

Советский МЕДИК

Орган парткома, ректората, комитета комсомола, профкома и месткома Минского государственного медицинского института

№ 11 (373)

Суббота

27

марта

1965 года.

Цена 1 к.

МЕДИЦИНСКИЕ ЗНАНИЯ — В МАССЫ

Народный университет здоровья проводит большую работу по распространению медицинских и биологических знаний среди населения и передаче опыта работы другим университетам здоровья Республики. Народный университет стал настоящим постоянно действующим учебным заведением общественного типа с ежегодными наборами и выпускниками слушателей. Состоилось три выпуска слушателей: в 1962 г. — 206 человек, в 1963 г. — 120 и в 1964 г. — 207 человек. В настоящее время на двух курсах занимаются 350 слушателей. Кроме того по настоятельной просьбе выпускников университета в этом году был создан третий курс университета, на котором занимается больше 100 человек. Многие из слушателей университета и лиц, окончивших его, не забывают медицину, становятся помощниками врачей (Мокина, Виноградов, Альтшуль, Казакова, Антилевский и др.). Они оказывают первую помощь при несчастных случаях, ставят банки, компрессы, горчичники, выполняют другие простейшие лечебные процедуры, помогают ухаживать за больными, пропагандируют утреннюю и производственную гимнастику. У многих из них имеется библиотека из научно-популярных брошюр по вопросам медицины, которой они охотно делятся со

Доц. А. КРАСИЛЬНИКОВ,
ректор университета здоровья.

своими соседями и сослуживцами. Часть слушателей еще больше расширяет круг своей медицинской деятельности, выполняя обязанности общественных санитарных инспекторов, уполномоченных, членов общественных советов при медучреждениях и т. д.

В университете создался постоянный состав лекторов, в который входят 19 профессоров, 35 доцентов, 20 ассистентов института. Лекторы университета читают лекции доступно, увлекательно и вместе с тем глубоко и содержательно. Главное место в лекциях уделяется причинам возникновения болезней и мерам по их предупреждению, а также вопросам, формирующим материалистическое мировоззрение.

За активную преподавательскую работу в городском университете здоровья ректор института объявил благодарность профессорам: Мишенину И. Д., Голубу Д. М., Мережинскому М. Ф., Логинову А. А., Бирю Т. В., Гнилорыбову Т. Е., Кацману Е. Е.; доцентам: Беляцкому Д. П., Бухавцовой А. Д., Дыло П. В., Метлицкому Ю. К., Баню Н. С., Глушаковой Н. Е., Сенчуку В. С., Дробене З. Ф., Коровникову А. Т., Усову И. Н., Реуту Н. А., Израильту Н. А.,

Сокгобензону Е. Е.; ассистентам: Элькиной Д. А., Астапенко В. Г. и Пряткину П. В.

Совет университета проводит большую работу по организации работы университета и совершенствованию форм и методов учебно-воспитательной работы. Исключительно добросовестно относится к общественному поручению киномеханик института А. М. Новицкий, который вот уже шестой год после каждой лекции демонстрирует научно-популярные фильмы. За это время он показал населению больше 300 фильмов. Много времени и сил отдаются университету ассистенты В. В. Самарина, Е. В. Батай, Е. В. Бардин. Неизменным успехом пользуется широко практикуемая нами в последнее время форма занятий — часы вопросов и ответов и индивидуальные консультации специалистов. Только в последний месяц такие консультации провели ассистенты Л. В. Авдей, Е. В. Бардин, В. В. Самарина, П. П. Пригун. Намечается проведение профилактического медицинского осмотра всех слушателей университета.

Лекторами института написано и издано 30 брошюр в помощь слушателям университета. В настоящее время университет включился во Всесоюзный общественный смотр народных университетов, в связи с чем состоялись собрания слушателей всех курсов, на которых был принят план по дальнейшему улучшению учебной и воспитательной работы.

Возможностей для улучшения пропаганды научных и медицинских знаний среди населения имеется много, но они, к сожалению, у нас еще не полностью использованы. Например, почему бы комсомольской организации института не организовать на одном из заводов города молодежный университет здоровья? Ведь организовываются же будущие педагоги вечерние школы и курсы по подготовке рабочей молодежи для поступления в вузы. На этих курсах будущие учителя на общественных началах читают лекции, проводят семинарские занятия, приобретают опыт лекторской работы и это нисколько не отражается на качестве учебы студентов. Наоборот, помогает.

Наш институт готовит врачей широкого профиля. Каждому из них на участке придется вести большую санитарно-просветительную работу. Но опыта у молодых врачей нет. А вот в молодежном университете здоровья каждый студент-медик смог бы приобрести первые науки общения с аудиторией.

Вполне посильным было бы группе общества «Знание» организовать университет здоровья в одном из ближайших колхозов. Не все возможности исчерпала и библиотека института по улучшению пропаганды среди населения научно-популярной медицинской литературы. Да и наша многотиражка «Советский медик» не уделяет должного внимания вопросам санитарно-просветительной работы будущих врачей.

Народные университеты здоровья — одна из важнейших форм пропаганды медицинских и научных знаний. Наш институт внес определенный вклад в это важное дело. Мы имеем все возможности не только и дальше «так держать», но и значительно усилить свою работу по пропаганде медицинских знаний.



Комсорг 1-го потока Валерий Лаврин — один из лучших студентов 1-го курса. Все экзамены в зимнюю сессию он сдал на «отлично».

Фото В. Енича.

ЛИЧНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КОММУНИСТА

Такой вопрос обсуждался партийной организацией первого курса на собрании 22 марта с. г.

Каждый коммунист является организатором масс, он в ответе за выполнение тех задач, которые решает его организация. А выполнять свою ответственную и почетную роль организатора он сможет лишь тогда, когда сам во всем может служить хорошим примером, знает политику партии и умеет довести ее до каждого труда.

В докладе тов. Н. В. Корепанова, в выступлениях коммунистов отмечалось, что большинство членов парторганизации первого курса показывает хороший пример в учебе, в выполнении партийных и общественных поручений, активно борются за повышение успеваемости и укрепление трудовой и учебной дисциплины.

Не легко далось поступление в институт коммунисту Хомчику. За плечами не малый стаж работы, на изживании семьи, учебу приходится сочетать с работой. Однако он на «отлично» сдал экзаменационную сессию, активно выполняет обязанности члена партбюро, пользуется авторитетом у своих однокурсников. Хорошую учебу с успешным выполнением обязанностей старосты второго потока сочетает коммунист Марухленко.

Однако на первом курсе значительная часть коммунистов имеет низкую академическую успеваемость и поэтому не может в полной мере оказывать положительное влияние на комсомольцев и беспартийных. На санитарно-гигиеническом факультете из семи коммунистов успешно сдали экзаменационную сессию только четыре, на стоматологическом из шести — четыре. Коммунист Можей только с третьего захода сдал экзамен по химии, а тов. Юрченко — только с пятого. Можей был освобожден от обязан-

ностей старосты группы. Коммунист Буряк учится хорошо, но авторитетом у студентов не пользуется, так как пьянствует. Коммунист Громов не является на занятия, за плохую дисциплину освобожден от обязанностей заместителя партбюро. Парторг санитарно-гигиенического факультета тов. Ковширо фактически на протяжении полгода не собирал партгруппу.

В 9-й группе насчитываются пять коммунистов, в 8-й — четыре, в 11-й — два, однако эти группы плохо занимаются. Коммунисты группы сами не всегда показывают хороший пример. Коммунисты 8-й группы плохо руководят комсомольской организацией, на собрании отмечается.

Во многих группах курса на глазах у коммунистов политинформации проводятся на низком уровне. Недавно выяснилось, что партбюро курса вообще не имело ответственного лица за организацию и проведение политинформаций.

К сожалению, ни в докладе Н. В. Корепанова, ни в выступлениях коммунистов не говорилось о личной ответственности коммунистов — преподавателей первого курса, какую они выполняют общественную работу, какую политко-воспитательную работу проводят те или иные кафедры первого курса.

В целом по первому курсу влияние коммунистов в студенческой среде недостаточно. И, видимо, это сказалось на том, что первый курс имеет низкую успеваемость. В связи со сложившимся положением дел на курсе партсобрание приняло решение, направленное на усиление персональной ответственности каждого коммуниста за порученный участок работы, за состояние воспитательной работы на курсе. Теперь дело за вами, товарищи коммунисты.

И. ИВАШЕНКО.

♦ Высшей Аттестационной комиссией присвоено звание доцента: Автохович С. Ф.—2-я кафедра акушерства и гинекологии; Бородину И. Ф.—1-я кафедра госпитальной хирургии; Докторову З. У.—кафедра философии; Матвееву Г. П.—2-я кафедра госпитальной терапии; Фокиной Т. В.—кафедра стоматологической хирургии; Чижикову А. С.—кафедра факультетской терапии.

♦ Сектор быта комитета комсомола института ознакомился с бытовыми условиями студентов, проживающих на частных квартирах. Возбуждено ходатайство перед ректоратом и профкомом об улучшении жилищных условий и оказании помощи группе нуждающихся студентов.

С. АРКАДЕЙ.

♦ В нашем институте созданы курсовые группы содействия партийно-государственному контролю. Возглавляют эти группы т. Ченцов П. Е. (1-й курс), Колбасюк А. Т. (2-й курс), Кашко И. А. (3-й курс), Кобрик В. А. (4-й курс), Миронович И. М. (5-й курс), Юхновец Г. И. (6-й курс) и Столяров Г. Е. (управление и хозяйство). Народные контролеры 4-го курса уже проверили работу здравпункта и столовой общежития № 4, а 1-го курса — проанализировали причины низкой успеваемости студентов по физике.

Л. ВАСИЛЬЕВ.



НА СНИМКЕ: участник обороны Брестской цитадели Николай Иванович СЫЧКАРЬ делится своими воспоминаниями перед студентами-медиками.

Текст В. ФЕДОТОВОЙ.
Фото В. ЕНИЧА.

НАШУ ПРОФЕССИЮ НЕЛЬЗЯ НЕ ЛЮБИТЬ

Человек идет по городу. Улицы запорошены снегом. Ночь. Но спать не хочется. Только что окончена схватка со смертью. Человек победил. А сколько будет вот таких дней и ночей впереди! Ты не помнишь точно, когда родилась мечта. Она живет в тебе с самого детства, может быть даже с той поры, когда ты маленький и беспомощный лежал, а над тобой склонилось задумчивое и добре лицо человека в белом халате. Уже тогда ты поверил в него, поверил в его чуткие, сильные руки, поверил в его доброе сердце. Позже, когда ты сидел за партой, открывая новые миры для себя, мечта не покидала тебя. Ты учился любить, уважать людей и твердо решил, что всю жизнь посвятишь им, станешь тем, кто несет уверенность, здоровье и счастье людям. Ты будешь врачом.

Уже учась в институте, ты узнаешь много нового, еще раз убеждаешься, что не ошибся и никогда не устанешь от своего дела. Ты рад, что люди уважают тебя, доверяют тебе самое дорогое, ты чувствуешь ответственность, а поэтому стараешься быть чутким и отзывчивым, стараешься быть примером для всех. Ты рад, когда поблекшие глаза вдруг вспыхивают вновь и в них светится радость и счастье, и большая благодарность тебе. Ты скромен, серьезен, ты никогда не оскорбишь человека, всегда поможешь ему. Ты должен учиться, ты должен много знать, чтобы не оказалось вдруг, что не хватает у тебя знаний, а потом... потом будет разговор со своей совестью. Мог помочь и не сумел — самый большой укор для тебя...

... Это случилось неожиданно. У маленького,

трехмесячного Саша оказалась непереносимость к пенициллину. Спустя 10 минут после инъекции пенициллина, он начал задыхаться, судороги стягивали его крошечное, посиневшее тельце. Пульс не прощупывался. Сбежались все, кто был свободен в хирургическом отделении четвертой клинической больницы. Испробовали все имеющиеся в наличии средства, но успеха не было. Тогда Бардин Е. В. предложил делать искусственное дыхание. Был применен метод искусственного дыхания рот в рот и рот в нос. Через каждые 10 минут вдыхать кислород.

Восемь часов, всю ночь не отходили от Саша врачи. Все по очереди дышали за него. Какова же была радость, когда к восеми утра Саша сделал самостоятельный вздох. Опасность миновала.

Сейчас Саша чувствует себя хорошо и растет на радость матери. А что было бы, если бы все растянулись и не пришли на помощь...

Ты должен помнить, что придёт минута, когда от твоего решения, твоих знаний будет зависеть многое.

Л. ПЕТРИКОВА.

БАРАНОВИЧСКИЕ КОФТОЧКИ

После зимних каникул съезжались студенты на учебу. В одном из автобусов, следовавшем из Барановичей в Минск, ехала студентка 5-го курса нашего института Люда Чурилова. Не знала она, что история, начавшаяся в автобусе, кончится для нее так печально. А дело вот в чем.

Была среди пассажиров общеательная женщина, которая сразу же расположила к себе студентку-медичку. Разговорились. Пассажирка рассказала про свое житье-бытие: про мужа-пропойцу, про голодных детишек, про то, что ей даже нечем заплатить за ночлег в гостинице, а знакомых в Минске никого у нее нет. Небезразличная к чужому горю студентка предложила незнакомой попутчице свои услуги.

— Пойдем к нам в комнату. Я лягу с подружкой на одну кровать, а вам уступлю свое место.

— Я бы не против, но как там ваше начальство? Может сторож не впустит?

— Да у нас мы сами себе начальники. Дежурят студенты. Скажу, что вы моя родственница и все будет в порядке.

— Спасибо тебе, дочушка. Век не забуду. А может даже сумею достать тебе пуховую кофточку за такое доброе дело. И в следующий четверг привезу.

— А у вас бывают?

— Сколько угодно. Сестра мужа работает на областной базе. Такие красивые, такие теплые и совсем недорогие.

— Вот было бы хорошо.

— Сделаю. Обязательно сделаю. Только какой тебе цвет?

— Мне алый к лицу, но можно и апельсиновый, и желтый, словом, любой, лишь бы хорошая и недорогая.

— Ну вот это уже проще. А размер?

— Сорок восемь, два.

— Ну ты мне запишишь на бумажке, а то я все равно забуду. Знаешь, какая моя жисть...

— Хорошо, хорошо. Запишу. А сейчас пойдемте отдохнуть. Студенческим чайком угостим...

Переночевала новоявленная «родственница» у гостепримных хозяек комнаты № 88 общежития № 3, попила студенческого чайку и, как бы невзначай, начала рассказывать про барановичские кофточки. Словно мухи на мед, набросились девчата со своими просьбами:

— Тетушка, достаньте мне...

— И мне, миленькая...

— И мне...

— Я бы достала, да чем их выкупить? Знаете, какая моя жисть? За душой всего полтора рубля. Только на билет. Даже баранка детям не за что купить.

— А мы деньги вам дадим.

— Ну разве только так. Тогда я вам в следующий четверг привезу. Все равно буду ехать

к Люде.

Студентки собрали «родственнице» свой подруги 45 рублей и та уехала за кофточками... Уехала и по сей день ни ответа ни привета.

Пришло Чуриловой рассказать всю правду подругам. А затем пришло ректору института подписать приказ о выселении Чуриловой из общежития до конца обучения в институте. За обман.

Вот и вся история с барановичскими кофточками. Хочется только, чтобы она послужила уроком для обманутых будущих врачей. Верить человеку надо, но, чтобы не прослыть ротозеем, проверяй того, кому доверяешь.

Э. ЛЕВИНА.

Интересно знать

△ Название месяца — март — пришло к нам вместе с юлианским календарем от римлян, которые посвятили этот месяц богу войны Марсу. Первый день марта, по преданию, был днем рождения Марса.

△ Если бы не делались поправки в календаре, то в 10.565 году нашей эры первое января пришлось бы на 21 марта.

△ Население Советского Союза увеличивается каждую минуту на 6 человек, каждые сутки — более чем на 9.000 человек, каждый месяц — примерно на 270.000 человек.

△ Из всех месяцев больше всего новорожденные «любят» январь, на который приходится пятая часть всех родившихся в течение года, и март, на который падает одиннадцатая часть годового числа рождений.

△ Из всех найденных археологами детских игрушек самой старой 3.000 лет. Она найдена на территории Древней Персии и в настящее время хранится в Лувре.

△ Японских детей в школах обучают писать обеими руками — правой и левой.

△ В одном из чикагских магазинов были проведены исследования, которые показали, что женщина тратит в среднем 7 минут на покупку того товара, который мужчина покупает за минуту.

РЕДКОЛЛЕГИЯ

К СВЕДЕНИЮ ВЛАДЕЛЬЦЕВ АВТОМОТОРТРАНСПОРТА!

Госавтоинспекция Управления охраны общественного порядка Мингорисполкома доводит до сведения индивидуальных владельцев автомототранспорта, что с 20-го марта по 15-е мая 1965 года ПРОВОДИТСЯ ГОДОВОЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ ОСМОТР АВТОМОБИЛЕЙ, МОТОЦИКЛОВ, МОТОРЛЛЕРОВ И МОТОКОЛЯСОК.

Владельцы автомототранспорта обязаны своевременно подготовить свой транспорт на технический осмотр, внести необходимые изменения в технические паспорта и оплатить в государственный банк осмотр каждой машины 1 руб. 50 к., мотоцикла, мотороллера и мотоколяски 1 руб., а также установленную сумму сбора с владельцем транспортных средств. Квитанцию государственного банка предъявляют госавтоинспектору при осмотре.

Индивидуальные владельцы автомототранспорта представляют транспорт на технический осмотр к бывшему зданию ГАИ по ул. Ивановская, 37 а в следующие сроки:

С 20-го марта по 10 апреля — автомашины марки М-21, «Волга», М-20 «Победа» и ГАЗ-12.

С 10 по 30-е апреля т. г. — автомашины марки «Москвич», «Запорожец», ГАЗ-67 и др.

С 3 по 15-е мая т. г. — мотоциклы, мотороллеры всех марок.

Автомототранспорт, приобретенный в этом году до 1-го апреля т. г., также представляется на технический осмотр.

За несвоевременное представление транспорта на годовой технический осмотр, виновные будут нести ответственность в администрации порядка.

Госавтоинспекция УОП Мингорисполкома.

XIII научная студенческая конференция МГМИ перенесена на 23—25 октября 1965 года. Тезисы докладов принимаются до 20 апреля 1965 года. На конференцию приглашаются бывшие кружковцы, окончившие наш институт.

СОВЕТ СНО.

В редакцию газеты «Советский медик»

Прошу выразить через Вашу газету мою благодарность ректорату и местному Минского медицинского института за поздравления меня с праздниками.

Я уже больше года не работаю и тем более дороги мне эти память и внимание.

ДНЕПРОВСКАЯ,
пенсионерка.

Антена́тальная охрана плода

Антена́тальная охрана плода и профилактика перинатальной смертности является одной из важнейших проблем медицинской науки и практики. По данным ряда учреждений, антенатальная гибель плода составляет 30—40% от общего числа мертворождений.

Однако родившийся ребенок должен быть не только живым, но и здоровым. От этого во многом зависит вся последующая жизнь человека, его развитие, предупреждение преждевременной старости, разрешение проблем долголетия.

Становится вполне понятным наше стремление к предупреждению антенатальной патологии плода, имеющей большое значение в борьбе за здоровье нового поколения людей.

Неблагоприятное влияние на плод оказывают гипоксия, перегревание, переохлаждение, ионизирующая радиация, различные химические соединения, патогенные микробы и их токсины. Перечисленные факторы могут оказывать непосредственное вредное воздействие на плод при условии проникновения через плацентарный барьер к плоду химических веществ, микробов, их токсинов. Несколько действие на плод неблагоприятные факторы оказывают через

организм беременной. В первые 7—9 недель беременности эмбрион и плод особенно уязвимы для различных внешних воздействий. Это связано с тем, что каждый формирующийся орган особенно уязвим в определенной стадии развития.

После завершения плацентации для развития плода первостепенное значение имеет маточно-плацентарное кровообращение, нарушение которого приводит к гипоксии плода.

Патологические изменения в плаценте

истощении первичной системы в результате переутомления или невротических состояний, которые вторично отражаются на рефлекторных приспособительных реакциях материнского организма.

Значительно большую роль имеют мероприятия, обеспечивающие нормальное течение функций материнского организма.

Одним из важнейших факторов охраны плода является проблема питания беременной женщины по периодам нормальной беременности и особенно

печеней и почек плода. Длительное применение прогестерона в первые месяцы беременности может привести к гибели и рассасыванию плодного яйца.

Одной из наиболее частых причин внутриутробной гибели плода являются поздние токсикозы беременных, особенно в сочетании с гипертонической болезнью и заболеванием почек, а также другие недуги матери.

Внутриутробные заболевания плода могут возникать при токсоплазмозе, бруцеллезе, листериозе, орнитозах, грыже, ангине, пневмонии и других заболеваниях у матери. Внутриутробные асфиксии и родовые травмы плода являются наиболее частой причиной мертворождений.

Профилактика асфиксии плода в широком смысле слова — это предупреждение у беременных и рожениц заболеваний, акушерской патологии и осложнений при оказании акушерской помощи, которые, сказываясь неблагоприятно на состоянии матери и плода, могут обусловить возникновение кислородного голодаания и развития внутриутробной асфиксии.

З. Ф. ДРОБЕНИЯ,
доц., зав. 2-й кафедрой акушерства и гинекологии.

Т. АКУЛИЧ,
ассистент 2-й кафедры акушерства

но при патологических состояниях. Правильный режим труда и отдыха, длительное пребывание на свежем воздухе беременной женщины способствует сохранению ее здоровья и правильному развитию плода.

В литературе появляется все больше сообщений о влиянии на эмбрион и плод лекарственных веществ, называемых беременным. Имеются ясные указания на пороки развития у плода при назначении хинина в начальные сроки беременности. Антибиотики тетрациклиновой группы в условиях эксперимента вызывают токсическое поражение

Ухудшение условий внутритробного существования плода наблюдается также при