов.

В 1964 году из состава кафедры стоматологии, которой заведовал, как уже упоминалось, доцент Ю. К. Метлицкий, выделилась в самостоятельную кафедру хирургической стоматологии. Ее возглавила доцент Тамара Васильевна Фокина. В 1967 году образовалась и кафедра ортопедической стоматологии, которой до сих пор бессменно руководит проф. Леонид Степанович Величко. До 1979 года на кафедре терапевтической стоматологии, которую с начала 70-ых годов возглавлял профессор Георгий Петрович Соснин, читался курс стоматологии детского возраста, а затем была образована самостоятельная кафедра стоматологии детского возраста под руководством сначала доцента, а затем профессора Эдуарда Михайловича Мельниченко. С 1980 года кафедру хирургической стоматологии принял нынешний проректор по научной работе, профессор Олег Порфирьевич

Чудаков, а с 1990 года кафедрой терапевтической стоматологии заведует профессор Петр Андреевич Леус. По уровню профессиональной подготовленности, научному и кадровому потенциалу, оснащенности, результатам лечебной работы, отзывам ученых и специалистов, оценкам больных наши стоматологические кафедры считаются одними из сильнейших в стране.

Первым деканом ставшего в 1966 году самостоятельным стоматологического факультета был назначен доцент Леонид Иванович Артишевский, а зам. декана — Л. С. Величко. С марта 1971 года деканом возглавил доцент Алексей Алексеевич Хартоник, 16 лет верой и правдой служивший факультету, а зам. декана становится доцент Леонид Иванович Каскевич, ныне проректор по международным связям, которого сменил в 1979 году Александр Васильевич Козел. Заместителями декана работали также доцент Арнольд Вацлавович Миклевич и ассистент Константин Аркадьевич Жданко. В 1987 году деканом факультета становится доцент А. В. Козел, а заместителями декана назначаются Александр Григорьевич Третьякович и Александр Владимирович Колб. В конце 1989 года деканом избирается А. В. Колб, а новым заместителем становится ассистент Семен Антонович Наумович.

В настоящее время факультет объединяет 13 кафедр лечебного и медико-биологического профиля, а также кафедры политической истории, иностранных языков и спецподготовки, которыми, кроме вышеназванных заведующих, руководят такие ассистенты своего дела, как профессор М. М. Маркварде, А. С. Захаревский, А. А. Кривчик, Е. В. Бардин, доценты Г. И. Шаранда, Ю. В. Клинецкий, С. К. Гонцова, П. А. Тимошенко, полковник м/с В. Г. Рузанов.

Наш факультет — это большой и дружный коллектив преподавателей и студентов. Между нами возникают и будут возникать споры и дискуссии, но атмосфера на факультете, его дух, помноженные на знания и умения сотрудников, дисциплинированность и ответственность студентов в сочетании с внутривузовской демократией, я уверен, дадут возможность всем полнокровно раскрыть и развить свои способности и таланты.

С прайзником вас, дорогие товарищи!

А. КОЛЬ,
декан стоматологического факультета.

Студенческая научная конференция

ПОДВЕДЕНЫ итоги очередной студенческой научной конференции по рентгенологии и медицинской радиологии (научный руководитель, профессор М. М. Маркварде, председатель Т. В. Романенко). Вниманию присутствующих были предложены доклады, в которых выступавшие затронули самые разнообразные аспекты рентгено-радиологии, ультразвуковой диагностики, использования новой техники. Во время дискуссии были подняты вопросы, касающиеся перспектив и возможностей методов исследования и лечения, радиационной безопасности лучевой медицины в свете последствий Чернобыльской катастрофы.

Дипломы I степени были присуждены студентке педфака Т. Ю. Ворошкевич (рук. И. И. Сергеева) и Эклу Каффи Лагосу Даниель (Того) с лечфака (рук. С. Б. Борейко) за сообщения, посвященные рентгенодиагностике врожденных заболеваний пищевода и лучевой терапии в лечении воспалительных и дегенеративных поражений суставов. Диплома II степени удостоено сообщение студентки стомфака Е. В. Маркузовой о панорамной зонографии в диагностике заболеваний гайморовых пазух. Два третьих места присуждены Ю. Н. Туца и В. В. Герцик (оба со стомфака) за сообщения о возможностях сиалографии и ультразвукового исследования слюнных желез.

Необходимо отметить, что научный студенческий кружок под руководством доцента В. В. Рожковской работает активно. Работы студентов участвуют в вузовском и в республиканском конкурсах. В этом году кружковцы приглашались на I Всероссийскую (г. Томск) и I Всесоюзную (г. Обнинск) научные студенческие конференции по вопросам лучевой диагностики и лучевой терапии. В сборниках этих конференций опубликованы работы Т. В. Романенко, Аль Абдалах Амара (Палестина, IV курс лечфака) и Азааре Нсо (Гана, VI курс, лечфак).

С. БОРЕЙКО,
ассистент кафедры
рентгенологии и радиологии.

ДОВОЛЬНО-таки часто приходится слышать крылатую фразу. «Не хлебом единым жив человек». Да, но и о хлебе очень часто приходится задумываться. А точнее не о хлебе, а о том, на что его купить. Ведь, что ни говори, при медленном, но уверенном повышении уровня цен на продукты, стипендия остается постоянной. Уже давно согласились с тем, что нашим дедушкам и бабушкам на сорок рублей не прожить и подняли минимальный уровень пенсий до семидесяти рублей. А их бедным внукам, решившим постигнуть вершины науки, теперь уже приходится кланяться у дедушек и бабушек, пап и мам, которые сами, порой, едва сводят концы с концами. Те, конечно, не оставят своих любимых внуков в беде и помогут, если не деньгами, то хотя бы натурой.

И вот получает студент медицинского института свои сорок рублей и перед ним возникает вопрос: «Как их распределить, чтобы душу не обидеть и желудку вреда не причинить?» Приходится учитывать и то, что живем мы не в тропиках, и на улицу в чем мать родила не выйдешь, и на занятия тем более не пойдешь. По дороге подберет бригада скорой помощи.

Если же захочется одеться, да пооднее, давай, студент, бросай книжки с тетрадками и шевели мозгами, думай, как и где подзаработать. И вот вместо

того, чтобы отдохнуть или готовиться к занятиям, идет он с пустым желудком на станцию Минск—Товарный: авось да понадобится там рабочая сила. Некоторые устраиваются на станцию скорой помощи в ночную смену. Практика, конечно, — дело хорошее, но отсыпаться прихо-

он, фарцовщик? Это и есть наш родной советский студент, у которого стипендии хватает не на жизнь, а на жалкое существование.

Вот и получается, что учатся те, у кого родители стоят на ногах покрепче, и их материальная помощь значительно превышает

вичную яичку социалистического общества — семью. И только через некоторое время он понимает, какую ошибку в своей жизни совершил. Но, увы, уже поздно. Остается одно: оставить молодую жену на попечение тещи или бросить учебу, овладев рабочей специальностью. Но

МЫСЛИ ВСЛУХ

«БЕССРЕБРЕНИКИ»

дится только на лекциях. Как говорится «За двумя зайцами погонишься — ни одного не поймаешь» и вскоре приходится с чем-нибудь одним расстаться: с учебой или с работой.

Как видим, честным трудом заработать «дополнительный паек» не получается, но с возрастом наш студент хитреет, умнеет и понимает: для того, чтобы что-то купить, надо что-то продать и чем подороже, а чтобы продать, надо что-то купить и, естественно, подешевле. А потом все говорят, что фарцовщики все, что можно скупили и в тридорого продают. Теперь эти слова относятся и к кооператорам, которые восполнялись прорехами в нашей разваливающейся экономике, заполняют их чем могут и как могут. А кто же

стипендию, или те, кто может «приспособиться» к условиям окружающей среды и резко меняющейся экономической обстановке. Учатся еще такие, кто пользуется советом д'Артаньяна, который говорил своему верному слуге Планше: «Кто спит — тот обедает». Они, конечно, учатся, но живут недолго. А если и живут, то половина заработной платы у них в дальнейшем уходит на таблетки. Врачи в таком случае лечат больше себя, чем больных.

Допустим, что студент все-таки умудрится учиться и жить на одну стипендию с маленькой прибавкой извне. Но годы идут, и встречается наш бедный герой такую же молодую особу, как и он сам. И в порыве огромного чистого чувства создает пер-

идти неизвестно куда работать после четырех и даже более лет учебы, бросить все то, к чему шел всю свою короткую, но такую сложную жизнь, — невеликое счастье.

Подведем небольшой итог нашим рассуждениям. Кто виноват в жизненных студенческих неудачах? Может сами студенты, которые не умеют распределять на тридцать календарных дней сорок рублей. Быть может им еще покрепче поджать ремни или вовсе перейти на голодание: говорят, это полезно?

Кто-то может сказать, что, мол, их, студентов, много, где на всех наберешься. А откуда в таком случае взялись деньги на увеличение заработной платы нашему партийно-бюрократическому аппарату? Давайте умень-

шим им паек хотя бы на 10% (можно и больше). Ведь, скажем прямо, с голоду они не пухнут и непосильным трудом себя не утруждают. Их дети не подрабатывают на разгрузке вагонов и их детей не распределяют в экологически неблагоприятные районы, они остаются возле дома под теплым покрывалом родителей. Молодого человека сегодня мучительно терзают вопросы: почему наша страна, считавшаяся самой богатой, стала самой бедной.

Почему у студентов-медиков стипендия ниже, чем у студентов других вузов республики? Или, может, медики нашей республики, в которой неизвестно чем отзовется в ближайшее время Чернобыльская катастрофа, нужны меньше чем биологи, географы, учителя, физики и математики?

Что нам может ответить на это наше высшее руководство, у которого свои клиники, оснащенные новейшим оборудованием, свои санатории и дачные поселки, свои совхозы, где выращивают овощи без химических удобрений?

Студенческая стипендия — это лишь маленький кирпичик в этом неправильно построенном доме. Кирпичик, положенный неумелой рукой. Неудивительно, что этот дом, если еще не развалился, скоро развалится.

М. РАДЮКЕВИЧ,
слушатель ПО.

КОЛОНОСКОПИЧЕСКАЯ ПОЛИПЭКТОМИЯ

ЭТИОЛОГИЯ полипов толстой кишки, диагностика и лечение их в детском возрасте изучены недостаточно. Поэтому колоноскопическая полипэктомия до сих пор не нашла еще широкого применения. Проблема актуальна не только из-за нарастания частоты этого заболевания, но и по причине невозможности полного перенесения в педиатрическую практику результатов, полученных у взрослых больных. Кроме того, полипы толстого кишечника мало беспокоят детей и они не имеют патогномичных признаков.

Нами проведено более 300 колоноскопий у 218 детей. У 73% обследованных имелись изменения в толстой кишке. Функция кишечника (если не было других заболеваний) не нарушалась. При больших полипах в прямой кишке наблюдались запоры или наоборот — поносы. Преобладающими жалобами были боли внизу живота, которые всегда протекали на фоне удлиненных или многоизвитых отделов кишечника. Наиболее часто у детей первым признаком полипов было обнаружение крови на поверхности кала. При ворсинчатых опухолях, помимо кровотечения, нередко в испражнениях наблюдались обильные слизистые выделения, иногда с примесью гноя. Только специальные врачебные исследования могут установить причину их появления. После пальцевого обследования с помощью ректоскопа можно хорошо осмотреть и верхний отдел прямой кишки, включая часть сигмы. Современные детские эндоскопы позволяют детально исследовать все отделы толстой кишки, установить истинную частоту и локализацию полипов.

Колоноскопическая полипэктомия нами проводилась эндоскопическим с помощью диатермической петли и электрохирургического аппарата без предварительной биопсии опухоли и без общего обезболивания. Мы считаем, что у детей прицельная биопсия полипа нецелесообразна, более оправдана тактика эндоскопического его удаления с последующим морфологическим изучением всего материала. При этом следует быть особенно осторожным, памятуя, что стенка кишки относительно тонка и ее легко можно перфорировать.

Полипы толстой кишки были обнаружены у 57 детей, преимущественно в возрасте от 4 до 10 лет. Наиболее часто они локализовались в прямой и сигмовидной кишке. Диффузная форма полипоза встречалась сравнительно редко. Полипы были величиной от просяного зерна до грецкого ореха. Обычно они имели ножку, реже — широкое основание. Чаще удалялось по одному полипу, реже — по два и в единичных случаях — три — десять. Всего 107 полипэктомий. При диффузном полипозе проводилась поэтапная эндоскопическая санация толстой кишки. Остальным больным с этой патологией — хирургическое лечение. Постполипозные термиче-

ские дефекты слизистой оболочки заживали в течение 1—1,5 недели, а после удаления ворсинчатых опухолей — через 2—3.

Гистологическая картина полипов у детей отличалась большей гиперхромией ядер и склонностью к пролиферации, некоторому атипизму, гиперсекреции слизи. Для диффузного полипоза — большая вариабельность их гистологической структуры. Выявление патоморфоза полипов толстой кишки требует дальнейшего сравнительного изучения материала колоноскопических полипэктомий.

Для колоноскопии необходима определенная подготовка. За 1—2 суток назначается безшлаковая диета, а накануне исследования — слабительное. За 2 часа до него ставится клизма до чистой воды. Делать это нужно тщательно. Иначе кал, оставшийся на стенках кишки, особенно на участках, пораженных полипами, может помешать их обнаружению.

Некоторые родители не соглашались на проведение колоноскопии с полипэктомией, опасаясь боли или пропаления кишки. Мы должны их успокоить — при правильном соблюдении методики исследования полипэктомия не вызывает резко ощутимой боли. Наоборот, она, как правило, безболезненна. И ни в коем случае не следует отказываться от назначенного обследования и лечения.

Детям, перенесшим дизентерию, хронический колит, глистную инвазию или у кого хоть раз была кровь, слизь в кале, а также жалующимся на частые расстройства функции пищеварительного тракта, необходимо провести колоноскопию. Она особенно необходима больным с наследственным диффузным полипозом. Им это исследование следует проводить неоднократно, и не только им, но и членам их семьи и ближайшим кровным родственникам.

Колоноскопическое выявление полипов дает возможность в условиях стационара произвести одновременно эффективную полипэктомию, позволяющую избежать лапаротомии и колотомии. Более того, как показала наша хирургическая практика, вовремя сделанная колоноскопическая полипэктомия способствует излечению в 97% случаев и поэтому данное вмешательство — оправдано.

Мы считаем, что в настоящее время надо ставить вопрос о расширении показаний к применению колоноскопической полипэктомии, даже при наличии крупных полипов на широком основании. Это пока единственный реальный, наиболее экономичный и результативный метод лечения и предупреждения возможного развития рака толстой кишки у взрослых.

А. АДАМОВИЧ,
зав. эндоскопическим отделением,
канд. мед. наук.
Г. БЕРЛОВ,
ст. науч. сотр. ЦНИЛ МГМИ.

НА ГОЛУБЫХ ДОРОЖКАХ

В КОНЦЕ апреля в бассейне пединститута завершилась очередная спартакиада преподавателей вузов г. Минска. Участники соревновались в плавании на дистанции 50 метров вольным стилем и брассом. В соревнованиях приняли участие и представители нашего института.

В личном первенстве среди женщин успеха добилась А. С. Ахмерова, старший преподаватель кафедры физвоспитания, мастер спорта СССР, в прошлом чемпионка Белоруссии по плаванию. Она выиграла обе дис-

танции. Ассистент кафедры ЛОР-болезней Т. М. Овчаренко заняла третье место на дистанции 50 метров брассом.

Среди мужчин отличился ассистент кафедры рентгенологии и радиологии С. Б. Борейко. Он выиграл 50 метров брассом и занял второе место в плавании вольным стилем. С. Б. Борейко — тоже мастер спорта СССР, в прошлом чемпион Белоруссии по гребле и морскому многоборью.

И. ЗАЙЦЕВ,
старший преподаватель
кафедры физвоспитания.

НЕДАВНЯЯ совместная проверка условий жизни, быта и отдыха студентов, проживающих в общежитиях, проведенная Комитетом Верховного Совета СССР по делам молодежи, Комитетом народного контроля СССР и ЦК ВЛКСМ в 240 высших учебных заведениях 25 вузовских центров страны, вновь дала неутешительные результаты. Дефицит мест в студенческих общежитиях составляет 580 тысяч. 40 процентов общежитий вузов находятся в приспособленных аварийных помещениях, десятки тысяч квадратных метров заняты не по назначению. Обеспеченность столовыми составляет 76 процентов, буфетами — 60 процентов, большие проблемы с поликлиниками, в то время как здоровыми признаны лишь 10—20 процентов студентов.

Известно, что большинство студентов нашего института проживают в современных многоэтажных корпусах со всеми коммунальными удобствами. В них хорошо спланированы комнаты, предусмотрены специальные помещения для учебных занятий, бытовых нужд, проведения досуга, занятий художественной самодеятельностью, спортом. Приобретаются телевизоры, магнитофоны, усилители и др. В каждом общежитии работает буфет.

В общежитии № 5 работает изостудия и видеосалон. В ближайшее время в этом общежитии откроется филиал библиотеки института и будут проводиться занятия аэробикой.

В планах студсовета общежития № 5 (председатель С. Вильчевский) предусматривается расширить возможности для тех или иных форм творческой деятельности в свободное время. Такую ориентацию желательно настойчиво проводить и студсоветам других общежитий.

И все же проблема организации досуга и быта молодежи, живущей в общежитиях, продолжает оставаться одной из самых насущных.

В общежитиях настала пора создать стационарные и выездные пункты бытового обслуживания, проката спортивного инвентаря, особенно для общежитий № 5, 6, 7, увеличить число клубов по интересам, любительских объединений, кружков. Это возможно было бы сделать в некоторых случаях за счет платных услуг по организации досуга. Ведь анкетный опрос показал, что 71,2 процента респондентов за организацию досуга самими студентами, а 36,9 процента считают, что формы досуга должны определяться только ими.

Сложившийся дефицит свободного времени требует по-иному посмотреть на организацию проводимых в общежитиях массовых мероприятий. По данным опроса, проведенного в марте этого года, в учебные дни имеется свободное время: менее часа — у 12,4 процента опрошенных студентов, до 2 часов — у 21,9, до 3 часов — у 15,2, до 4 часов — у 17,1, до 5 часов — у 8,6, до 6 часов — у 10,5, более 6 часов — у 4,8 процента студентов. Нет свободного времени у 12,4 процентов опрошенных сту-

дентов. Свободное время в субботу и воскресенье имеют: до 1 часа — 3,8 и 1,9 процента, до 2 часов — 4,8 и 7,6, до 3 часов — 4,8 и 12,4, до 4 часов — 13,3 и 5,7, до 5 часов — 15,2 и 10,7, до 6 часов — 18,1 и 16,2, до 7 часов — 6,7 и 8,6, свыше 7 часов — 21,9 и 20 процентов опрошенных. Нет свободного времени в субботу и воскресенье у 6,7 и 8,6 процентов опрошенных.

Это еще раз указывает на то, что проводимые досуговые мероприятия надо проводить в общежитиях, так считает к тому же подавляющее большинство

вечера отдыха — 36,2 процента студентов. Хотя выступать в вокальном коллективе 2,9 процента, ансамбле гитаристов — 3,8, ансамбле народного танца — 3,8, агитбригаде — 6,7 процентов студентов.

Среди опрошенных студентов немало увлеченных, талантливых людей: поют — 26,7 процента, танцуют — 18,1, рисуют — 13,3, сочиняют музыку — 4,8, сочиняют стихи — 12,4, фотографируют — 21,0, играют на музыкальных инструментах — 2,9, являются организаторами — 1,9, спортивными — 1,9, иг-

● ЗА ОБРАЗЦОВЫЙ БЫТ!

Чего не хватает общежитию?

опрошенных студентов. Следует переориентироваться на проведение мероприятий, которые охватывают небольшое количество студентов, и связаны с их интересами.

Опрос показал, что студенты хотят научиться красиво и элегантно танцевать (в коллективе балльного танца) — 11,4 процента, научиться вкусно и быстро готовить разнообразную пищу, печь — 17,1 процента, вязать и вышивать — 11,4, обсуждать проблемы музыки — 14,3, и кино — 15,2, организовать клубы: туристов — 19,1, «Молодая семья» — 21,9, «Здоровье» — 14,3, фотолюбителей — 8,6, политклуб — 8,6, любителей книги — 3,8, театра — 3,8, поэзии — 6,7, живописи — 4,8, «Молодая хозяйка» — 17,1. «Будущий отец» — 10,5, изобретателей и рационализаторов — 1,9 процента. Хотят заниматься в кружках: научного творчества — 2,9 процента, гитаристов — 20,0, кройки и шитья — 0,9 процента. Пожелали заниматься в университетах: медицинских знаний — 16,2 процента, культуры — 6,7, правовых знаний — 4,8, науки и техники — 0,9, природы — 0,9 процента опрошенных. За проведение в общежитиях вечеров вопросов и ответов 14,3 процента опрошенных.

За проведение бесед на политические, экономические, исторические, экологические темы — 11,4 процента, этические и эстетические — 5,7, со спортсменами — 6,7, с юристами — 15,2, представителями производства — 1,9 процента. Диспуты устраивают 7,6 процента опрошенных.

На какие вечера ориентируются проживающие в общежитиях лечебного факультета? Вечера-встречи с интересными людьми — 14,3 процента, вечера, посвященные науке, искусству — 6,7, знаменательным датам — 0,9, выдающимся людям нашего прошлого и настоящего — 3,8, творчеству известных писателей, артистов — 7,6, вечера-портреты, посвященные выдающимся ученым-медикам — 0,9 процента. На диско-вечера ориентируются 45,7 процента, сугубо танцевальные вечера — 38,7,

рают в спектаклях — 0,9 процента и др.

Реализация на практике этих и других многообразных интересов и потребностей с неизбежностью ставит вопрос о создании координирующего центра, т. е. центра досуга. Это одно из основных направлений перестройки работы в общежитиях.

В общежитии студент проходит школу взросления, школу общения, школу воспитания. Характер, привычки, жизненные установки, стиль поведения его еще окончательно не сложились. Процесс формирования личности проходит под воздействием общения молодежи, самой атмосферы, царящей в общежитии.

Все возникшие проблемы нельзя решить без студенческих советов общежитий. Участие в проводимых отчетно-выборных собраниях и заседаниях студсоветов, а также работа по организации работы студсоветов и ее направленности показывают, что мы не нашли пока механизма участия в выборах студсовета большинства живущих в общежитии.

Оживить работу студсовета можно следующим образом: реализовать на практике идею заключения договора о полной материальной ответственности (индивидуальной и коллективной) проживающих в общежитии на основе Закона об аренде.

Следует напомнить, что студент с момента написания заявления в институт заключает соглашение с вузом о том, что он согласен с системой обучения в вузе и изучаемыми в нем дисциплинами, а также договор о сохранности предоставляемого ему имущества. Отношения сторон по этому договору регулируются общим законодательством, ведомственными актами Госкомитета народного образования и Минздрава, Уставом вуза. У нас до сих пор не имеется положения о совете общежития. Принятие положения о совете помогло бы четко определить функции каждого из членов студсовета, учитывая, что никаких занятий по работе в студсоветах не проводится.

В. НОВОСЕЛЬСКИЙ.

Берегите детей!

знак, ограничивающий скорость движения транспортного средства, но еще и знаки «Школа», «Дети», требующие особого внимания водителей.

Не лучше ведут себя и взрослые пешеходы. Переходят улицу на запрещенный сигнал светофора, совершают выход из-за стоящего транспорта, переходят улицу в неустановленном месте. Их действия и поступки повторяют дети. Ученик 2-го класса СШ № 24 Максим Лангин перебежал проезжую часть улицы на запрещающий сигнал светофора в непосредственной близости от автомобиля. Водитель не имел технической возможности остановить машину и предотвратить наезд. Мальчик госпитализирован. Ученица 5-го класса СШ № 138 Ганчук Алеся выбежала на проезжую часть на красный свет светофора и была сбита грузовой автомашиной.

Среди травмированных есть и юные велосипедисты. Ученик 4-го класса СШ № 104 Жабчиц Николай выехал из 4-го Орловского переулка

на улицу Щедрина и столкнулся с автомашиной «Жигули». Ребенок с травмами доставлен в больницу.

Родители должны знать, что мало купить велосипед своим детям, необходимо их еще и обучить правилам езды.

Список неутешительных примеров можно продолжить. Напомним, что согласно ПДД управлять велосипедом по улицам и дорогам разрешается лицам не моложе 14 лет.

Взрослые пешеходы! Не нарушайте ПДД, будьте дисциплинированы, служите примером во всем для детей, сдерживайте их противоправные действия.

Н. ДЕРГАЧЕВ,
старший лейтенант милиции,
Госавтоинспектор Московского РОВД.

Редактор
В. А. ГУЗОВСКИЙ.

СОВЕТСКИЙ
МЕДИК



220600
пр. Дзержинского, 83,
корп. 6.



Телефон
78-20-12

Газета набрана с применением фотонаборного комплекса «Каскад». Отпечатана офсетным способом на Минской полиграфической фабрике «Красная звезда» МППО им. Я. Коласа. 220079, Минск, 1-й Загородный пер., 3.

Зак. 1973.

Тираж 3000 экз.