

Советский МЕДИК

ОРГАН ПАРТБЮРО, ДИРЕКЦИИ, КОМИТЕТА ЛКСМБ,
ПРОФКОМА И МЕСТНОМА МИНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 38

8 декабря 1956 г.

Цена 20 к.

Улучшать учебный процесс

Решения XX съезда КПСС требуют от высших учебных заведений дальнейшего повышения качества подготовки выпускаемых специалистов.

Одним из важнейших условий выполнения этой задачи является неуклонное улучшение учебного процесса в институте.

Улучшение учебного процесса означает повышение качества лекций, практических и семинарских занятий, обеспечение необходимой помощи студентам в их самостоятельной работе. Учебный процесс завершается всесторонней проверкой знаний по данному курсу при приеме от студентов зачетов и экзаменов.

Лекция играет организующую и направляющую роль в учебном процессе. Лекция призвана знакомить студента с основами данной науки, развивать у студентов способность и потребность к самостоятельной работе.

Прочитать хорошую, высококачественную лекцию — дело сложное, трудоемкое и ответственное. В лекции охватывается важнейший программный материал по данному курсу.

Почти по всем курсам, читаемым в нашем институте, имеются учебники. Лектору вовсе не нужно излагать весь материал по теме. Он оставляет студенту простор самому ознакомиться с описательным материалом, а также деталями темы по учебнику.

Наши профессора и доценты, в своем большинстве, читают хорошо, научно-содержательные лекции, и студенты с охотой их слушают. Но вместе с тем, нечего греха таить, имеются отдельные профессора и доценты, которые своими лекциями недостаточно удовлетворяют аудиторию. Лекции ими читаются недостаточно живо, иногда даже вяло, монотонно, без контакта с аудиторией. Кое-кто читает лекции на недостаточном научном уровне. Такие лекции не оставляют необходимых следов в памяти студента.

Было бы ошибочным

предполагать, что улучшение качества чтения лекций возможно общей какой-то рекомендацией. Тут необходимо крайне дифференцированный и индивидуальный подход к устранению недостатков.

Практические занятия, проводимые в клиниках и лабораториях, представляют огромный интерес для студентов. Но на качестве этих занятий сказывается недостаточность клинических помещений, недостаточное наличие новейшей медицинской аппаратуры. Не всегда отдельные ассистенты проводят эти занятия достаточно квалифицированно. Кафедры должны усилить свое внимание к практическим занятиям.

На партийных собраниях нередко критикуют работу существующей в институте методической комиссии. Но положение остается без изменений. Не пора ли по-настоящему активизировать работу этой комиссии.

Надо повести борьбу с либеральным отношением, проявляемым отдельными экзаменаторами при приеме зачетов и экзаменов.

Самостоятельная работа студента часто ускользает от внимания наших кафедр. Мы, конечно, против всякой мелочной опеки над студентами. Но вместе с тем кафедра и деканат должны помогать студентам в организации самостоятельной работы.

На последних партийных собраниях справедливо подвергается критике деканат. На деле он не является командиром учебного процесса. Работа деканата должна быть немедленно и коренным образом перестроена и улучшена.

И хозяйственная часть института должна повернуться лицом к делам, обеспечивающим улучшение учебного процесса. Учебные аудитории во 2-й клинике, в онкологическом корпусе 1-й клиники могут и должны быть лучше оборудованы.

Мы имеем значительные возможности для улучшения учебного процесса и они должны быть действительно и полностью использованы.

ПРАЗДНОВАНИЕ

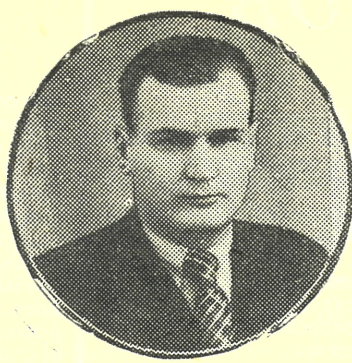
Дня Конституции СССР в институте

В течение последней недели коллектив института отметил 20-летие со дня утверждения восьмым Всесоюзным съездом Советов Конституции СССР.

Политинформации во всех академических группах были посвящены Дню Конституции СССР. Со-

стоялась специальная инструктивная беседа с агитаторами, которую провел доцент М. Ц. Баран.

8 декабря во дворце культуры профсоюзов состоится торжественный вечер коллектива института, посвященный Дню Конституции СССР.



О Н И
с т а л и

хорошими

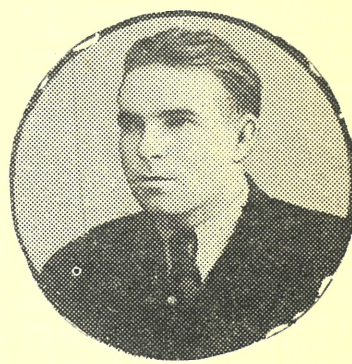
Х и р у р г а м и

Два года назад в хирургическое отделение Могилевской областной больницы прибыли выпускники Минского медицинского института М. Галин, И. Марченко и С. Сергеев (см. фото в овалах). Эти товарищи ничем не отличались от всех начинающих врачей: они так же неуверенны были в своих знаниях, робели, когда им поручались такие самостоя-

тельные манипуляции, как вскрытие панариция, терялись, когда приходилось выполнять операции по поводу деструктивных апендицитов, рецидивных грыж, переломов ключицы. Но всех троих объединяло одно — жажда знаний и постоянное стремление проверять собственные суждения путем консультации со старшими товарищами. Это для них и явилось настоящей школой.

Уже через год им поручались самостоятельные дежурства. А ведь в условиях нашей больницы за сутки иногда приходится делать по 6—7 операций. Так что молодые врачи смогли неплохо освоить лечение переломов. На счету каждого из них числится не менее 450 самостоятельных операций и столько же первых assi-

стенций. С уверенностью можно теперь сказать, (Окончание см. на 2 стр.)

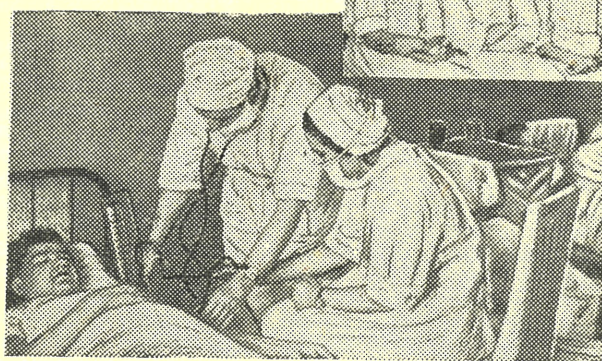


П Р А К Т И К А

Хочется поделиться впечатлениями о работе в акушерско-гинекологическом отделении. Цикл акушерства длился 1,5 месяца. Это время работы было построено следующим образом: трое студентов работали в женской консультации 10 дней; трое в гинекологическом отделении; четверо в акушерском 20 дней. Потом менялись местами.

В женской консультации была предоставлена возможность вести самостоятельно прием, оформлять отпуск по беременности, проводить психопрофилактику и занятия. В отделении за студентами были закреплены палаты. Проводился самостоятельный осмотр, обследование, прием поступающих и назначение лечения. За период нахождения на этом цикле каждый студент имел 5 ночных дежурств. Находясь на дежурстве, студенты самостоятельно проводили обследования,

заполняли истории родов, принимали роды. В отделении попеременно менялись палатами, что дало возможность наблюдать за роженицами с патологической беременностью, вести по-



слеродовый период, быть в сомнительном отделении.

Большое внимание было уделено заведующим отделением т. Медреш Е. А. Она организовала собеседования через день. Собирались на минут 40 и обсуждали наи-

более важные практические вопросы, разбирали случаи из деятельности участкового врача и пути ведения некоторых беременных. Со стороны персонала нам было уделено большое внимание. Они передали нам свои полномочия, помогали разбираться в интересующих нас вопросах.

Очень интересно прочел лекции по акушерству доц. И. М. Старовойтов. В отделении он дал хорошие консультации.

Хорошее впечатление осталось о пройденном цикле, приобретены многие навыки, необходимые в акушерско-гинекологической практике. В отделении есть условия для закрепления теоретических знаний практической работой.

Е. ЛАЗАРЕВИЧ,
студент.

На снимках: студентки Лисичик и Горшарук производят обследование в предродовой палате и группа студентов с врачами отделения.

И Г И Н Е К О Л О Г И И

Александр Тимофеевичу Коровикову —

В ноябре месяце 1956 года исполнилось 50 лет Коровикову Александру Тимофеевичу.

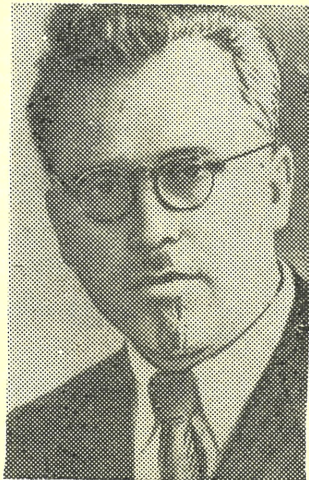
Александр Тимофеевич выходец из семьи крестьянина Брянской области, Новоозерского района. По окончании в 1927 году Горько-Горецкого рабфака поступил в Белорусский государственный университет на медицинский факультет и окончил в 1931 году с отличием. Как отличник, по окончании университета был оставлен в аспирантуре. Учебу в аспирантуре совмещал с преподавательской работой. С 1937 по 1941 г. по совместительству заведывал кафедрой анатомии человека в Институте физической культуры, а затем служил в рядах Советской Армии.

С первых дней Великой Отечественной войны находился на фронте и работал армейским врачом-патолого-анатомом, а с 1944 года —

начальником патолого-анатомической лаборатории армии. В 1943 году имел тяжелое ранение позвоночника и контузию.

По демобилизации в 1946 году вернулся на научно-преподавательскую работу в Минский медицинский институт.

Александр Тимофеевич Коровиков имеет ряд научных работ, а также защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Строение шейного отдела пограничного симпатического ствола и нервного спле-



50 ЛЕТ

Коровикова, наградив его орденом «Красной Звезды», «Отечественной войны II степени», двумя медалями. За безупречную и непрерывную работу по

тении позвоночной артерии в эмбриогенезе человека».

Научно-преподавательскую работу умело совмещает с административной. Он является деканом лечебного факультета института, а также оказывает большую помощь в подготовке аспирантов. Советское правительство высоко оценило заслуги А. Т. Коровикова, наградив его орденом «Красной Звезды», «Отечественной войны II степени», двумя медалями. За безупречную и непрерывную работу по

подготовке кадров он награжден медалью «За трудовую доблесть», а также знаком «Отличник здравоохранения» и десятками благодарностей.

Своей высокой эрудицией преподавателя и научного работника, чутким и отзывчивым отношением к людям тов. А. Т. Коровиков снискал большой авторитет среди преподавателей и студентов института.

Пожелаем нашему дорогому юбиляру доброго здоровья и долгих лет плодотворной деятельности на благо подготовки врачебных кадров, на благо нашего народа.

А. ЛАЙКОВ,
ассистент каф. анатомии человека.

В. ДРОБЕНЯ.

Г. В. ПЛЕХАНОВ

(К 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

11 декабря 1956 г. исполняется 100 лет со дня рождения Георгия Валентиновича Плеханова.

Г. В. Плеханов является видным деятелем русского и международного социалистического движения, выдающимся русским философом и пропагандистом марксизма.

Г. В. Плеханов родился в семье мелкого помещика в Тамбовской губернии. В 1875 году, будучи студентом Петербургского горного института, Плеханов установил связи с народниками, с рабочими Петербурга и включился в революционную деятельность. В 1876 году, из-за своей революционной работы, Плеханов вынужден был уйти из института и стал профессиональным революционером.

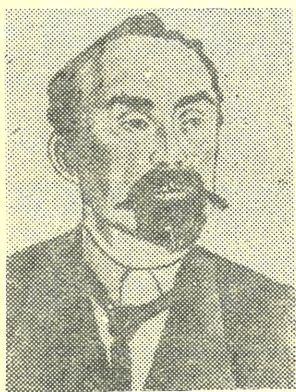
К оценке деятельности Плеханова необходимо подходить строго исторически. В жизненном пути Плеханова имеются различные этапы его политической деятельности, в тесной связи с которой развивались и его теоретические взгляды.

К марксизму Г. В. Плеханов пришел после 8-летней активной работы (1875—1883) в организациях революционного народничества 70-х годов. В 1883 году Плеханов вместе с другими бывшими членами народнической организации «Черный передел» создал в Женеве (Швейцария) первую русскую марксистскую группу «Освобождение труда». Она поставила перед собой задачу распространения в России идей научного социализма путем перевода на русский язык важнейших произведений Маркса и Энгельса и критики с точки зрения марксизма господствовавших в России народнических учений.

Еще в 1882 году Плеханов перевел на русский язык «Манифест Коммунистической партии» К. Маркса и Ф. Энгельса. В 1883 году была напечатана и отправлена в Россию первая марксистская работа Плеханова «Социализм и политическая борьба». В этой работе Плеханов мастерски показал всю беспочвенность народничества, его вред для развития русского революционного движения. Он показал, что носителем социалистического идеала является рабочий класс.

В ответ народникам на их критику идей, изложенных в работе «Социализм и политическая борьба», Плеханов в 1885 году издал работу «Наши разногласия». В этом труде Плеханов дал основательную критику воззрений народников, прямо поставил вопрос о необходимости создания рабочей партии в России.

Ведя борьбу против народничества, Плеханов нанес удар по идеалистической теории активных «героев» и пассивной толпы. Народники, как и многие другие буржуазные социологи, склонны были видеть в политической деятельности великих вождей главную и чуть ли не единственную пружину исторического раз-



вития. Плеханов обстоятельно раскритиковал эту «теорию». История совершается не по произволу отдельных людей, а закономерно. Не отдельные выдающиеся личности, а массы, классы играют решающую роль в развитии общества.

Плеханов в своих работах показывал, что марксизм ничуть не отрицает роли личности в истории, не отрицает творческого почина выдающихся людей и их влияния на ход событий, если они умеют правильно понять закономерности и задачи развития общества и найти силы, которые претворяют эти задачи в действительность.

Своими работами «Социализм и политическая борьба», «Наши разногласия», «К вопросу о развитии монистического взгляда на историю» и другими Плеханов нанес первый решающий удар по народничеству, расчистил почву для победы марксизма в России. Правда, и в этих работах содержались ошибочные положения и утверждения, связанные, главным образом, с недооценкой революционной роли крестьянства как союзника пролетариата в революции. Но эти ошибки не должны затемнять огромного революционного значения трудов Плеханова, высоко оцененных Ф. Энгельсом и В. И. Лениным.

В 90-х годах прошлого века Плеханов написал большое количество работ по философии марксизма. В. И. Ленин называл Плеханова самым знающим специалистом по философии марксизма. Философские работы Плеханова, указывал В. И. Ленин, должны «войти в серию обязательных учебников коммунизма».

В своих философских произведениях: «К вопросу о развитии монистического взгляда на историю» (1895), «Очерки по истории материализма» (1896), «О материалистическом понимании истории» (1896), «К вопросу о роли личности в истории» (1898) Плеханов блестяще популяризирует идеи марксизма. Он в них строительно излагает диалектический материализм, пропагандирует и защищает положительные исторические материализма.

В работах по истории русской общественной мысли Плеханов дал глубокий анализ философских, общественно-политических и литературных воззрений

В. Г. Белинского, А. И. Герцена, Н. Г. Чернышевского. Он подчеркивает материализм и диалектику во взглядах революционных демократов, антикрепостническую направленность всей их деятельности. Плеханов написал ряд крупных работ по вопросам литературы и искусства.

Плеханов в своих трудах излагал вопросы политической экономии. Выступая против всяких буржуазных экономистов, он защищал и популяризировал марксистское экономическое учение.

Все лучшее, что было написано Плехановым, в особенности по философии, относится к периоду 1883—1903 годов. И в этих лучших работах обнаруживается ряд недостатков и ошибок. Некоторые из них страдают отвлеченностью, теоретизированием. В борьбе против махизма (1908 г.) Плеханов хотя сыграл в ней немалую положительную роль, но допускал серьезные ошибки, вел ее непоследовательно.

В 1903 году, после 2-го съезда РСДРП, Плеханов совершил поворот к меньшинству.

Расхождение Плеханова с Лениным, с большевиками еще более углубилось в период первой буржуазно-демократической революции 1905—1907 годов. Плеханов защищал меньшевистскую, оппортунистическую тактику в революции.

В 1909—1911 годах, в годы сови́пской реакции, Плеханов сближается с Лениным, поддерживает большевиков в борьбе с ликвидаторами. Накануне первой мировой войны Плеханов окончательно разошелся с большевиками и стал на позиции оборончества, на позиции социал-шовинизма.

Но революционному рабочему классу СССР и международному пролетариату дороги марксистские труды Г. В. Плеханова. «Его личные заслуги громадны в прошлом», — писал В. И. Ленин. — За 20 лет, 1883—1903, он дал массу превосходных сочинений, особенно против оппортунистов, махистов, народников» (Соч., т. 20, стр. 333). Оценивая заслуги Плеханова, В. И. Ленин в 1921 г. писал: «...уместным мне кажется заметить для молодых членов партии, что нельзя стать сознательным, настоящим коммунистом без того, чтобы изучать — именно изучать — все, написанное Плехановым по философии, ибо это лучшее во всей международной литературе марксизма» (Соч., т. 32, стр. 73).

Георгий Валентинович Плеханов олицетворял собой передовую культуру до-революционной России. Советский народ, являясь законным преемником передовой культуры прошлого, высоко чтит память Плеханова, выдающегося сына русской нации, крупного марксиста, именем которого наш народ гордится.

М. БАРАН, доцент кафедры политэкономии.

Они стали хорошими хирургами

(Окончание.)

что сегодня любой из них сможет успешно справиться с аппендектимией, грыжей, ожогом, наложением скелетного вытяжения, наложением гипсовой повязки, оказать нужную помощь больным с сотрясением головного мозга, ушибом головы, открытым пневотораксом. Безупречно смогут поставить диагноз «острый живот», «кишечная непроходимость». Ими хорошо освоена и малая хирургия.

В последнее время они почти не прибегают к помощи старших товарищей по работе, а все чаще работают самостоятельно и получают неплохие результаты. Так, например, врачи Гаин и Сергеев вводят самостоятельно без всякой помощи и консультации старших товарищей сделали одну резекцию желудка по поводу прободной язвы же-

лудка. Операция прошла успешно. Больной на пятнадцатый день выписан и сейчас практически здоров.

Врач Сергеев при ассистенции главного врача отделения Ильина С. Т. смог сделать ревизию брюшной полости двум тяжело раненым больным и одному из них ушить раненые печени и желудка, а второму — ранение поперечно-сбодочной кишки. Оба больных выздоровели. Марченко сделал самостоятельно пять операций по поводу непроходимости кишечника, одну спленэктомию по поводу разрыва селезенки. Послеоперационный исход хороший. Гаин сделал семь резекций желудка и также делает струмаэктомию. Марченко и Сергеев по 50 дней заменяли хирургов Чериковской и Мстиславской райбольниц

и с работой успешно справились.

Свои теоретические знания молодые врачи обогащают на отделенческих собраниях, на теоретических больничных конференциях, где разбираются наиболее сложные больные, выступают с докладами на хирургические темы. Все они тщательно следят за новинками в медицинской литературе, выписывают журналы «Хирургия» и «Вестник хирургии им. Грекова».

Хочется верить, что выпускники Минского медицинского института молодые хирурги М. Гаин, Н. Марченко и С. Сергеев не остановятся на достигнутом и будут совершенствовать свое мастерство на благо здоровья советского народа.

Г. МУРАШОВ, заведующий хирургическим отделением Могилевской областной больницы.

Впервые в клинике

Быстро пролетело время. Два прошедших года учебы в стенах института были предвлекательным в необычный для нас мир.

Робко, с тревогой и любопытством переступили мы в этом году порог клиники, и перед нами открылся новый, большой интересный мир, мир, связанный с сильными впечатлениями, трудностями, сомнениями.

Нельзя забыть первых занятий по хирургии и терапии в третьей клинике. С трепетом и волнением мы обходили палаты больных, и в первый раз в своей жизни мы по-настоящему ощутили всю важность нашей будущей профессии. С каждым новым занятием по терапии и хирургии перед нами открывалось что-то новое, чего мы раньше не знали.

Там, в третьей клинике, мы впервые в жизни увидели технику подкожного переливания крови, способы перевязки больных, нас познакомили с историей болезни некоторых больных, с методами их лечения.

С увлечением слушаем мы в просторной аудитории 3-ей клиники общие лекции по терапии профессора Мишенина.

В этом году мы познакомились не только с 3-ей клиникой, но и с 1-ой, где у нас проходят общие лекции и практические занятия по патологической анатомии.

Клиника дала нам почувствовать всю важность, благородство и ответственность будущей профессии врача. Она нас не только учит, но и обязывает многому, в первую очередь, к тщательной подготовке к занятиям, ибо ошибки вра-

ча не прощаются, а его знания будут оцениваться слишком дорого — человеческими жизнями.

Клиника выковывает у нас терпение, выдержку и настойчивость, она учит ответственному гуманизму, бережному отношению к больному человеку — всем тем качествам, которые так необходимы будущему врачу.

Совершая обходы по палатам, мы видим страдания людей, нуждающихся в помощи врача, слышим от них слова, обращенные к нам, будущим врачам: «Учитесь хорошо! Будьте настоящими врачами!»

Вспоминая эти слова, хочется заниматься так, чтобы оправдать доверие людей, веривших нам свою жизнь.

Н. КАШАНОВА, студ. 3-го курса, 14 гр.

Примерный комсорг

Шло отчетно — выборное комсомольское собрание. Прочитан доклад, закончились прения и начались переборы нового бюро. Первой была названа кандидатура комсорга потока Анатолия Буглаева. При обсуждении кандидатур председательствующий спросил:

— Кто выдвигал кандидатуру т. Буглаева?

— Все выдвигали! — дружно ответил зал.

Этот маленький эпизод не случаен. В нем выражено всеобщее уважение комсомольцев к своему вожаку, признание его как комсомольского руководителя.

С первых дней учебы в нашем институте Буглаев завоевал уважение комсомольцев потока (бывший санфак), и они избрали его комсоргом потока.

Веселый, энергичный, он всегда умеет сгруппировать вокруг себя молодежь. Где бы ни был Анатолий: на занятиях в аудитории, на полках, в колхозе, на вечернем отдыхе, он всегда впереди, является душой коллектива, показывает личный пример во всем.

Эти качества организатора и комсомольского вожака помогли ему в короткий срок сгруппировать вокруг себя комсомольский актив, который помогал и поддерживал его в проведении комсомольской работы.

Уже во время работы в колхозе был организован хор, выпускались боевые листки, комсомольская организация сразу же стала играть важную роль в жи-



ни студентов. Присутствуя почти всегда на групповых комсомольских собраниях, комсорг умел зажечь у студентов огонек комсомольского задора, вызвать на горячие споры.

Сейчас III поток II курса (бывший комсорг Сандюк) — единый, дружный коллектив. Не так обстояло дело в прошлом году.

В этом отношении характерен пример с комсомольцем Александром Тарасюком. Будучи комсоргом группы, он неправильно повел себя, зазнался, проявлял индивидуализм. Тов. Буглаев помог ему исправить эти недостатки и в результате т. Тарасюк в корне изменился. В этом году он избран в состав бюро потока и хорошо справляется со своими обязанностями.

Тов. Буглаев, несмотря на загруженность общественной работой, хорошо учится и обе зимние сес-

син сдал на отлично. Круг его интересов не ограничивается учебной и общественной работой. Он увлекается музыкой, посещает музыкальные лектории и любит художественную литературу, с которой не расстаётся никогда, используя для этого каждую свободную минуту.

В этом году Анатолий избран в комитет института заместителем секретаря комитета ЛКСМБ. Где бы он ни работал, мы убеждены, что он всегда будет с честью нести звание комсомольца.

Н. АЛЕЙНИКОВ, студент 2-го курса III потока.

На снимке: Анатолий Буглаев (второй слева) делится опытом работы с комсоргами Михаилом Козыревым, Василием Пак и Александром Тарасюком. Фото В. Моина.

ЗАНИМАЙТЕСЬ СТРЕЛКОВЫМ СПОРТОМ

Шесть лет в нашем институте работает стрелковая секция, подготовившая одного мастера спорта по стрельбе и 18 перворазрядников. Многие стрелки нашего института неоднократно являлись и являются членами сборной команды БССР, занимали призовые места в первенствах республики и Союза ССР. Стрелковая коман-

да нашего института на протяжении последних четырех лет является чемпионом города Минска среди ВУЗ'ов и неоднократно по стрельбе занимала призовые места среди медицинских институтов Союза ССР.

Однако спортивная слава стрелковой секции может погаснуть, если секция не будет пополняться новичками из чис-

ла студентов младших курсов. В этом году большинство сильнейших стрелков оканчивает институт и их должны заменить такие товарищи, которые не уронили бы завоеванной славы.

Товарищи любители стрелкового спорта! Записывайтесь в стрелковую секцию.

Б. БОРТКЕВИЧ, студент 6-го курса.

Комбинированное действие дитилина с фосфорорганическими соединениями

Комбинированное действие дитилина с фосфорорганическими соединениями — так названа одна из работ, доложенных на научно-студенческой конференции в 1956 г.

Актуальность этой работы диктуется широким внедрением фосфорорганических соединений в сельское хозяйство. Таким образом попадание этих ядовитых веществ в организм человека вполне естественно. Это в свою очередь изменяет реакцию организма на введение других медикаментов, в частности дитилина.

Дитилин нашел сейчас применение в основном в хирургии, как средство для легко обратимого расслабления поперечно-полосатых мышц при проведении интубаций, бронхоскопии, вправлении вывихов, репозиции костных отломков, а в сочетании с ингаляционным наркозом (закрытым азотом и др.) для крупных операций ног и органов грудной полости.

Таким образом вероятность комбинированного действия этих препаратов на людей вполне ясна.

В литературе указывается, что дитилин, попав в организм животного, быстро разрушается ферментом холинэстеразой.

Из работ Н. А. Реут и др. сотрудников кафедры фармакологии, а также из данных иностранных авторов известно, что фосфорорганические соединения обладают выраженным

парату № 11. (производного тиофосфорной кислоты), затем к дитилину и завершающим и основным звеном работы было изучение комбинированного их применения.

Всего было поставлено более 100 опытов. Отмечалась также картина из токсического действия. В результате выяснилось, что действие дитилина (его токсичность) на фоне предварительного введения препарата № 11 резко возросла. Максимальная переносимая доза его уменьшилась в три раза, доза, вызывающая смертность на 50%, уменьшилась в 2,1 раза, доза, вызывающая 100% смертность, уменьшилась в 1,6 раза.

Таким образом очевидно не безразлично применение дитилина в тех случаях, где имели место попадания в организм фосфорорганических соединений.

Это обстоятельство необходимо помнить врачам, применяющим дитилин в своей практике.

А. МIRON,
член кружка фармакологии.

ТРУДЫ НАШИХ КРУЖКОВЦЕВ

оптихолинэстеразы м действием. На этом основании при комбинированном применении этих веществ теоретически следует ожидать усиленного эффекта действия дитилина на фоне предварительного воздействия фосфорорганических соединений на организм, изучению чего и посвящена эта работа.

Опыты проводились на белых мышах. Вначале определялась индивидуальная чувствительность мышей к пре-

Наш пожарник

Есть профессии скромные, тихие, малозаметные сами по себе, но вместе с тем очень важные, ответственные и крайне необходимые. Одиннадцатый год на посту начальника пожарно-сторожевой охраны нашего института и общежития работает Марк Иванович Силицкий. В его обязанности входит: следить за исправностью отопления и электросети, за тем, чтобы проходы в коридорах не загромождались, чтобы везде соблюдались правила пожарной безопасности. Задача эта ответственная и довольно нелегкая: малейшая неисправность может привести к пожару. Однако в практике Марка Ивановича этого не случается: он зорко стоит на своем посту.

Большой и трудный путь прошел Марк Иванович. Восемнадцатилетним юношей вступил он в первую империалистическую войну. После свершения Октябрьской революции Марк Иванович переходит на сторону революции. И дальше начинается борьба в Красной Гвардии,



а затем в Красной Армии с врагами революции. Легендарный переход через Сиваш, изгнание Врангеля, белополяков и «махновцев» — таковы основные вехи бурной, героической юности Марка Ивановича. После демобилизации в 1922 г. Марк Иванович избирает столь ответственную, но почетную должность — стража социалистической собственности.

В 1941 г. Марк Ивано-

вич сменил шинель пожарника на военную и с первых до последних дней войны сражался на 3-ем Белорусском фронте. С боями прошел он Восточную Пруссию, Чехословакию. За боевые заслуги был награжден несколькими медалями.

Вновь стал на свою ответственную вахту демобилизовавшийся в 1945 г. пожарник Силицкий. В трудовой книжке и личном деле Марка Ивановича нет ни одного взыскания, ни одного выговора.

Трудовая жизнь Марка Ивановича, его добросовестное отношение к своему, пусть незаметному, но нужному труду может служить примером каждому молодому человеку, начинающему свой жизненный путь.

С. СПЕВАК.

На снимке: Марк Иванович Силицкий проверяет исправность пожарного оборудования.

Фото В. Моина.

Открыть свой зубо-врачебный кабинет

Очень много времени приходится тратить нашим студентам на то, чтобы попасть на прием к стоматологу городской поликлиники. Поэтому нередко случаи, когда студенты откладывают лечение зубов из месяца на ме-

сяц, что зачастую приводит к серьезным осложнениям.

А ведь зубо-врачебный кабинет можно было бы организовать при медпункте нашего института (ул. Красная). Все возможности для этого имеются, тем

более, что карнес зубов среди студентов нашего института сильно распространены. Стоит только позаботиться об этом деле дирекции института и профсоюзной организации.

Доцент Ю. МЕТЛИЦКИЙ, зав. курсом стоматологии.

Помощь органам здравоохранения

Кафедра гигиены нашего института оказывает систематическую помощь органам здравоохранения республики. Недавно сотрудники кафедры В. Н. Новицкий и А. Г. Саэт по заданию Минздрава БССР выезжали в города Гродно и Оршу, где провели обследование условий труда и техники безопасности на промышленных предприятиях и предложили необходимые оздоровительные мероприятия.

В 1956 году сотрудниками кафедры подготовлены к печати и изданы массовым тиражом следующие научно-популярные брошюры на гигиенические темы: «Основы здорового быта» — профессор З. К. Могилевчик и кандидат меднаук Д. Г. Абрамович; «Естественные факторы природы на службе здоровья человека» и «Гигиена физического воспитания школьника» — доцент М. Г. Габрилович; «Гигиенические выхаживание школьника (для бацькоў і настаўнікаў)» — ассистент А. Г. Саэт.

А. А. САЕТ,
ассистент кафедры

Нужны лекции о международном положении

Как ни странно, но приходится поднимать еще и еще раз вопрос о проведении политинформаций в группах. Никому не секрет, что в большинстве групп политинформации проводятся и скучно. На старших же курсах в очень многих группах совершенно опущен этот вид агитационно-массовой работы. Следует, видимо, глубоко и серьезно подумать над более живыми и интересными формами их проведения. Та тематика, которая предлагалась группам в прошедшем году, не отражала интересов и запросов студентов, ибо зачастую являлась повторением вопросов, обсуждавшихся на лекциях, семинарских занятиях и хорошо известных студентам. Студенты 2-го курса внесли предложение в комитет комсомола обсуждать на политинформациях вопросы об экономике зарубежных стран, о быте и нравах различных народов, о жизни молодежи за рубежом, о новейших достижениях науки и техники и целый ряд других вопросов, которые глубоко интересуют студентов и будут иметь большое познавательное и воспитательное значение.

Желательно почаще читать для студентов лекции о международном положении.

Л. ИВАНОВА.

Н. И. ПИРОГОВ

(К 75-ЛЕТИЮ СО ДНЯ СМЕРТИ)

5 декабря 1956 г. исполняется 75 лет со дня смерти гениального ученого, великого хирурга и анатома, основоположника военно-полевой хирургии Николая Ивановича Пирогова. Вся жизнь и деятельность Н. И. Пирогова являет собой яркий пример служения науке во славу Родины.

Заслуги Пирогова Н. И. перед русской и мировой наукой трудно переоценить. Деятельность Пирогова, его ученые труды, его нововведения в хирургическую практику создали эпоху в русской хирургии. Он впервые высказал мысль о причинах раневой инфекции, ввел в хирургическую практику гипсовую повязку при огнестрельных переломах.

С открытием эфира Н. И. Пирогов первым начал им пользоваться и является автором прямокишечного наркоза. Предложив свою костно-пластическую ампутиацию стопы, Пирогов обосновал новую главу хирургии — костную пластику, его работы по анатомии фасции и артериальных стволов, атлас топографии органов на замороженных трупах, его работы по перевязке сосудов и коллатеральном кровообращении явились фундаментом дальнейшего успешного развития русской и мировой хирургии.

Н. И. Пирогов много сделал для улучшения преподавания хирургии. Его стараниями организована первая в России клиника госпитальной хирургии. Пирогов дорог нам не только как гениальный ученый, поражающий всех своей разносторонностью, глубиной мысли, смелостью и оригинальностью, но и как образ

великого врача-гуманиста, чудесного доктора, человека прекрасной души и большого сердца.

Его служение родине ярче, глубже и сильнее всего проявилось в период работы на театре войны во время Севастопольской обороны. Вот что он писал своей жене в Петербург из осажденного Севастополя: «Подумай только, что мы живем на земле не для себя только, вспомним, что перед нами разыгрывается великая драма, которой следствия отзовутся, может быть, через целые столетия; грешно, сложив руки, быть одним только пассивным зрителем, кому бог дал хоть какую-нибудь возможность участвовать в ней. Тому, у кого не остыло еще сердце для высокого и святого, нельзя смотреть на все, что делается вокруг нас, смотреть односторонним эгоистическим взглядом».

Самоотверженный труд Пирогова по лечению раненых в Севастопольскую кампанию, его гениальная проницательность и наблюдательность послужили основой создания выдающегося труда «Начала общей военно-полевой хирургии». Этот труд принес мировую славу Пирогову как основоположнику военно-полевой хирургии.

Исключительная энергия, трудоспособность, неподкупная научная честность, ставшая потом передовой традицией русских врачей-клиницистов — вот то, что должно вызывать у нас желание подражать ему и гордиться им, великим сыном своего народа.

Доцент БОБРИК Н. И.,
зав. кафедрой общей хирургии.

ПО СЛЕДАМ НАШИХ ВЫСТУПЛЕНИЙ

Задолженность ликвидирована

В «Советском медики» № 33 от 27 октября была опубликована статья, в которой подвергались критике студенты второго курса Л. Березинская (18 гр.) и И. Радкевич (20 гр.) за то, что они не ликвидировали академическую задолженность.

Как сообщили редакции комсорги 18-ой и 20-ой групп, указанные факты при проверке подтвердились. Студентам оказана необходимая помощь и они ликвидировали академическую задолженность.

И. Радкевич получил денежную помощь от профкома в сумме 150 рублей. Группа ходатайствует о предоставлении ему места в общежитии.

ИЗБРАН НОВЫЙ СОСТАВ МЕСТКОМА

Состоялось отчетно-перевыборное собрание профсоюзной организации профессорско-преподавательского состава, административно-хозяйственного и обслуживающего персонала института.

С отчетным докладом о работе месткома выступил председатель местного комитета т. Лобко П. И. Он подвел итоги работы комитета за год, охарактеризовал деятельность каждого члена комитета и указал на недостатки в работе.

Выступавшие в прениях вскрыли серьезные упущения в деятельности местного комитета и подсказали пути и методы ликвидации имеющихся недостатков. В частности, члены профсоюза подвергли критике комитет за то, что он не принимает действенных мер к удовлетворе-

нию жилищных нужд многих сотрудников института, не требует от дирекции улучшения санитарно-гигиенических условий труда и т. п. В принятой резолюции члены профсоюза обязали вновь избранный комитет устранить эти недостатки.

Избран новый состав месткома в количестве одиннадцати человек:

Дубовик В. И.
Иванова В. С.
Гречин М. М.
Родина И. Ф.
Ковтуненко З. Ю.
Пленина Г. Н.
Лобко П. И.
Никитин В. С.
Качан Р. В.
Книга А. Н.
Мешкова М. Е.
В ревизионную комиссию избраны:
Саэт А. Г.
Бандарин В. А.
Рецкая Р. И.



Артерии из пластической плетёной ткани

Как сообщает выходящий в США журнал «Хирургия», в настоящее время для замещения больших дефектов крупных артерий применяют трубки из различных синтетических материалов, которые по своей прочности, гладкой поверхности и нейтральности к тканям организма превосходят протезы из шелка и металла. Трубки из непроницаемого пластического материала применяются как поверх имплантированной собственной вены, так и непосредственным соединением с концами артерии без дополнительной внутренней прокладки из венозного аутоотрансплантата. Наиболее физиологическим методом замещения дефектов крупных артерий считается метод применения трубок из нейтрального к тканям и проницаемого для клеток

организма эластического материала, так как сквозь него и вокруг него может происходить пролиферация фибробластов со стороны адвентиции артерии и прилегающих тканей.

Для приготовления протезов сосудов нашли применение пластмассы орлон и винилон — Н. Ткань, из которой сшивается трубка нужного диаметра, состоит из густо переплетенных тонких волокон пластмассы. Тщательное гистологическое исследование препаратов было проведено в интервалы от двух дней до одного года с момента операций. При изучении препаратов обнаружено, что трансплантат быстро покрывается слоем фиброзной ткани, являющейся продолжением адвентиции аорты. Клеточной реакции вокруг волокон орлона или винилона-Н

не отмечается. Вокруг шелковых швов, применяющихся для сшивания трансплантата, в отдельных случаях обнаруживаются гигантские клетки. В течение месяца наблюдается формирование слоя из фибробластов, исходящих из адвентиции аорты, который пронизывает трансплантат сквозь его петлистую структуру и покрывает как наружную, так и внутреннюю его поверхность. Ни в одном случае не отмечалось тромбоза в имплантированной трубке и просачивания крови сквозь трансплантат.

Описанный способ является большим шагом вперед в разрешении трудной проблемы пересадки и замещения дефектов крупных сосудов, в частности замещения дефектов аорты после ее резекции.

Лечение костного панариция

До сих пор практикуется чисто хирургический способ лечения костного панариция, заключающийся в удалении пораженных остеомиелитическим процессом фаланг, грубо калечащий кисть больного. Функционально правильное хирургическое лечение в сочетании с применением антибиотиков часто не приводит к репаративным процессам в кости и вынуждает врача прибегать к ампутации фаланги. Поэтому мы предложили комплексный метод лечения костного панариция.

После обычной проводниковой анестезии по А. И. Лукашевичу (2—3 мл 1—2 проц. раствора новокаина) проводим разрезы: полудугообразный при остеомиелите ногтевой фаланги и двойной, контрапертурный при панариции средней и основной фаланг; затем вводим дренаж из перчаточной резины, который удаляем на 4—5-й день.

Некротизированные участки кости экономно, острой ложечкой, соскабливаем или скусываем, а на рану накладываем повязку с раствором фурациллина 1:5000. Внутримышечно больному назначаем пенициллин по 300 ты-

сяч единиц два раза в сутки, на 0,25 проц. растворе новокаина. Введение пенициллина продолжаем двое суток, на такой же срок кисть фиксируем в шине.

На 3—4-й день после вскрытия панариция больному назначаем ежедневно ионофорез с кальцием по следующей методике: пораженная кисть погружена в ванночку с 5-проц. раствором хлористого кальция. Сюда же опускается анод, а катод закрепляется в нижней трети предплечья на прокладке, смоченной физиологическим раствором. Длительность процедуры — 20 минут, после чего рану осушают стерильной салфеткой, а кисть облучают с расстояния в 30 сантиметров ультрафиолетовыми лучами. Начинают с 2 биодоз, прибавляя в каждый последующий сеанс по 0,5 биодозы. По окончании процедуры на рану накладывают повязку с раствором фурациллина (1:5000). Курс лечения состоит в среднем из 10—20 процедур.

Под влиянием такой комплексной терапии количество гнойного отделяемого уменьшается, отек исчезает, по-

движность пальца восстанавливается. Явления лакунарного рассасывания и остеопороза («пятнистый остеопороз») в фаланге сменяются быстро идущим регенеративным процессом, который приводит к полному восстановлению структуры костной ткани и последующей кальцинации.

Таким способом лечились в 1946 г. по 1956 г. 128 больных в возрасте от 16 до 68 лет. Из них: с панарицием ногтевой фаланги — 94 человека, средней — 24 и основной — 9 человек. С поражением нескольких фаланг — один больной.

Применяя комплексный метод, нам удалось достичь стопроцентного излечения больных даже в запущенных случаях и полностью отказаться от удаления фаланг. В среднем курс продолжается 15—25 дней и зависит от возраста, общего состояния больного, времени начала лечения, обширности и глубины разрушения костной ткани.

Врачи Л. ГОЛЬДЗАНД,
А. ЯРЦЕВА,
Н. БОГДАНОВ.
Ленинград.

Минеральные источники Белоруссии

При областной клинической больнице на базе местных минеральных источников открыто бальнеологическое отделение. Здесь установлено 14 лечебных ванн, куда минеральная вода подается из скважины, пробуренной на территории больницы. По своему химическому составу минеральная вода хлоридно-натриевая, вода напоминает лечебные воды курортов Старая Русса, Бирштонас и Друскининкай.

По разработанной Белорусским научно-исследовательским институтом неврологии, нейрохирургии и физиотерапии методике местная минеральная вода успешно применяется при лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы, ревматизма, женских болезней, при нарушении обмена веществ.

При отделении оборудована также грязелечебница. Здесь устроены специальные кабинеты, установленны приспособления для подачи и подогрева грязи. Минерализованные грязи (сапропели), доставляемые из озера Древицы Чашникского района Витебской области, по своим лечебным свойствам не уступают грязям одесских лиманов. Первые опыты показали, что сапропелелечение при ревматизме, полиартритах и заболеваниях периферической нервной системы дает весьма положительные результаты.

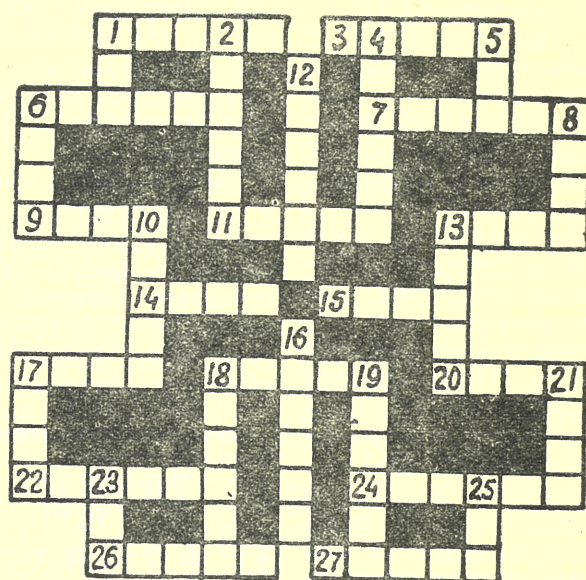
Богатые природные ресурсы имеются и в других местах республики. Вблизи районных центров Глусск Минской и Дрисса Витебской областей открыты большие источники минеральных вод. Особый интерес представляет дриссенский источник. Буровая скважина глубиной в 500 метров дает более 25 кубометров хлоридно-сульфатно-натриевой воды в час. Огромные залежи минерализованных грязей и торфов обнаружены в северных районах республики.

П. ТОРМОСОВ.

В часы досуга

КРОССВОРД

Составил В. Горбачев.



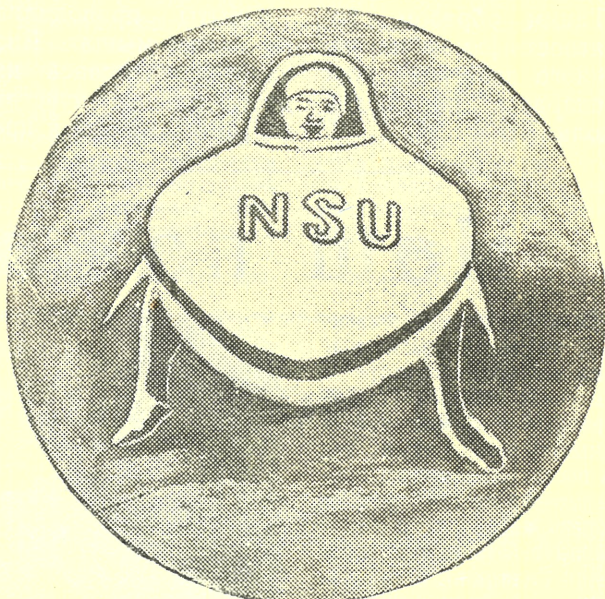
ПО ГОРИЗОНТАЛИ:

1. Стремительное нападение.
2. Хищная морская рыба.
6. Народно-демократическое государство.
7. Лауреат международной премии в борьбе за мир.
9. Город на Кавказе.
11. Литовская поэтесса.
13. Место реки, озера, удобное для перехода.
14. Топливо.
15. Государство Латинской Америки.
17. Сосуд.
18. Род оптического стекла.
20. Хищная птица.
22. Направление путей, дороги, канала.
24. Порт на севере СССР.
26. Мужское имя.
27. Пособие по географии.

ПО ВЕРТИКАЛИ:

1. Селение на Кавказе.
2. Род крышки.
5. Летчик высшего пилотажа.
6. Сельскохозяйственное орудие.
8. Северный ветер.
10. Разряд.
4. Остов сооружения.
12. Столица азиатского государства.
13. Итальянский ученый средних веков.
16. Документ.
17. Единица мощности.
18. Порт на берегу Балтийского моря.
19. Безбожник.
21. Музыкальный инструмент.
23. Действие.
25. Южное растение.

«ЛЕТАЮЩЕЕ КРЕСЛО»



Германская фирма НСУ (Федеративная Республика Германия) сконструировала гоночную машину, которая названа «длинным летающим креслом». На 100 километров она расходует 1,2 литра gasoline. Навысшая скорость, достигнутая гощиком на новой машине, — 150 километров в час.

На снимке: гощик Г. Мюллер перед стартом на новой машине.

Редактор И. КОЗЛОВСКИЙ

ОБЪЯВЛЕНИЕ

13 декабря в 19.00, в помещении кафедры патологической анатомии (1-я клиническая больница) состоится очередное заседание научного общества патологоанатомов г. Минска.

Повестка дня:

1. Случай миксоглобулеза червеобразного отростка.

Асс. Рабцевич Т. С.

2. Реферативное обозрение немецкого журнала «Центральблат фюр альгемайне патологи унд патологише анатоми», том 94, № 1/2 и 3/4, 1955.

Асс. Горбаченко Л. А.

3. Штативный способ окраски гистологических срезов и мазков.

Асп. Мирончик И. Н.



Рис. Г. Шершня.