



— ЕСЛИ этому человеку чего-то не хватает, то это — времени.

— Если он чего-то и не умеет, то это — жить и работать вполсилы.

— Его жизненное кредо — доводить начатое дело до конца.

Кандидат в народные депутаты СССР Юргис Юозович Бредикис, встреча с которым недавно состоялась в нашем институте, представитель той немногочисленной категории людей, которые не только всей душой приняли перестройку, но и в меру своих сил и возможностей способствуют ее становлению.

За неумную жажду встреч с людьми, за желание помочь им, за удивительную простоту, за общественную активность профессора Бредикиса в народные депутаты СССР выдвинуло Всесоюзное общество «Знание», которое впервые получило право выдвижения кандидатов в высший орган власти.

Юргис Юозович Бредикис —

академик АМН СССР, дважды Лауреат государственной премии Литовской ССР, руководитель Всесоюзного центра лечения сложных нарушений ритма сердца, зав. 1-й кафедрой хирургических болезней Каунасского мединститута. Однако при всех его титулах и званиях остается простым, доступным людям и обязательным человеком.

На встрече члены коллектива МГМИ имели возможность познакомиться с предвыборной программой кандидата, его политическими, деловыми и личными качествами.

— Его программа, можно сказать, выстрадана действительно, — отметил доверенное лицо кандидата профессор Александр Николаевич Савченко, который рассказал также о жизненном и трудовом пути Ю. Ю. Бредикиса, о его деловых и личных качествах. Он в частности сообщил биографические данные кандидата.

Юргис Юозович Бредикис дал исчерпывающие ответы на многочисленные вопросы присутствующих, которые касались как его будущей деятельности депутата, так и повседневных проблем нашего общества, в частности, ученых. Интересовала преподавателей и студентов вуза точка зрения академика АМН СССР о правах молодежи в науке, о проблеме двуязычия, о медицинских кооперативах, об аттестации профессорско-преподавательского состава. Были заданы также вопросы, касающиеся совершенствования работы общества «Знание», лекционной пропаганды.

Аплодисментами награждая ответы Бредикиса, зал выражал одобрение предвыборной программы, жизненной позиции кандидата в депутаты.

Л. ЖУК.

НА СНИМКЕ: Ю. Ю. Бредикис.
Фото Н. СЕДАЧА.

СЕГОДНЯ люди имеют возможность задавать вопросы и получать на них ответы непосредственно от представителей партийных и государственных органов. Такая гласность помогает не только бороться с различного рода слухами, но и позволяет официально органам лучше узнать интересы, заботы граждан.

23 февраля в конференц-зале Московского райкома партии состоялась встреча заведующих агитцентрами, агитаторов и других представителей идеологического актива с кандидатами в народные депутаты СССР, зарегистрированными по Минскому-Московскому территориальному избирательному округу № 564 и по Минскому-Фрунзенскому территориальному избирательному округу № 67.

На встрече царил деловая атмосфера, которая импонировала всем присутствующим. Каждый, кто был на ней, был человеком самым заинтересованным, каждый чутко реагировал на выступления, на любое слово, даже на мимику лица и изменение тона говорившего.

Кто же они, претенденты на депутатский мандат? Это: Владимир Григорьевич Галко, первый секретарь Минского горкома партии, выдвинутый десятью трудовыми коллективами; Анатолий Аверьянович Новиков, генеральный директор ПО «Белпромкультура», выдвинутый трудовым коллективом СТК ПО «Белпромкультура»; Григорий Николаевич Подберезский, директор завода КПД-2, выдвинутый девятнадцатью трудовыми коллективами; Зинаида Петровна Шевчик, раскройщица материалов ПО «Луч», выдвинутая девятнадцатью трудовыми коллективами.

На встрече каждый из кандидатов представил свою программу действий — ключ к победе на выборах.

При всех отличиях программы во многом были схожи. В частности, полная демократизация общества, развитие здравоохранения, увеличение производства продовольственных и непродовольственных товаров, экология. Эти и другие вопросы прозвучали из уст всех четырех кан-

дидатов. Словом, все программы претендентов на депутатский мандат объединяет главная забота — о человеке. Однако для претворения ее в жизнь они избрали разные пути.

Так, например, Г. Н. Подберезский видит конкретные пути решения жилищной проблемы: для этого, по его мнению, нужно широко использовать монолитное домостроение, сочетать его с индивидуальной застройкой. При этом обязательно необходим единый хозяин-генподрядчик, тогда и строительство будет осуществляться комплексно. Но участникам встречи этой четкой программы недостаточно. Их интересует, насколько она научно обоснована. И понять их нетрудно, так как проблема с жильем остается острой.

В. Г. Галко уверен в том, что прежде всего необходимы коренные экономические преобразования — без этого не решить социальных проблем. Первейшую свою задачу он видит в том, чтобы упорно работать над повышением благосостояния людей, чтобы уже в ближайшие годы они стали жить лучше.

Выполнение наказов избирателей, активная социальная политика — главное направление и основное содержание предвыборной платформы А. А. Новикова. Анатолий Аверьянович

привел целый ряд цифр из программы развития БССР до 2005 года, которые он получил в Институте экономики. Они в той или иной мере подтверждают пункты его программы.

З. П. Шевчик остановилась на своей предвыборной платформе вкратце, так как тезисы ее можно было получить до начала встречи и познакомиться с ними.

В основном Зинаида Петровна отвечала на вопросы.

В ходе встречи каждому из выступающих был задан ряд вопросов, которые касались как их будущей деятельности, так и повседневных проблем нашего общества. Своими выступлениями, вопросами участниками встречи как бы уточняли, расширя-

ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!

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

№ 7 (1338)

2 марта 1989 года

Цена 2 коп.

ИХ ВЫДВИНУЛА ПЕРЕСТРОЙКА



ли каждый пункт предвыборной платформы кандидатов в народные депутаты. Получился откровенный диалог о насущных проблемах, о том, за что ратуют В. Г. Галко, А. А. Новиков, Г. Н. Подберезский, З. П. Шевчик, как они думают в случае избрания депутатами, претворять в жизнь свои программы. И нередко в зале возникали дискуссии, каждый отстаивал свою точку зрения.

— ...А что же, по-вашему, является главным звеном в цепи существующих проблем, дернув за которое, можно вытащить всю цепь, — обратился к Г. Н. Подберезскому один из участников встречи.

— Отдать подлинную, а не мнимую власть Советам, а самоуправление — трудовым коллективам, — последовал ответ.

— Недавно на стадионе «Динамо» состоялся митинг. Владимир Григорьевич, каковы его цели? Были ли вы там?

Да, я присутствовал там. Цели как-то в поддержку перестройки. Обсуждались вопросы демократизации, совершенствования экономики, развития национальной культуры. Но на мой взгляд, многие выступления не носили конструктивный характер, не было конкретных предложений...

В основном все ответы кандидатов были исчерпывающими и удовлетворяли тех, кто их задавал. А это говорит о том, что диалог состоялся и коэффициент информированности участников встречи несомненно возрос.

Ведь не обошлось здесь, на встрече и без разговора о преодолении товарного дефицита, обеспечении строительными материалами, справедливом распределении всех благ. И в этом направлении уже предпринимались конкретные шаги, которые смогут изменить положение дел к лучшему.

Да, кандидаты в народные депутаты СССР теперь работают по уплотненному графику. Кроме основных профессиональных и служебных обязанностей, им приходится выполнять серьезные общественные обязанности. Почти ежедневные встречи с избирателями, разъяснение своих предвыборных программ, ответы на многочисленные вопросы (а их задают люди разные и по разному поводу) — это прежде всего проверка реальности выработанных ими программ, их будущих действий.

Ох как непросто стоять у микрофона перед многолюдной аудиторией! Бывает семь потов сойдет за одну встречу. С волнением еще можно как-то справиться, но где набраться компетентности досконального знания всех сторон нашей жизни? Как разобраться в несомненных гуманистических достоинствах и в то же время имеющихся еще несовершенствах наших законов?

...Итак, время пустых обещаний прошло. Теперь сравнивают, сопоставляют и делают вывод, кто же из кандидатов мыслит и действует более смело и масштабно.

Н. СЕДАЧ.



В КОЛЛЕКТИВАХ ВЫСОКОЙ КУЛЬТУРЫ

ЗАВЕРШЕНА аттестация сотрудников кафедры акушерства и гинекологии. Заслушаны отчеты четырнадцати преподавателей о выполнении должностных обязанностей за пять лет. Отчитался зав. кафедрой, профессор Георгий Игнатьевич Герасимович. Он возглавляет кафедру акушерства и гинекологии с 1976 года. Коллектив кафедры по итогам социалистических соревнований постоянно занимает призовые места. В прошлом году среди клинических кафедр педиатрического факультета занял первое место и подтвердил звание «Коллектив высокой культуры».

На кафедре работают 23 преподавателя, из них 3 профессора, 4 доцента, 16 ассистентов, 8 сотрудников учебно-вспомогательного состава, занимаются 3 аспиранта и 12 клинических ординаторов. За последние пять лет преподавателями кафедры выполнено 101320 часов учебной работы. Издано 8 учебно-методических пособий для студентов IV — VI курсов и преподавателей с учетом учебной программы и новейших достижений акушерства и гинекологии.

Особое внимание уделяется самостоятельной работе и приобретению студентами практических навыков, в связи с чем для студентов всех факультетов, в том числе советских и иностранных субординаторов, разработан дифференцированный перечень практических навыков.

Повышению эффективности воспитательной работы среди выпускников-студентов способствует кураторская деятельность профессоров и доцентов, закрепленных за каждой группой субординаторов (профессора — Каминская В. Т., Дуда И. В., доценты — Лукашевич Г. А., Акулич Т. И.).

Под редакцией профессора Герасимовича Г. И. подготовлены и напечатаны 4 сборника на-

учных работ, изданы сотрудниками 2 учебных пособия, 8 методических рекомендаций, группой авторов предложены и утверждены 3 рационализаторских

САМЫЙ

предложения и одно изобретение, получено положительное решение Госкомитета по двум изобретениям. Георгий Игнатьевич — автор изобретения и 3 рационализаторских предложений.

Результаты научных исследований преподавателей кафедры, выполненные под непосредственным руководством профессора Герасимовича Г. И., демонстрировались на Выставке достижений народного хозяйства СССР и были удостоены золотой медали, двух серебряных, двух бронзовых. Семь сотрудников получили удостоверения «Участник ВДНХ СССР». В 1987 году кафедра была участником ВДНХ БССР, две работы отмечены Дипломами первой степени.

Под руководством профессора Герасимовича Г. И. защищено 12 кандидатских диссертаций и одна докторская — профессором Дудой И. В. Все диссертации утверждены ВАК СССР. В настоящее время на кафедре готовятся 2 докторские (доцентом Лукашевичем Г. А. и ассистентом Малевичем Ю. К.) и 4 кандидатские диссертации.

Налажены творческие связи не только с кафедрами акушерства и гинекологии, смежными кафедрами различных городов республики и Союза, но и с зарубежными странами. Трижды профессор Герасимович Г. И. выезжал в научные командировки в ПНР, где не раз выступал с докладами.

Все преподаватели проводят лечебно-консультативную работу в 5 базовых клинических больницах, 16 женских консу-

лациях и 2 подшефных областях (Брестской и Гомельской). Сотрудниками кафедры за пять лет выполнено свыше 250 выездов в города и районы республики для оказания экстренной и плановой консультативной и лечебной помощи органам здравоохранения, прочитано более 500 лекций, выполнено свы-

ВЫСОКИЙ

ше 3000 полостных операций и около 2000 ассистенций врачам и клиническим ординаторам.

В 1986 году по инициативе Георгия Игнатьевича сотрудниками кафедры с привлечением клинических ординаторов, интернов, субординаторов, учебно-вспомогательного персо-

нала проведена сплошная диспансеризация женского населения Дзержинского района Минской области.

Большую идейно-воспитательную работу проводят коммунисты кафедры (партигруппа — доцент Лукашевич Г. А. и зам. — доцент Саватеев К. Н.). На заседаниях партгруппы обсуждаются производственные вопросы, заслушиваются отчеты коммунистов. Работа партгруппы способствует созданию на кафедре благоприятного микроклимата.

Много внимания уделяет всем

БАЛЛ

разделам работы профсоюзная группа кафедры (профгруппа — ассистент Бобрик Г. Н.). Широко распространено наставничество с молодыми преподавателями и клиническими ор-

динаторами. Все сотрудники кафедры выполняют общественные поручения.

Заведующий кафедрой имеет ряд общественных поручений: от председателя Правления Белорусского республиканского научного общества акушеров-гинекологов до члена Европейской ассоциации акушеров-гинекологов. Г. И. Герасимович — «Ударник коммунистического труда».

При тайном голосовании преподаватели кафедры акушерства и гинекологии оценили самым высоким баллом зав. кафедрой профессора Герасимовича Георгия Игнатьевича — коммуниста, высококвалифицированного педагога, клинициста, блестящего лектора, воспитателя, принципиального, целеустремленного и скромного человека, работающего в духе перестройки, умеющего увлечь за собой коллектив.

Т. АКУЛИЧ,
доцент



ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНАЯ кишка занимает сложное анатомическое положение. Она находится на важнейшем перекрестке в системе органов пищеварения, является центральным органом продукции гастроинтестинальных гормонов (секретин, холецистокинин-панкреозимин, гастрин и др.). Гормональные эффекты ее чрезвычайно разнообразны и многочисленны и не ограничиваются сферой пищеварения и всасывания. Это дало основание У. М. Уголеву (1978) говорить о двенадцатиперстной кишке не только как о «гипофизе», но и как о «гипоталамо-гипофизарной системе брюшной полости». Однако многие другие ее функции остаются невыясненными.

Как отмечает П. К. Климов (1976), Ф. И. Комаров (1983), двенадцатиперстная кишка регулирует и взаимосвязывает прежде всего желудок, желчный пузырь, печень, поджелудочную железу, кишечник, будучи сама легко «уязвимой», особенно при разнообразно сочетанной патологии. Вероятно, поэтому, наряду с заболеваниями воспалительного характера, язвы двенадцатиперстной кишки занимают одно из первых мест. Несмотря на успехи, лечение язвенной болезни остается актуальной проблемой, поскольку частота ее не уменьшается. Нередко встречаются случаи, когда язвы при лечении заживают медленно (до 50—60 дней), не рубцуются или даже увеличиваются. Чем можно объяснить этот факт?

Несомненно, что лечебные мероприятия могут быть эффективны только при правильном диагнозе. Серьезные трудности испытывают клиницисты и рентгенологи при установлении язвенного заболевания двенадцатиперстной кишки и проведении дифференциальной диагностики между их острыми и хроническими формами. Острые (они же, как правило, симптоматические) язвы — стрессовые, эндокринные, медикаментозные, нервно-рефлекторные, тро-

фические, сосудистые, специфические — развиваются, в отличие от язвенной болезни, вторично при патологии других внутренних органов и систем, не поддаются обычному противовоспалительному лечению и могут иметь сходное с язвенной болезнью клиническое течение. В таких случаях дифференциальная диагностика затруднена не столько в связи с разнообразием клинических проявлений каждого из них, сколько схожестью, повторяемостью, типичностью отдельных симптомов этих заболева-

ющих на него факторы. Наш опыт показал, что при язвах двенадцатиперстной кишки, наряду с нарушениями трофики, развитием протеолиза слизистой оболочки, расстройством основных функций кишки и связанных с ней органов, существенным препятствием к заживлению являются фиброзные изменения краев язвы и продукты распада в области ее дна, которые не могут быть ликвидированы с помощью обычного консервативного лечения.

Симптоматические язвы двенадцатиперстной кишки эн-

докоскопически отличаются значительными размерами и глубиной на фоне атоничной, атрофичной слизистой оболочки в дистальных отделах кишки. По краям язвы не имеют воспалительной реакции, дно чаще покрыто фибрином, тогда как при язвенной болезни оно заполнено детритом, а края окружены воспалительным инфильтратом, зачастую с участками склерозирования, мелкими эрозиями на фоне проксимального дуоденита с повышенным тонусом стенок кишки. Мы не наблюдали случаев перехода симптоматических язв в язвенную болезнь. Всем 62 больным с длительно незаживающими язвами двенадцатиперстной кишки (от 3 мес. до 1,2 лет) периодически проводилась биопсия для сравнения результатов последующего этапа лечения с предыдущим. Основой проведенной нами базисной терапии при язвенной болезни (45 человек) являлось назначение антацидов, H_2 гиста-

мин-блокаторов, холинолитиков в комбинации с ганглиоблокаторами, витаминов, в то время как при лечении симптоматических язв (17 человек) в первую очередь обращалось внимание на устранение факторов их образующих (напр. отмена соответствующего лекарства и т. д.) и на лечение основного заболевания. Местная же лечебная эндовоскопия включала терапевтические и хирургические способы обработки язвенного дефекта.

Больным с острыми язвами

репаративных процессов после такой же очистки дна язвы ее нависающие, плотные края освещали и разрыхляли откусыванием форцептами. Кровотечение из раневой поверхности было незначительным и неопасным: оно останавливалось после прижигания хлорэтилом, аминокaproновой кислоты и особенно раствора азотнокислого серебра. Лечение осуществлялось один — два раза в неделю. Курс лечения составлял 4—6 сеансов.

У больных этой группы, имевших в большинстве сочетанные заболевания, рубцевание язв наступало в сроки до 30 дней. Только 4 пациентам, с образовавшимся в процессе лечения пилоростенозом, потребовалось хирургическое лечение. Результаты наших исследований показали, что больным язвой двенадцатиперстной кишки различной этиологии, у которых обычная противовоспалительная терапия оказалась малоэффективной, назначение местного лечения требует дифференцированного подхода с учетом тех изменений в области язвы, которые препятствуют ее заживлению, а устранение этих препятствий через эндоскоп ускоряет процессы рубцевания в 93,5 % случаев и сокращает на 1,5—2 недели сроки лечения пациентов в стационарных условиях.

Новые успехи в изучении патогенеза и лечения язвенных поражений, другой разнообразно сочетанной патологии двенадцатиперстной кишки и смежных с ней органов, будут в той или иной степени также связаны с достижениями эндоскопии.

Г. ШОРОХ,
профессор.
А. АДАМОВИЧ,
зав. эндоскопическим
отделением
республиканской
больницы 4-го
ГУ МЗ БССР.
Г. БЕРЛОВ,
ст. науч. сотрудник
ЦИЛ МГМИ.

● НАД ЧЕМ РАБОТАЮТ НАШИ УЧЕНЫЕ

ЯЗВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

ний. Распознавание усложняется при одновременном возникновении у пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, другой сочетанной патологии, особенно в пожилом и старческом возрасте. Даже установление «ниши» при стандартном рентгенологическом исследовании, по сообщениям литературы и результатам нашего опыта, в 35—40 % случаев не подтверждается.

Поэтому при обследовании таких больных клинко-рентгенологические данные могут быть использованы лишь как вспомогательные, ориентирующие на проведение других инструментальных методов исследования. С внедрением в гастроинтестинальную практику эндоскопии с биопсией решена проблема обнаружения язв и их правильная интерпретация, появилась возможность проводить лечебные мероприятия непосредственно на язве под визуальным контролем, изучать динамику заживления очага поражения, вли-

нающие на него факторы. Наш опыт показал, что при язвах двенадцатиперстной кишки, наряду с нарушениями трофики, развитием протеолиза слизистой оболочки, расстройством основных функций кишки и связанных с ней органов, существенным препятствием к заживлению являются фиброзные изменения краев язвы и продукты распада в области ее дна, которые не могут быть ликвидированы с помощью обычного консервативного лечения. Симптоматические язвы двенадцатиперстной кишки эн-

докоскопически отличаются значительными размерами и глубиной на фоне атоничной, атрофичной слизистой оболочки в дистальных отделах кишки. По краям язвы не имеют воспалительной реакции, дно чаще покрыто фибрином, тогда как при язвенной болезни оно заполнено детритом, а края окружены воспалительным инфильтратом, зачастую с участками склерозирования, мелкими эрозиями на фоне проксимального дуоденита с повышенным тонусом стенок кишки. Мы не наблюдали случаев перехода симптоматических язв в язвенную болезнь. Всем 62 больным с длительно незаживающими язвами двенадцатиперстной кишки (от 3 мес. до 1,2 лет) периодически проводилась биопсия для сравнения результатов последующего этапа лечения с предыдущим. Основой проведенной нами базисной терапии при язвенной болезни (45 человек) являлось назначение антацидов, H_2 гиста-

мин-блокаторов, холинолитиков в комбинации с ганглиоблокаторами, витаминов, в то время как при лечении симптоматических язв (17 человек) в первую очередь обращалось внимание на устранение факторов их образующих (напр. отмена соответствующего лекарства и т. д.) и на лечение основного заболевания. Местная же лечебная эндовоскопия включала терапевтические и хирургические способы обработки язвенного дефекта. Больным с острыми язвами репаративных процессов после такой же очистки дна язвы ее нависающие, плотные края освещали и разрыхляли откусыванием форцептами. Кровотечение из раневой поверхности было незначительным и неопасным: оно останавливалось после прижигания хлорэтилом, аминокaproновой кислоты и особенно раствора азотнокислого серебра. Лечение осуществлялось один — два раза в неделю. Курс лечения составлял 4—6 сеансов. У больных этой группы, имевших в большинстве сочетанные заболевания, рубцевание язв наступало в сроки до 30 дней. Только 4 пациентам, с образовавшимся в процессе лечения пилоростенозом, потребовалось хирургическое лечение. Результаты наших исследований показали, что больным язвой двенадцатиперстной кишки различной этиологии, у которых обычная противовоспалительная терапия оказалась малоэффективной, назначение местного лечения требует дифференцированного подхода с учетом тех изменений в области язвы, которые препятствуют ее заживлению, а устранение этих препятствий через эндоскоп ускоряет процессы рубцевания в 93,5 % случаев и сокращает на 1,5—2 недели сроки лечения пациентов в стационарных условиях. Новые успехи в изучении патогенеза и лечения язвенных поражений, другой разнообразно сочетанной патологии двенадцатиперстной кишки и смежных с ней органов, будут в той или иной степени также связаны с достижениями эндоскопии. Г. ШОРОХ, профессор. А. АДАМОВИЧ, зав. эндоскопическим отделением республиканской больницы 4-го ГУ МЗ БССР. Г. БЕРЛОВ, ст. науч. сотрудник ЦИЛ МГМИ.



□□□□ ПУСТЬ БУДЕТ СВЕТЛЫМ ВАШ ЗАВТРАШНИЙ ДЕНЬ! □□□□

ЭТОТ ПРАЗДНИК ПРИХОДИТ ВЕСНОЙ

СВЕТЛЫЙ праздник приходит к людям с весной — Международный женский день 8 Марта — праздник интернациональной солидарности всех женщин планеты. В складывающейся новой международной обстановке массовое движение женщин-борцов за мир становится все более влиятельной силой.

Решения IX Всемирного конгресса женщин (июнь 1987) основаны на широком диалоге женщин мира независимо от различий в мировоззрениях, политических взглядах, религиозных убеждениях. Женщины первыми выступают против любых проявлений несправедливости, насилия, вражды, решения спорных вопросов с помощью оружия. Они понимают, что счастливая жизнь их семей возможна лишь в условиях мира и безопасности.

Сегодня, в ответственный период революционной перестройки жизни советского общества, на решающем этапе борьбы за осуществление решений XXVII съезда КПСС и XIX Всесоюзной партийной конференции, с особой значимостью воспринимаются слова В. И. Ленина о том, что «только с помощью женщины, ее вдумчивости и сознательности, можно укрепить строительство нового общества».

Женсоветы, действующие в городах и селах, на предприятиях и в жилых микрорайонах, совместно с профсоюзными организациями должны настойчиво добиваться ликвидации тяжелого ручного труда, создавая женщинам необходимые условия для лучшего сочетания производственной и общественной деятельности с семейными обязанностями, следить за введением установленных льгот, бороться против бюрократизма и администрирования.

«Парад» красоты и грации

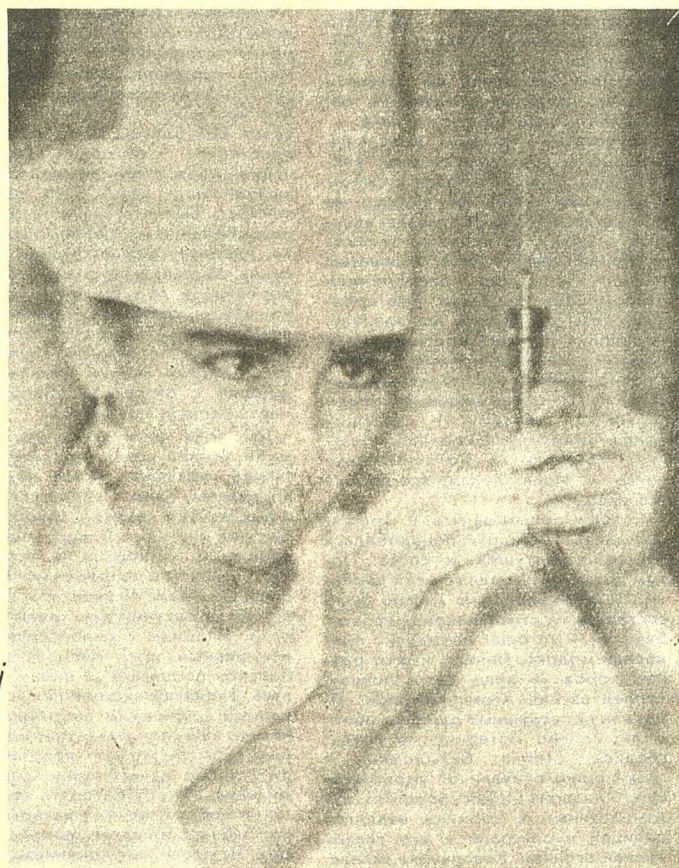
Недавно в г. Смоленске проходили финальные соревнования по ритмической гимнастике, которые входили в VII-ю Всесоюзную спартакиаду медицинских и фармацевтических вузов страны. В них приняли участие медвузы городов: Минска, Риги, Новосибирска, Перми, Одессы, Львова, Ворошиловграда, Астрахани, Пятигорска и Смоленска. Два дня в спортивном зале Смоленского медицинского института не смолкала музыка, под которую девушки демонстрировали свое мастерство, пластику, изящество. Часто, когда заканчивалась музыка, в зале еще долго не смолкали аплодисменты. Это был, поистине, вдохновенный праздник красоты и грации.

Команду Минского медицинского института представляли: Ольга Липень, Татьяна Городецкая, Инна Федорова — все они — студенты лечебного факультета, а также Светлана Денисова и Наталья Пугачева из педфака.

Трехминутная программа оценивалась судьями за сложность, синхронность, изящество, красоту и выразительность костюмов.

Дебют наших девушек на данных соревнованиях прошел более чем успешно, второе место на столь престижных соревнованиях — большой успех.

Г. ГАЛИНА.



КОГДА мы ищем сравнение с чем-то самым неприятным, раздражающим, недающим покоя, мы говорим: «Это как зубная боль». Пожалуй, среди читателей единицы тех, кто не испытал на себе эту боль. И для многих исцелителями, друзьями и советчиками станут в скором будущем нынешние студенты-практиканты IV курса стоматологического факультета.

На снимке: студентка 53-й группы IV курса стоматфака Елена Соколова во время практики.

ПЕСНЯ О ЖЕНЩИНЕ

Есть в природе знак святой и вещий,
Ярко обозначенный в веках!
Самая прекрасная из женщин —
Женщина с ребенком на руках.

От любой напасти заклиная
(Ей-то уж добра не занимать!)
Нет, не богоматерь, а земная,
Гордая, возвышенная мать.

Свет любви издревле ей завещан,
Так вот и стоит она в веках,
Самая прекрасная из женщин —
Женщина с ребенком на руках.

Все на свете метится следами,
Сколько б ты не вышагал путей.
Яблоня — украшена плодами,
Женщина — судьбой своих детей.

Пусть ей вечно солнце рукоплещет,
Так она и будет жить в веках,
Самая прекрасная из женщин —
Женщина с ребенком на руках...

Сергей Островой.

«ГЛАВНОЕ — УЧЕБА»



ПОВЕРЬ В СВОЮ МЕЧТУ

У МНОГИХ еще в раннем детстве рождается мечта — стать доктором. Лена Новик не скрывает: такой мечты у нее, увы, не было. Даже после школы долго прикидывала, связывать ли жизнь с медициной. Рискнула. Но поступить в МГМИ ей удалось лишь со второго раза. И случилось неожиданное... «Не понимаю, как я могла когда-то сомневаться: ведь самая лучшая профессия на земле — детский врач», — считает студентка IV курса педиатрического факультета. Что ж, надежда обрести счастливое чувство усталости от нелегкой работы врача-педиатра у Лены есть.

...Студент-медик, кочующий в течение дня из одного учебного корпуса в другой, о свободном времени рассуждает с лукавой улыбкой: мол, в основном приходится отдавать себя учебе. Лена тоже вынуждена многие вечера просиживать в тиши библиотеки. Но возможность выкроить несколько часов для культурного самобразования, считает она, есть у каждого. А. Рыбаков, В. Дудинцев, М. Цветаева, Б. Пастернак — эти имена не просто знакомы студентке, но и горячо любимы и читаемы ею. А еще Лене нравится стряпать на кухне. Хотя полностью реализовать свои способности хорошей хозяйки ей придется, наверное, лишь после окончания института.

Е. КУКАРЕКО.

НА СНИМКЕ: Е. Новик на практике.

Фото Е. ГАБРУСЕВОЙ, студентки IV курса педиатрического факультета.



— То, что студент приходит в вуз учиться, — истина бесспорная и не требует особых доказательств. И главное для студента — это учеба, — замечает в беседе Алевтина Городецкая, студентка 42-й группы V курса педиатрического факультета. А одержима она ею буквально с первого класса. Как это не выучить урок, не подготовиться, не прочитать? Ее натура сразу же протестовала, она чувствовала себя некомфортно. И не потому, что боялась плохих оценок или родители заставляли. Кстати, они ее учебу никогда и не контролировали.

В основном Алевтине нравились точные науки: математика, физика, химия. Здесь, в институте — гинекология, глазные болезни, акушерство... Почему? Это наверное как черта характера. Алевтина и в жизни любит все точное, определенное, конкретное. Хотя и не чужда как всякая девушка, женщина романтики, некоторой сентиментальности. В свободное время много читает художественной литературы, любит кино, театр.

На мой вопрос, какие она лекции посещала бы, если бы ей дали возможность свободного выбора, она ответила: «Все». Никакой учебник не может направить студента на главное изучение того или иного предмета. Преподаватель же на лекции всегда подчеркнет, что важнее знать, что пригодится на практике.

Алевтина занимается систематически, а не только перед и во время сессии. Главное, по ее мнению, не запускать занятия, вести конспект, а не надеяться на учебник. И еще мало пока по ее мнению в учебном процессе связи с практикой.

Она — комсорг группы, член студенческого совета. В компетентности ее товарищи не сомневаются. Алевтина все привыкла делать основательно, ответственно.

Фото Д. ПИСАРЕНКО.



СЛАБЕЕ СВОИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ



В ПЕРВЫХ числах февраля в г. Гомеле прошло зимнее первенство среди вузов республики — самые, пожалуй, престижные соревнования в республике среди студентов. В Гомеле выступала и сборная команда нашего института. Чтобы не было повторений заметим, что выступали в основном уже знакомые спортсмены и сразу перейдем к результатам. Как и на предыдущих соревнованиях успешно выступил Сергей Шредер (6-е место в беге на 400 м — 51,1 и 8-е — в беге на 200 м — 23,2). Он принес команде 1300 очков. Зачет в прыжках в высоту принесла Наталья Метелица (155 см), а также Марина Ломакина в беге на 60 м (11-е место — 7,9). С разрешения госкомспорта за сборную команду выступал наш студент, находящийся на армейской службе мастер спорта Виталий Сачик. Он дал зачет в прыжках в длину (6 м 90 см) и занял 4-е место, в прыжках в высоту (2 м 10 см) и принес ко-

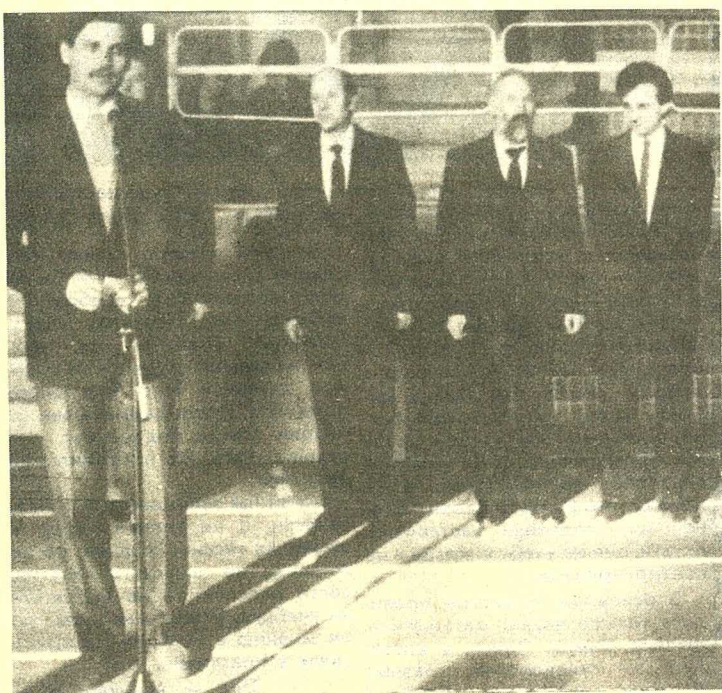
манде более 1500 очков. Со-славшись на мелкую травму (что крайне сомнительно) не выступил в беге на 2000 м с/пр. Михаил Коновалов, в результате сорвался эстафета, а в целом команда не досчиталась более полторы тысячи очков. Не сумели разыскать и второго, пожалуй самого надежного «зачетника» Михаила Занько, он ни разу не явился после зоны ме-дувузов ни на тренировки, ни на соревнования. В результате — потерянные очки. Из новичков завидный характер проявил в беге на 800 м Сергей Шакутин, слабее своих возможностей на этот раз выступил Александр Антошин в спринте.

В итоге среди 32 вузов республики наша команда с 5868 очками заняла 22-е место.

А. ГЛИНСКИЙ.

НА СНИМКЕ: на дистанции 800 м студент II курса педфа-ка Сергей Шакутин.

Фото АВТОРА.



ТВОРЧЕСТВО НАШИХ ЧИТАТЕЛЕЙ

СПРОСОНЬЯ Агриппину окатыва-ла дрожь. К холщевой дмоткан-ной рубаше жилистые руки прижи-мали маленький теплый комок. Все глуше шаги человека, стоявше-го рядом — и вдруг пальба, треск автоматов, крик, приближающийся топот ног. Хозяйка заметалась. Сквозь одеяльце прощупывалось крохотное живое тельце. Спрятать? Куда? И, наконец, решилась. Ее не испугал слепящий свет солдат-ских фонариков. Хмельные детины стащили с печи старика, поставили обоих рядом и залопотали, ковер-кая русские слова: «Матка, где ребеночек? Не понимаешь? Муттер пук-пук, молчать, шнеллер!»...

Искали всюду. Земляной пол по-сле ухода оккупантов, как лицо переболевшего оспой, был в ямоч-ках от немецких кованых сапог. Особенно густо настигали около печи: сухопарому ефрейтору стук-нуло в голову посмотреть не при-прятано ли что-нибудь под ней. Переселив себя, Агриппина заулы-балась: «Куранаты там... Кури...» На сердце похолодело, как будто кто-то обложил его льдом — «Яй-ка? Карашо!». Она метнулась к де-ревянной решеточке со следами птичьего помета, отодвинула ее, выбрала все до одного, отдала.

Глуховатый Трофим Ковальчук не слышал прихода сельской учи-тельницы. Знал, что Маня с сыном у надежных людей. Но, видимо, не все, когда жена на его глазах, вспу-гнув несущую, осторожно извлекла укутанное спящее дитя. Узловатые пальцы привычно распеленали беспомощное существо. Две круп-ных слезы растекались по фланели. Агриппина силилась восстановить в памяти страшные ночные минуты. Словно привидение появление на-ставницы с обезумевшими, реши-тельными глазами. И стонущий хрип: «Выпрыгнула из окна... Гонят-ся... Убь-ю-ю-т... Сохрани Аро-нчика...». Маня сделала все во имя его спасения...

Соседи допытывались у Трофи-ма, зачем им вдруг понадобилась пустая четвертушка и соска. По-том потянулись сюда со всей дерев-ни. Целую коллекцию можно было составить из стаканчиков, мисочек, баночек, в которых незаметно при-носили молоко. Ничего, что от раз-ных коров — лишь бы в пользу. Теплел взгляд Агриппины при ви-де, как непослушные ручки обни-мали, словно материнскую грудь, гладкое стекло бутылочки, а губки причмокивали от удовольст-вия. Однажды он посуровел от той же картины: в горницу ввалился полицай и заиграли в его глазах волчьи огоньки. Ковальчиха встала, выпрямилась, смело пошла на-встречу: «О нем вся деревня зна-ет, не выдашь — найдем. Не разы-щем мы — так те, кто вернется с фронта...».

Непрощенный гость хорошо пом-нил ее обоих сыновей и, особен-но, старшего. Тяжелыми были у не-го кулаки, попробовал однажды,

три ведра воды ушло, пока кое-как обмыли. Братья воевали в одном танковом полку. Шли слухи будто кому-то из двоих дали Героя — в газете видели — сам генерал на фотогортфнии прикреплял Золотую Звезду. Мать сомневалась, уже та-кими тихонями были ее оба трак-ториста. Но молва ширилась, ро-сла. В груди Агриппины то вспыхи-вала, то гасла надежда: как они там, живы ли? Трофим молчал — уте-шить было нечем. Единственная радость — Арошка — так звал он приемыша.

З. БРУК

Арошка

Рассказ

Сначала его научили сидеть, по-том — сделать самый первый не-смелый шаг. Держась за бабкину юбку, малыш топал, глядя на мир черными, будто облитыми тушью, изумленными глазами.

Какими путями удавалось ей раз-добыть для своего любимца то па-рочку искрящихся от конопляного масла картофельных оладей, или теплую ржаную лепешку, а то и це-лую краюшку — старик не догады-вался. Ему больше всего нравилось простецкое отношение третьего члена семьи к той скудной крестьян-ской пище, какой были рады, и которую бы не стали есть фрицы, раздобывшие от белорусского са-ла. Удобно усевшись у деда на ко-ленях, Арошка, копируя его, хлебал деревянной ложкой постный борщ из лебеды, крапивы и бурачков, или какую-нибудь затирку. Нетерпели-во косился на темные с жестким перламутром ногте пальцы, сни-мавшие с бугристой поверхности картофелины «мундир»...

Два года полыхала война. Выо-жной зимней ночью прилетела ве-сточка: окружили гадов под Ста-линградом, бьют. Радоваться надо, а Ковальчуки поникли. Никогда бе-да одна не ходит. В жару металась крошка — ни корь и не ветрянка. Чего только не испробовала Агрип-пина. Отмахала 40 верст к знахарке, принесла пахучий пук травы, отва-рила. И поила, с силой раскрывая иссушенный рот. Несколько сте-бельков положила за икону, моли-лась, глядя на черный лик, обрам-ленный кружевным полотенцем. О чем-то просили беззвучно шепта-вшие губы. А может твердили, что она готова на все, ради спасения дитенка... И вот он опять веселый, но не поймет, почему навзрыд пла-чет бабка, окончательно присмирел дед. Неужели мог причинить столь-ко горя бумажный лоскуток, остав-ленный неизвестными бородастыми людьми? Да... мог: Москва ради-ровала местным партизанам уведо-мить родителей Героя Советского Союза — далее следовала фами-лия, что их сын до последнего вздо-ха вел танковый бой.

(Продолжение следует).



СЕРДЕЧНО БЛАГОДАРИЮ

ДОЛГОЕ время я страдал от-того, что не мог видеть окру-жающих меня людей. И вот я поступил на операцию в десятую городскую клиническую боль-ницу.

Оперировала меня Вален-тина Федоровна Иванова, кан-дидат медицинских наук. Все прошло успешно. Левый глаз, который она мне проопериро-вала, наконец, увидел свет. Вы-ражаю искреннюю благодар-ность этой замечательной же-нщине за ее умелые руки и доб-рое сердце. Я также сердечно благодарю весь профессорско-преподавательский коллектив Минского медицинского ин-ститута, выпускающей которого она является, за высококвали-фицированное обучение своих питомцев.

И. СЕРИК.

«СЮРПРИЗ»

ЛЕТОМ прошлого года рес-публиканские газеты сообщили о находке клада из предметов антиквариата при строитель-стве объекта по ул. Мясникова. 20 февраля с. г. недалеко от того же места строители обнаружили еще один «сюрприз». На этот раз менее приятный.

Во дворе дома № 25 по ул. Мясникова обнаружена авиа-ционная бомба, — такой сигнал поступил в дежурную часть Московского РОВД столицы.

Немедленно строительная площадка была оцеплена работ-никами милиции. Прибывшие по вызову саперы подразделения КБВО сделали заключение: взрыватель бомбы на боевом взводе, вывозить за город опас-но. Было принято решение взры-вать на месте. Сложность за-ключалась в том, что на близком расстоянии расположены жилые дома, государственные учре-ждения, общежитие.

Благодаря мастерству военных саперов 50-ти килограммовая фугасная бомба, пролежавшая в земле со времен Великой Отечественной войны, была взорвана так умело, что в домах даже стекла остались целыми.

Р. ЛЯХОВИЧ.

НА ШЕСТОМ МЕСТЕ

СОРЕВНОВАНИЯ медвузов по плаванию проводились в городе Ленинграде. Наша команда вы-ехала на соревнования в количе-стве двенадцати студентов, из них большая половина старше-курсников. Мужскую команду пловцов составили студенты ле-чебного факультета, женскую — студентки педиатрического фа-культета.

Итог соревнований — шестое место.

Самую большую долю очков в командном зачете внесли муж-чины. Это, Игорь и Юрий Яку-бовичи (III курс лечфака), Ала-дьев Юра (V курс лечфака). Позняк Сергей (II курс педфа-ка), Давыдов Владимир (VI курс сангигфака). Женская ко-манда выступила слабо. Из 8 за-четов только 4 результата оказались выше норматива 2-го разряда, которые пошли в зачет. Среди студентов лучшими были Савченко Алла (V курс педфака) и Байкевич Мария (VI курс педфака).

Прошлые соревнования были более успешными — 5-е место. Причина нынешних результа-тов — нерегулярные тренировки членов сборной команды в пери-од подготовки к соревнованиям.

А. АХМЕРОВА, ст. преподаватель кафедры физвоспитания.

НА СНИМКЕ: участники сорев-нований по плаванию.

И. о. редактора Л. И. ЖУК.

СТАРТЫ ЛЕГКОАТЛЕТОВ

В МИНСКЕ, в Уручье, в легко-атлетическом манеже СКА КБВО завершился Всесоюзный турнир по легкой атлетике в программе VII спартакиады, в котором приняло участие 13 сборных команд ме-дувузов западной зоны страны.

На торжественной церемонии открытия с приветственным словом и пожеланием успешных стартов выступил проректор по учебной работе, доцент С. Д. Денисов (см. снимок). Затем в борьбу вступили спринтеры.

Скажем сразу, наша сборная команда была равная по составу (где-то на уровне II — III раз-ряда). Если учесть, что только что закончилась зимняя экзаменацион-ная сессия, станет ясно, что вести борьбу за призовое командное ме-сто нам попросту было трудно. А тут еще целый ряд непредвиден-ных обстоятельств: из-за при-ступа радикулита не смог выступать Ю. Самусев, хорошо начала первый день соревнований М. Ломакина (она была 4-й в беге на 60 м с хо-рошим результатом 7, 8), на вто-рой день заболела гриппом и не смогла продолжать соревнования.

Из-за собственной неорганизован-ности «опоздал на свой второй вид программы Занько (кстати, с Зань-ко особый спрос: имея звание кан-дидата в мастера, он прекратил регулярные тренировки и теперь с трудом показывает третий раз-ряд). Прямо с автобуса примчал-ся второй наш основной зачетник Коновалов. Правда, опоздание ска-залось на результате, потому-то и был на 2000 м с/пр. последним. Вот сколько сразу накладок! За-то выручили другие, более со-бранные и надежные.

Призером в беге на одной из труднейших дистанций (бег на 400 м) стал С. Шредер (51,3) — 3-е место. Он же был шестым и на двух-сотке (23,6). Шестым с 1-разрядным результатом (6,9) на 60 м закончил дистанцию А. Антошин. Второе при-зовое место в прыжках в высоту (155 см) заняла Н. Метелица, нуж-ные зачетные очки команде прине-сли: В. Гриб, С. Шакутин, Ж. Буй-ко, Т. Дерновская, С. Таран, наши эстафетки-мужчины. В итоге — общее 5-е командное место.

А. ГЛИНСКИЙ.

СОВЕТСКИЙ МЕДИК



220050 г. Минск-50, ул. Ленинград-ская, 6. к. 19.



Телефон: 20-88-23

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

Зак. 1577. Тираж 3000 экз.