

Советский

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

МЕДИК

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

№ 1 (1190)

10 января 1985 г.

Цена 2 коп.

НАВСТРЕЧУ ВЫБОРАМ
ЕДИНОДУШНАЯ
ПОДДЕРЖКА

В обстановке высокой политической активности, горячего одобрения внутренней и внешней политики Коммунистической партии и Советского государства в Минском медицинском институте прошло выдвижение кандидатов в депутаты в Верховный Совет БССР и местные Советы народных депутатов.

Коллектив профессоров, преподавателей, служащих и студентов МГМИ единодушно назвал кандидатами в органы власти своих лучших представителей. В Верховный Совет БССР по Жуковскому избирательному округу № 24 — главврача 9-й городской клинической больницы А. В. Скачко; в Минский горсовет по Голубевскому избирательному округу № 173 ректора Минского медицинского института, профессора А. А. Ключарева; в Московский райсовет по Голубевскому 3-му избирательному округу № 176 — секретаря парткома МГМИ, доцента Р. Г. Зайца. Наш корр.

В МГМИ состоялось общепартитутское открытое партийное собрание. Главным в повестке дня стоял вопрос о состоянии практической подготовки к самостоятельной работе у выпускников института в свете постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О дальнейшем развитии высшей школы и повышении качества подготовки специалистов». С докладом по обсуждаемому вопросу выступил проректор по учебной работе, доцент П. И. Касько.

Докладчик в своем выступлении отметил, что в постановлении ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О дальнейшем развитии высшей школы и повышении качества подготовки специалистов» перед вузами страны поставлены конкретные задачи.

Проверкой Центрального Комитета КПСС, а также анализом поступающих от населения писем и заявлений, установлены многие факты низкокачественного оказания помощи медицинскими работниками, многие случаи невнимательности, нарушения дисциплины, морально-нравственных принципов в работе врачей. Особенно много упущений в работе молодых врачей. Они недостаточно знают вопросы оказания срочной медицинской помощи при неотложных состояниях, работы в поликлинике, на скорой помощи, врачебно-трудовой экспертизы.

В связи с этим и подготовку кадров врачей мы должны строить исходя из этих требований — требований сегодняшнего дня.

11—12 сентября 1983 г. в г. Запорожье состоялось Всесоюзное совещание работников руководства здравоохранения и представителей медицинских и фармацевтических институтов с обсуждением вопроса «О дальнейшем улучшении практической подготовки студентов и совершенствовании идеологической, политико-воспитательной и деонтологической работы в медицинских и фармацевтических институтах в свете решений июньского (1983 г.) Пленума ЦК КПСС».

Итоги Всесоюзного совещания и его рекомендации широко обсуждены на совете института, где приняты конкретные решения по этим вопросам, доведены для сведения всех кафедр и других подразделений института. Каждая кафедра обсудила эти решения на методических совещаниях и разработала конкретные мероприятия по совершенствованию учебно-методической работы и улучшению практической подготовки будущих врачей. Несколько активизировалась работа общественных, партийных, комсомольских и профсоюзных организаций по улучшению академической успеваемости и дисциплины студентов, учебно-методических комиссий при комсомольских организациях института и факультетов.

За последние три года в институте разработаны и изданы 123 методических ре-

комендации. Из них более 50% относятся к практической подготовке будущего врача. Многими кафедрами перед курсовыми экзаменами проводится зачет по практическим навыкам, итоги которого учитываются во время экзамена. Кафедрами внутренних и детских болезней практикуются обязательные занятия всех студентов на станциях скорой помощи. Больше внимания уделяется обучению студентов работе в поликлинике.

Почти все клинические кафедры практикуют дежурство

ной характеристике врача-лечебника, врача-педиатра, врача-стоматолога, санитарного врача.

Второй очень важной стороной работы является осуществление надлежащего контроля за всеми видами деятельности практической подготовки студента.

Основной контроль, конечно, осуществляется каждой кафедрой. Поэтому необходимо на каждой кафедре иметь разработанные единые критерии оценки знаний предмета.

на бумаге. Ничего не разработано и не внедрено. Недостаточно кафедры общественных наук влияют на идейную направленность преподавания специальных наук, а это крайне необходимо.

Необходима серьезная перестройка преподавания общественных наук и всей их работы в свете влияния на идеологическую направленность преподавания специальных дисциплин, влияние их на всю идеологическую работу в институте.

Идеологическое воспитание

мы не видим их эффективности. Чем старше студенты, тем больше правонарушений, тем меньше их общественная активность.

Далее докладчик коснулся некоторых недостатков в деонтологическом воспитании. Указал на необходимость их устранения.

В прениях по обсуждаемому вопросу выступили коммунисты: декан лечфака доцент В. А. Кобрик; зав. 2-й кафедрой хирургических болезней профессор В. Г. Астапенко; зав. отделом производственной практики МГМИ Э. С. Нагорный; зав. кафедрой детских болезней № 1 профессор И. Н. Усов; зав. кафедрой общей гигиены профессор И. А. Чаховский; зав. кафедрой научного коммунизма доцент И. Н. Смальцер; секретарь партбюро педфака А. В. Сукало.

Общепартитутское открытое партийное собрание выработало постановление в котором наметен ряд конкретных мер по улучшению практической подготовки будущих врачей. Партийному комитету, партийным бюро факультетов для решения центральной задачи обучения и воспитания студентов в институте необходимо постоянно контролировать вопросы совершенствования практической подготовки студентов, идеологического, морально-нравственного и деонтологического их воспитания в свете постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР по высшему образованию и дальнейшему улучшению народного здравоохранения, решений июньского (1983 г.) Пленума ЦК КПСС.

Центральной методической комиссии, цикловым методическим комиссиям по специальностям, совместно с деканатами факультетов, учебным отделом и выпускающими кафедрами до 1.09.1985 года предложено разработать интегральные программы практической подготовки студентов для всех лет обучения, в соответствии с моделями специалистов и с учетом особенностей работы в первичном звене здравоохранения.

Методической комиссии по общественным наукам, кафедрам общественных наук принять меры по преодолению явлений формализма в преподавании общественных наук, усилить наступательный характер пропаганды и контрпропаганды, организовать дискуссии по актуальным проблемам современности. Учебному отделу, клиническим кафедрам необходимо разработать мероприятия по совершенствованию поликлинической подготовки студентов, выработке практических навыков по неотложной и скорой помощи, налаживанию действенного контроля за проведением и эффективностью практической подготовки студентов. Отделу производственной практики, заседающим клиническими кафедрами принять меры по совершенствованию производственной практики студентов на всех курсах.

Улучшать практическую
подготовку студентов

студентов в стационарах во время прохождения циклов, где имеется больше возможностей для овладения многими практическими навыками.

Стоматологические кафедры основное внимание при подготовке врачей-стоматологов уделяют работе в поликлиниках непосредственно с больными. При подготовке санитарных врачей основное внимание уделяется обучению на санитарно-эпидемиологических станциях и непосредственно на объектах.

Совершенствуется проведение всех видов производственной практики, подбор баз и непосредственных руководителей практики, утвержден конкретный график составления и издания методических указаний по проведению всех видов производственной практики. Постоянно улучшается практическая подготовка врачей в интернатуре.

Много делается в институте по улучшению практической подготовки студентов, но еще более серьезные задачи предстоят в будущей работе. Все мероприятия по совершенствованию практической подготовки будущего врача необходимо проводить в соответствии с квалификационной характеристикой врача каждой специальности, для чего крайне необходима интеграция всех практических навыков по вертикали.

Поэтому разрозненные перечни практических навыков каждой кафедры должны быть пересмотрены выпускающими кафедрами и предметными методическими комиссиями в свете требований квалификационной характеристики и оставлен лишь тот минимум, который необходим в практической деятельности врача данной специальности. Это же касается и ситуационных задач, особенно на теоретических и медико-биологических кафедрах. Они должны иметь строго медицинскую направленность и соответствовать квалификацион-

За работой кафедр по улучшению практических знаний и навыков будущих специалистов необходим строгий контроль со стороны деканатов и учебного отдела.

Значительное место в улучшении практической подготовки будущих врачей должны играть НИРС и УИРС, постоянное совершенствование учебно-производственной практики и интернатуры.

Особое место в практической подготовке врача отводится субординатуре. Занятия в субординатуре проводят наиболее опытные преподаватели, но они практически не могут уделить максимум внимания каждому студенту в его практической работе. Поэтому налаживание контакта кафедры с практическими врачами отделений, со средним медицинским персоналом, их обучение имеет огромное значение в практической подготовке студентов-субординаторов.

Что касается роли общественных организаций, комсомольской и профсоюзной, в стремлении студентов к овладению теоретическими и практическими знаниями, то она чрезвычайно велика. Воспитание студентов в духе коммунистического отношения к учебе — первейший долг студенческих общественных организаций и всех преподавателей. Имеет смысл привлечение студентов к практической работе в лечебно-профилактических учреждениях.

Подготовка врача-общественника, идеологического работника, воспитателя в коллективе и среди населения тоже имеет большое значение.

Состояние идеологической и воспитательной работы в большой степени зависит от работы кафедр общественных наук. В материалах, поступивших от кафедр общественных наук, много хороших идей, намерений. Все эти хорошие обещания приняты год назад, но они до сих пор остаются

будущих специалистов зависят и от работы специальных кафедр. Все успехи изучаемых наук, достижения практического здравоохранения должны увязываться с марксистско-ленинской идеологией, с решениями партии и правительства по дальнейшему развитию социалистического общества.

Следует отметить некоторые отрицательные моменты в идеологической работе. Практика показывает, что чем старше курсом студенты — тем меньше они участвуют в общественных мероприятиях, тем больше среди них негативных явлений. Общественные организации мирятся с этим, особенно комсомольская и профсоюзная. Так, на отчетно-выборных собраниях и конференциях участвовали, в основном, студенты младших курсов, а старшекурсников были единицы.

А ведь они завтра уходят на самостоятельную работу, они сами идеологические работники. Результаты встречи с молодыми специалистами показывают очень слабую подготовленность наших выпускников к организаторской работе. Выпускники не знают основных показателей здравоохранения и как их анализировать, не умеют составить план работы и составить отчет даже за собственную работу. Слабо подготовлены специалисты к работе на врачебном участке, к санитарно-просветительной работе, проведению всеобщей диспансеризации нашего населения, страдает профилактическая работа. Эти вопросы должны включаться во все темы, в экзаменационные билеты, в ситуационные задачи и во все наши воспитательные мероприятия.

В материалах кафедр и предметных методических комиссий много перечислено мероприятий по нравственному и деонтологическому воспитанию, но

НАЧИНАЕТ СЕССИЯ РАЗБЕГ

Уверенной поступью шагает по институту сессия. В одних группах еще в разгаре лекции и практические занятия, в других — идет усиленная подготовка к очередному экзамену.

Горячая пора у шестикурсников сангига. Немало им пришлось потрудиться во время учебного семестра, чтобы подойти к экзаменам с прочными всесторонними знаниями. Насколько добросовестно отнеслись наши выпускники к учебе можно судить уже сейчас. В канун Нового года перед 60-й, 61-й, 62-й группами VI курса сангига стояло нелегкое испытание — экзамен по социальной гигиене и организации здравоохранения. Строгие и требовательные экзаменаторы зав. кафедрой, доцент М. К. Зубрицкий, ст. преподаватель Ю. А. Селезнев, ассистент С. С. Лабзо давали объективную оценку каждому ответу.

В итоге отличные оценки получили 7 человек, хорошие — 20. Наиболее глубокие знания показали студенты С. Крысевич (61-я группа), Л. Ильичева (61-я группа), Э. Копытюк (62-я группа). На «хорошо» оценены знания студентов Т. Васильковой (60-я группа), Л. Леонтьева (61-я группа), И. Колчановой (62-я группа).

Лучшей группой из перечисленных по праву можно назвать шестьдесят первую. Студенты этой группы регулярно посещали лекции, имеют лишь небольшой процент пропущенных занятий. В итоге — 11 человек из 12 сдали экзамен на «отлично» и «хорошо».

Идет сессия... Насколько она будет успешной зависит от трудолюбия, усидчивости каждого студента. Не секрет, что «счастливым билет» будет чаще улыбаться тому, кто систематически работал в учебный период, регулярно занимался в читальных залах библиотек, комнатах для занятий.

Наш корр.

ПОБЕДИТЕЛИ СОЦИАЛИСТИЧЕСКОГО СОРЕВНОВАНИЯ

ВСЕГДА ВМЕСТЕ

На нашем курсе 39-я группа — одна из самых дружных. Это небольшой коллектив единомышленников. Ребята подружились с первых дней пребывания в институте, и в этом заслуга каждого из них. Их сближает чувство потребности делать все вместе, что-то интересное обсудить, организовать. Ребята всегда активно трудятся на субботниках. Такие студенты, как В. Давыдов, С. Яскевич, В. Мойсюк, А. Беланович, А. Долкин и другие принимают активное участие в художественной самодеятельности нашего факультета, участвовали в конкурсе веселых медиков, выступили на концерте,

посвященном 40-летию освобождения Белоруссии. Большую работу по физическому воспитанию проводит физорг В. Давыдов, который всегда участвует в различных спортивных соревнованиях за честь института.

В группе царит атмосфера товарищества, ребята помогают во всем друг другу, показывая в этом пример всему курсу.

Особенно хочется отметить профсоюзную работу в группе, так как группа является победителем социалистического соревнования на курсе 1983/84 учебного года. Большая заслуга в этом профорга группы В. Мойсюка. Энергичный, веселый, он



является инициатором всех начинаний, интересных дел, умеет организовать вокруг себя товарищей.

Хочется пожелать всем этим ребятам хорошо сдать сессию, и в новом году оставаться такими же сплоченными и дружными. Пусть все неудачи останутся в старом году, а в

новом вам всегда сопутствует удача!

Н. СИДОРОВА,
ответственная за печать профбюро II курса сангига.
НА СНИМКЕ: студенты 39-й группы.

Фото Б. БЕЛЬСКОГО,
студента II курса сангига.



Хирургические методы лечения получают в настоящее время все большее признание и развитие. Былое представление о хирургии как об умении излечивать путем удаления чего-либо сменилось теперь представлением об умении восполнять недостающее. Реконструктивные методы прочно обосновались буквально во всех отраслях хирургической науки. Но не только умением делать операции должен владеть врач-хирург, хотя бесспорно его надо совершенствовать и превращать в искусство. Прежде, чем браться за скальпель, необходимо определить: как скоро это нужно делать, что делать до операции, и, наконец, каким образом вести больного после вмешательства. Так что хирургическое лечение включает в себя проведение целого ряда консервативных и оперативных мероприятий. Но порой требуется экстренное вмешательство. Как тут быть?

Решению всех этих проблем посвящены занятия на 2-й кафедре хирургических болез-

ней (зав. кафедрой — профессор В. Г. Астапенко).

На теоретической части занятия определяется, в первую очередь, что студент не знает. И вот тут-то очень многое зависит от преподавателя. Одни в таких случаях сразу же садят отвечающего на место и, порой, не возвращаются к вопросу, оставляя его на «совести студента». Другие же, как например, ассистент О. И. Рубахов, подключают тут же всю группу, помогают сами и вознившиеся в знаниях пробелы заполняются. В принципе, занятие и должно заключаться в том, чтобы студент уходил с него, пополнив свой запас знаний, а не просидев с мыслями о том, как бы это не получить «двойку».

Казалось бы, что можно теоретически разбирать на хирургии, ведь это в первую очередь практическая наука, где надо видеть и уметь. Действительно, уметь нужно, но помнить надо еще больше. Совершенно очевидно, что разбор теоретических вопросов необходим. А за теорией идет практика. И, пожалуй, главную роль в формировании будущего хирурга играют врачебные обходы. Они

представляют собой урок деонтологии, основы которой знает любой студент-медик, но не всегда умеет ею пользоваться у постели больного.

Особенности больных хирургического профиля предъявляют врачу дополнительные требования. Ведь как трудно порой убедить пациента в необходимости операции или, наоборот, в ее ненужности. Все это надо учиться. И сотрудники кафедры, проводя обходы, не отгораживаются от нас стеной условностей и коротких замечаний, а излагают все четко и ясно сами, и требуют этого от нас.

Наряду с деонтологической имеет место и практическая сторона дела, а именно: наблюдение характерной симптоматики заболеваний, выяснение диагностических критериев, усвоение основ лечения патологического процесса.

Большое значение имеет знакомство с некоторыми диагностическими методами. И тогда студент, заглядывая в окуляр эндоскопа, видит как на ладони изменения слизистой при язвенной болезни, ему кажется, что вот тут-то все просто: посмотрел и понял. Но за всей

этой видимой легкостью работы врача-эндоскописта стоят многие часы кропотливого труда.

Ну а вершина всех студенческих мечтаний — главное проявление мастерства хирурга — операция. И если на младших курсах стремишься просто увидеть ее, как какое-то увлекательное зрелище, то став старшекурсником, уже следишь за действиями хирурга с некоторым пониманием дела. Мастерство хирурга, как правило, достигается долгими годами упорной работы по изучению техники и вариантов оперативных вмешательств, ассистированием более опытным хирургам и лишь потом, через несколько лет бывший подмастерье становится настоящим хирургом. И глядя на его тонкую, филигранную работу, невольно задаешься вопросом: «А смогу ли я так?» Ведь для того, чтобы суметь, нужно кропотливо, целенаправленно изучать эту интересную и нужную людям науку, именуемую хирургией, основы которой вместе со своим опытом передают нам наши учителя.

О. ГЛЕЦЕВИЧ,
студент 20-й группы
V курса лечфака.

ДВА ДНЯ В ОБЩЕЖИТИИ

ИТОГИ РЕЙДОВОЙ ПРОВЕРКИ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНЧЕСКИХ ОБЩЕЖИТИЙ ИНСТИТУТА К ЗИМЕ И ЗИМНЕЙ СЕССИИ

Возвращаясь к вопросу мебели, хотелось бы отметить, что у многих студентов-иностранцев в пользовании почти нет мебели, выданной комендантом. В основном это современная мебель из фирменных магазинов, которая и стоит в комнатах. А вот где деваются мебель, которая числится за общежитием — неизвестно?

И еще на одну деталь мы обратили внимание — на ту огромную перегрузку в электрической сети, возникшую из-за большого количества нагревательных приборов, которым, согласно правил проживания в общежитии, вовсе и не место в жилых блоках. Время от времени перегрузка в сети достигает предела, тогда срывает предохранитель и все общежитие погружается во мрак. А какой перерасход электроэнергии допускается при этом, наверное, известно лишь главному энергетнику МГМИ. Думается, эти цифры близки к астрономическим величинам.

В прошлом году появились первые жильцы в общежитии № 6 (комендант А. Е. Тарасевич, председатель студсовета — И. Лыскович). Особенностью его

является то, что здесь выделены комнаты семейным студентам и то, что оно специализируется на вопросах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. У самого входа мы заметили свежий выпуск стенгазеты «На шприц», экран соревнования на лучшую комнату. В общежитии тоже не хватает стульев и столов в комнатах для занятий, тумбочек, но отношение к мебели здесь по-настоящему хозяйское. К зиме и зимней сессии здесь тоже подготовились основательно. Однако, здесь, в одном из лучших по условиям общежития пустуют бытовые комнаты. Руководство общежития почему-то медлит с установкой стиральных машин, гладильных столов, а ведь здесь, в этих стенах, живут многие студенческие семьи, которые остро в них нуждаются. Практически не начата в общежитии работа по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, нет еще тесной связи спортивного сектора студсовета общежития с кафедрой физвоспитания и спортклубом МГМИ. Конечно, есть трудности со сложным спортоборудованием, с теми же тренажерами, но ведь

было решение комитета комсомола о том, что силами ССО будут оборудованы спортплощадки возле общежития. Думается, поскольку столь определенные решения принимаются, то их нужно и выполнять.

Если общежития № 5 и № 6 можно считать «новичками» в жизни студентов института, то общежитие № 4 (коменданты Р. З. Калинин, Е. М. Бовшовер, председатель студсовета — Г. Войтехович) прочно занимает свое место среди «ветеранов». И на вопрос о готовности к сессии, к зиме ответ снова был с оговоркой: не хватает мебели. А мы бы еще добавили от себя, что здесь оставляет желать лучшего душ, не доходит до верхних этажей горячая вода, нет даже простейших смесителей на кухнях, а в умывальниках горячей воды нет вообще. В женском умывальнике пятого этажа разбиты 3 раковины. Примерно также обстоит дело и в общежитии № 3 (комендант В. С. Савченко, председатель студсовета — Н. Брашко). Ремонт в нем совпал с началом сессии и мы стали свидетелями того, как студенты сидят с учебниками в коридоре 5-го этажа.

Вместительный читальный зал заставлен мебелью, подлежащей списанию и закрыт на замок.

В одной из комнат общежития (№ 311) мы натолкнулись на вымпел «лучшая комната общежития», но соревнования на лучшую комнату, как такового, в общежитии не проводится. В фойе общежития висит документация за 1983 год, за исключением, правда, списка нового состава студсовета, который, наверное, только-только начинает раскатку перед работой.

В общежитии № 1 (комендант Е. М. Комер, председатель студсовета — А. Молчанов), рейдовая бригада отметила хорошую готовность к зиме и зимней сессии. Серьезных замечаний не было.

Завершился наш маршрут в общежитии № 2 (комендант Р. А. Аладьева, председатель студсовета — Н. Шаковец). Здесь ведется ремонт, как и в общежитии № 3. Студсовет проводит значительную работу по улучшению быта студентов. Однако, подготовку к занятиям осложняет то, что не работают комнаты для занятий за исключением двух, но и в тех не хватает столов и стульев. Остальные заняты под склады комендантом. На ленинской комнате красуется большой замок и открывается она лишь тогда, когда в ней проходят встречи с интересными людьми и другие мероприятия.

РЕЙДОВАЯ БРИГАДА.

В середине декабря минувшего года профком студентов и комитет комсомола, с участием редакции газеты «Советский медик» и штаба «КП» провели рейд-проверку готовности общежитий института к зиме и зимней сессии, итогов прошедшего в институте месячника культурного поведения и организации жилищно-бытовых условий студентов, проживающих в общежитии, посвященного 40-летию Победы советского народа в Великой Отечественной войне.

Вначале мы посетили интернациональное общежитие № 5 (коменданты Н. П. Терехов, О. И. Овчинникова, председатель студсовета — К. Карпенков). И уже первые минуты пребывания в нем показали, что здесь нет рачительного, хозяйского отношения к мебели. Многие ленокмнаты не укомплектованы столами и стульями, что естественно, не лучшим образом отражается на подготовке студентов к сессии. Почему-то здесь при поломке стула в комнате студент предпочитает не отремонтировать его или сдать коменданту, а выбросить хотя бы в окно. А затем спокойно взять себе другой из читального зала. В иных из них уже почти нет стульев, а в общем итоге в общежитии около 200 стульев списаны, «не выдержав» установленного срока эксплуатации. Небрежно обращаются здесь не только с мебелью. В коридорах и на кухнях этого сравнительно недавно заселенного общежития разбиты стек-

● К 40-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ

КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ

Война... Как много горя и боли, бедствий и человеческих страданий связано с этим коротким, но страшным словом «война». Трехлетняя немецко-фашистская оккупация нанесла огромный ущерб белорусскому народу и народному хозяйству республики. Белорусская ССР в годы Великой Отечественной войны потеряла более половины национального богатства. Но, сколь бы велики ни были потери экономические, материальные, все же они восполнимы. Но потери в людях (а в годы войны погиб каждый четвертый житель республики) — эти неслыханно тяжкие потери безвозвратны. Немецко-фашистские захватчики за годы оккупации истребили на территории республики свыше 2,2 млн. мирных советских граждан и военнопленных, насильно угнали в немецкое рабство около 380 тысяч человек. Около 90 тысяч детей дошкольного и школьного возрастов остались без родителей и всяких средств к существованию.

Война... Мы не должны, не имеем права забыть, какой горькой ценой завоевано счастье. Память людская — как живой свидетель тех тяжких и суровых дней.

40-летию Победы советского народа в Великой Отечественной войне была посвящена конференция, организованная кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения на первом потоке V курса педиатрического факультета. В выступлении сту-

дентки 35-й группы Т. Курлович был дан анализ санитарных последствий Великой Отечественной войны и ликвидация некоторых из них на территории Белоруссии.

Бессмысленному и варварскому уничтожению подверглась медицинская и хозяйственная база здравоохранения республики. Сумма только медицинского ущерба, причиненного гитлеровскими захватчиками здравоохранению Белоруссии, составила 600 млн. рублей или 10,2% от общесоюзного ущерба.

С первых дней освобождения территории республики белорусский народ под руководством Коммунистической партии при поддержке народов всех братских республик начал работы по восстановлению разрушенного врагом народного хозяйства и налаживанию нормальной жизни в освобожденных районах. Благодаря проведенным Наркомздравом БССР мероприятиям уже на 1 января 1944 года в освобожденных районах Витебской, Гомельской, Могилевской и Полесской областей была развернута широкая сеть медицинских учреждений. К концу 1948 года сеть медицинских учреждений была полностью восстановлена, а к началу 50-х годов — по многим показателям развития сети учреждений здравоохранения был превзойден довоенный уровень.

Повышение благосостояния советских людей — высшая цель партии на всех этапах развития социалистического

общества. Одной из главных задач нашей партии является забота о сохранении и укреплении здоровья советского народа. Основные социально-экономические преобразования, осуществленные в нашей стране и республике и значение их для охраны здоровья населения были освещены в выступлении студента 36-й группы V курса А. Молчанова.

Конкретным методом внедрения профилактического направления в практику является диспансеризация населения. Вопросы диспансерного обслуживания населения республики, а также организации сплошной диспансеризации всего населения подробно освещены в докладе студентки 35-й группы Н. Сергеевой «Диспансерный метод — высшая форма профилактики». Проблеме взаимоотношения биологического и социального, опосредования биологического социальным в современной медицине было посвящено выступление студента 41-й группы Ю. Гриневича.

О роли Детского Фонда ООН в организации медико-социальной помощи детям мира было сообщено в выступлении студентки 36-й группы V курса Т. Дюбковой.

Студенческая конференция, посвященная 40-летию Победы советского народа в Великой Отечественной войне, прошла в обстановке высокой политической активности, глубокого и всестороннего понимания задач, стоящих перед советским здравоохранением в деле борьбы за мир во всем мире.

Т. ДЮБКОВА,
студентка V курса
педиатрического
факультета.

С участием преподавателей

В этом году вся наша страна готовится отметить праздник, дорогой каждому советскому человеку — 40-летие Победы над фашистской Германией. Этому событию была посвящена читательская конференция по книге И. Шамякина «Возьму твою боль». Помогли нам организовать, подготовить и провести конференцию старшие товарищи — преподаватели военной кафедры.

Мы постарались привлечь каждого к активному участию в этом мероприятии. Многие ребята прочли книгу заново, почерпнули что-то новое для себя, может быть еще раз задумались над своими поступками, осуждая или одобряя героев произведения. А ведь это очень важно нам, студентам-медикам, тем, кто всю свою

жизнь, свои знания и умение, отдаст здоровью людей. Только научившись «взять чужую боль» и сделать ее своей, можно по-настоящему помочь человеку, стать настоящим врачом.

Горячими и убедительными были выступления ребят. Комсорг группы А. Коваленко, студентка В. Кривая, А. Гурин, Л. Павлов не только раскрыли содержание произведения, но и высказали свою точку зрения на поступки героев, связали страницы романа с жизнью. Пусть не каждый выступил на конференции, но такая форма обсуждения нашей живой отклик в сердцах ребят и мы уверены, что она не последняя, что еще много интересных встреч впереди. Хочется сказать большое спасибо сот-

рудникам библиотеки, преподавателям института — доценту А. Н. Пересаде, профессору Б. С. Гудимову, которые много сил и времени уделяют студентам, делу воспитания молодежи.

Закончилась конференция просмотром фильма «Хатынь — боль земли». Еще раз встали перед глазами сцены жестокости и насилия фашистов, трагедия жителей этой небольшой деревни. И еще раз задумались мы о том, как важно сохранить мир на земле, сохранить жизнь людей, научить их любить и ценить ее, воспитывать молодежь в духе гуманизма.

И. СУКОЯН,
секретарь комсомольской
организации IV курса II
тока лечебного факультета.



ВЕТЕРАН ОСТАЕТСЯ В СТРОЮ

Врачи, выбравшие профессию хирурга, в большинстве своем, как правило, остаются верными ей всю жизнь. Один из таких людей — заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, профессор нашего института Борис Сергеевич Гудимов. Выпускник Новосибирского медицинского института 1942 года начал свою практическую работу в полковом медпункте. Затем был хирургом медсанбата, ординатором, начальником хирургического отделения и ведущим хирургом госпиталя.

В страшных испытаниях Великой Отечественной войны Борис Сергеевич почувствовал настоящую силу своей профессии. Горечь отступления, радость победы, сотни и тысячи спасенных, возвращенных в строй — все это прошло через сердце и руки военного хирурга.

Б. С. Гудимов выдержал все фронтовые невзгоды и встретил день Победы в Венгрии. Его заслуги во время войны отмечены орденом Красной Звезды, медалями. После войны он по-прежнему уделял большое внимание бывшим фронтовикам. Уже будучи заведующим кафедрой Минского медицинского института, он стал душой ценной инициативы. Институт взял шефство над республиканским госпиталем инвалидов войны.

— Это очень благородная, нужная работа, — говорил Б. С. Гудимов. — Ни на минуту нельзя забывать о тех, кто не щадя своей жизни отстоял нашу страну в тяжелое военное лихолетье.

Серьезное, вдумчивое отношение к преподавательской, научной, общественной работе принесло Б. С. Гудимову уважение коллег по работе, студентов, для которых он — чуткий, отзывчивый и в то же время строгий старший товарищ, умелый организатор и вдохновитель многих мероприятий, руководитель научных работ.

Покоряет простота и увлекательность изложения им учебного материала. Он умеет будить не только мысли и чувства у своих слушателей, но и воспитывать у студентов высокие моральные и этические качества, без которых немаловажна профессия хирурга.

Недавно Борису Сергеевичу исполнилось 65 лет. Но, несмотря на возраст, ветеран войны и труда по-прежнему остается в строю, вносит свой вклад в воспитание будущих врачей.

Студенты-кружковцы кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии.

Недавно на кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения состоялась встреча со студентами курьерского землячества республики Гана.

На снимке: студент III курса лечфака Авунон Вильямс Джон Корку и студент IV курса Амузу Джозеф Квадво.

Фото С. ГУБКИНА, студента V курса лечфака.



ПРОТИВОРАКОВЫЕ ПРОДУКТЫ

В недавно опубликованном Американским онкологическим обществом списке продуктов питания, обладающих противораковым действием, одно из первых мест занимает обычная капуста, а также брокколи и брюссельская капуста.

К числу вредных (с точки зрения опасности развития некоторых видов рака) относятся продукты с высоким содержанием жиров, алкоголь, копченое и жареное мясо.

Рекомендуется уменьшить вес тела, если он выше нормы, и потреблять больше волокнистой пищи — фруктов и овощей.

Мнения о роли витаминов расходятся. Так, большинство специалистов считает, что витамины А, С и Е обладают противораковым действием, а исследование, проведенное в Гарвардской школе здравоохранения (Бостон), не показало зависимости между развитием рака и содержанием витаминов А и Е в крови.

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ИЗОБРАЖЕНИЙ СЕРДЦА

Исследователи Калифорнийского университета в Сан-Франциско разработали неинвазивный метод диагностики нарушений в работе сердца, вызванных поражением сердечных клапанов.

Этот метод предусматривает введение изотопа в кровеносный сосуд и фотографирование бьющегося сердца с помощью камеры, чувствительной к излучению введенного изотопа.

Таким путем получается картина сокращений сердечной мышцы, которые вызываются нарушением электрической активности в различных частях сердца и могут приводить к ускорению сердечбиения или нарушению его ритмичности.

ВРЕДНЫЙ ЭФФЕКТ КУРЕНИЯ

Исследователи университета им. Джонса Гопкинса (штат Мэриленд) обнаружили, что плод крысы, подвергнутой во время беременности воздействию окиси углерода, оказался впоследствии менее способным к обучению и отличался худшей памятью, чем контрольные животные. Эти исследователи подвергали беременных крыс воздействию СО в концентрации приблизительно 150 частей на миллион, что соответствует в организме матери 15,5% концентрации карбоксигемоглобина (НВСО), а это сравнимо с концентрацией СО в организме курильщиков (1—16%).

Затем исследователи проверили способность потомства этих крыс приобретать способность избегать неприятных для них стимулов. В контрольной группе эта способность на 16-й день жизни была слабой, а затем улучшилась к 30-му дню жизни. Однако 30-дневное потомство в экспериментальной группе оставалось столь же «неспособным», как 16-дневное в первой группе, и такая пониженная способность к обучению сохранялась в более позднем возрасте.

Это подтверждает результаты исследований, которые показали снижение уровня умственного развития у детей, матери которых много курили во время беременности.

ОТДЕЛ МЕДИЦИНСКОЙ
ИНФОРМАЦИИ МГМИ.

Крепить мир на планете



Очередное занятие в школе молодого лектора института... Предмет обсуждения — вопросы пропаганды идей мира, необходимости активной борьбы за его сохранение и упрочение, за предотвращение ядерной катастрофы. До предела заполнена аудитория. С напряженным вниманием собравшиеся слушают яркую, эмоциональную речь заместителя председателя Белорусского республиканского комитета защиты ми-

ра ректора института профессора А. А. Ключарева. Он назвал ошеломляющие цифры, отражающие мощь ядерных арсеналов, масштабы роста вооружений и финансовых затрат на военные цели. Вскрываются агрессивные планы империалистических кругов, пытающихся притупить бдительность народов явной ложью и псевдомиролюбивой политической риторикой. Еще более понятной и осязаемой для каж-

дого из присутствующих становится реальность угрозы возникновения ядерного пожара, еще более ясны истоки этой угрозы. Противостоят ей может только международная солидарность борцов за мир, всех людей доброй воли!

Оратор говорит о многочисленных мирных инициативах Советского государства, о титанической работе во имя сохранения мира, проводимой на-

шей Коммунистической партией, о широком размахе движения в защиту мира в нашей стране, во всех уголках земного шара, о деятельности движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Он поделился своими впечатлениями о мощной манифестации сторонников мира, проходившей в Париже в октябре 1984 года.

Обращаясь к будущим врачам, профессор А. А. Ключарев подчеркнул особую роль и особую ответственность медицинских работников в силу более глубокого понимания ими возможных последствий ядерной катастрофы, в пропаганде идей мира, призвал их еще более активно включиться в движение сторонников мира. Эти мысли и чувства созвучны настроению сидящих в аудитории. Им особенно близки и понятны идеи мира. Крепить мир повседневной активной деятельностью, неустанно пропагандировать великие идеи мира, всеми своими делами и помыслами бороться за сохранение жизни на планете Земля — почетная миссия, благороднейший долг каждого молодого человека.

С. РИСИН,
руководитель школы молодого лектора, ассистент кафедры патофизиологии.
Ф. Ф. НЕВДАХА,
студента III курса сангига.

В соответствии с планом мероприятий Министерства здравоохранения СССР в области медицинской науки и здравоохранения, проводимых в СССР с участием иностранных специалистов, в конце 1984 года в г. Ереване состоялся 3-й Всесоюзный симпозиум «Ошибки и опасности в хирургии портальной гипертензии».

Выбор тематики симпозиума обусловлен прежде всего тем, что к настоящему времени многие лечебные учреждения нашей страны накопили значительный опыт наблюдений над больными с портальной гипертензией, вполне достаточный для того, чтобы всесторонне обсудить ряд вопросов, связанных с хирургическим лечением этого контингента больных.

Симпозиум явился актуальным и не случайным событием. С одной стороны, обсуждение такого важного вопроса, как профилактика и хирургическое лечение портальной гипертензии, прежде всего, относится к задачам советского здравоохранения. С другой стороны, после 2-го симпозиума, проходившего в 1979 году, наметился значительный успех в организации лечебной помощи с указанной патологией.

В СССР созданы и успешно функционируют специализированные центры (отделения) в Ташкенте, Киеве, Минске, Ленинграде, Алма-Ате, Фрунзе, Кишиневе, Челябинске. Первопроходцем в становлении и развитии этой важной проблемы в СССР является отделение портальной гипертензии Всесоюзного научного центра хирургии АМН СССР, созданное в 1965 г.

В Белоруссии специализированная хирургическая помощь больным портальной гипертензией стала оказываться с 1970 года в отделении хирургической гематологии, а с 1977 года в отделении портальной гипертензии и хирургической гематологии, созданным и руководимым 2-й кафедрой хирургических болезней Минского медицинского института. Белорусский центр располагает опытными научными кадрами и крупной специализированной клинической базой, что позволяет осуществлять углубленную научную и практическую разработку некоторых неизученных вопросов портальной гипертензии и проводить методическую и консультативную

помощь стационарам республики.

В работе симпозиума приняли участие около 100 советских и 13 иностранных специалистов из Франции, Англии, ФРГ, Польши. Белоруссию представляли профессор В. Г. Астапенко, ассистент О. И. Рубахов (Минский медицинский институт), профессор Н. И. Батвинков (Гродненский медицинский институт), доктор медицинских наук Я. С. Эпштейн (Белорусский институт переливания крови).

ХИРУРГИЯ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

В выступлении академика Б. В. Петровского, открывшего симпозиум, отмечено, что в настоящее время значительно улучшилось оснащение стационаров диагностической и лечебной аппаратурой, налажен серийный выпуск отечественных пищеводно-желудочных зондов-обтураторов для остановки кровотечения из вен пищевода и желудка, выпущены и уже апробированы дренажи с клапанным механизмом для перитонеовенозного шунтирования при резистентном асците.

В проблемных докладах «Ошибки и опасности в хирургии внепеченочной портальной гипертензии» (профессор К. Н. Цацаниди), «Ошибки и опасности в хирургии цирроза печени» (ст. научный сотрудник А. Г. Шерцингер) отмечен факт некоторого успешного лечения многих сотен больных с тяжелыми кровотечениями из вен пищевода и желудка, ранее считавшихся обреченными. Успешно применяются методы эндоваскулярной окклюзии кровоточащих варикозных вен пищевода. Однако, летальность при этом осложнении портальной гипертензии все еще остается высокой.

Накопленный опыт и теоретические разработки уже сегодня дают основание произвести переоценку взглядов на отбор больных для оперативного лечения и выбор метода операции. Так, совершенно определенно в нашей стране наметилась тенденция к ограничению показаний к сосудистым портальным анастомозам при

циррозе печени, в то время как у больных с внепеченочной портальной гипертензией, у которых функция печени практически сохранена, сосудистые анастомозы признаны операцией выбора. Вместе с тем, вопрос о паллиативных операциях нуждается в тщательном изучении, т.к. прежде всего необходимо определить тактику хирурга по отношению к увеличенной селезенке, т.е. спленэктомии.

В проблемных докладах боль-

ется высокой: при консервативном лечении 18,7—40,7%; при оперативном 10,4—51,2%. Операцией выбора при данной патологии считается гастротомия с прошиванием варикозных вен. Больным с высоким риском хирургического лечения рекомендуется эндоскопическое тромбирование варикозных вен пищевода в сочетании, по необходимости, с наружным дренированием грудного лимфатического протока.

Работа симпозиума показала

успехи, достигнутые советскими специалистами в эндоваскулярной хирургии. В выступлении профессора А. М. Гранова отмечена эффективность эмболизации печеночной артерии при острых пищеводно-желудочных кровотечениях. Результаты работы Всесоюзного симпозиума позволили прийти к решению о неэффективности портокавальных анастомозов в лечении портальной гипертензии, обусловленной циррозом печени; спленэктомии при внепеченочной форме. Рекомендовано создание дистальных спленоренальных анастомозов и мезентериокавальных, более широкое применение лимфо-венозных анастомозов при асците.

На симпозиуме была заслушана и обсуждена работа специализированных центров. Речь шла об их оснащении пищеводными зондами-обтураторами, эмболизирующими веществами и приспособлениями, подняты вопросы подготовки кадров и мероприятий по проведению Всесоюзной диспансеризации населения по выявлению и лечению больных, страдающей портальной гипертензией.

В работе симпозиума приняли участие не только хирурги, но и гематологи, терапевты-гепатологи и гастроэнтерологи, рентгенологи, экспериментаторы, т.е. те специалисты, которые имеют непосредственное отношение к данной проблеме.

В. АСТАПЕНКО,
профессор.
О. РУБАХОВ,
ассистент.

ПОЛОЖЕНИЕ

О СМОТРЕ-КОНКУРСЕ ОБОРОННО-МАССОВОЙ И СПОРТИВНОЙ РАБОТЫ В МИНСКОМ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ

Смотр-конкурс на лучшую постановку оборонно-массовой работы на факультетах проводится с октября 1984 года по май 1985 года в соответствии с Положением республиканского смотр-конкурса и посвящен 40-летию праздника Победы.

Составными элементами войдут:

смотр-конкурс заочных соревнований по сдаче норм ГТО; смотр-конкурс печати; смотр-конкурс художественной самодеятельности; месячник в честь 67-й годовщины Советских Вооруженных Сил.

Основными показателями в оценке всех военно-патриотических мероприятий будут:

идейная направленность; массовость; количество и качество проведенных мероприятий.

Основными показателями в оценке оборонно-массовой и спортивной работы будут:

количество проведенных соревнований и число участников в них; состояние массовой сдачи норм ГТО;

число занимающихся в секциях, кружках, а также число участвовавших в городских, областных, республиканских соревнованиях;

количество и качество проведенных «звездных» и туристских походов по местам боевой славы советского народа.

Итоги смотр-конкурса подводит оргкомитет к 6 мая 1985 г.

Поощрения:

факультет, занявший I место, награждается переходящим кубком, дипломом I степени, а актив — экскурсионной поездкой по местам боевой славы советского народа;

организаторы и участники, занявшие призовые места, награждаются грамотами и денежными премиями.

КОМИТЕТ ДОСААФ МГМИ,
КОМИТЕТ КОМСОМОЛА,
ПРОФКОМ СТУДЕНТОВ.



Зимний пейзаж.

Фото А. Глинского.