

Медицинские работники! Улучшайте и развивайте народное здравоохранение, повышайте культуру в работе лечебных и санитарных учреждений! Внедряйте в практику достижения медицинской науки!

(Из Призывов ЦК КПСС к 39-й годовщине Великой Октябрьской социалистической революции).

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

№ 33
СУББОТА
27
ОКТАБРЯ
1956 года

Советский МЕДИК

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

ГОД
ИЗДАНИЯ
ПЕРВЫЙ
Газета выходит
еженедельно.
Цена 20 коп.

Не повторять прошлогодних ошибок

16 октября состоялось отчетно-перевыборное комсомольское собрание III потока 2-го курса. Комсомольцы обсудили итоги работы организации за истекший год и наметили конкретные мероприятия по улучшению работы в текущем году.

Все выступавшие единодушно отмечали, что бюро потока за отчетный период провело значительную работу. Было организовано несколько интересных культурно-массовых мероприятий: вечеров отдыха, концертов, культпоходов. Значительно улучшилась во втором семестре (по сравнению с первым) успеваемость и дисциплина студентов. Комсомольцы Иванченко В. (17 группа), Гузерева Г., Агеева Г. и Шманцарь В. (18 группа), Буглаев А., Лучинович Л., Кунова Э. (19 группа), Пилец К., Булышко Л. (20 группа) и ряд других не только хорошо занимаются, но и активно участвуют в общественной жизни института.

Вместе с тем комсомольцы указывали на ряд

серьезных недостатков в работе организации. Выступавшие подчеркивали, что бюро потока, а также избранные тройки по быту мало занимались бытом студентов. В результате студент 20 группы Радкевич И. вовсе не сдал весенней экзаменационной сессии (из-за плохого материального положения), а студентка 18 группы Брезинская Л. не сдала экзамен по физике. Если бы комсомольская организация своевременно оказала помощь этим товарищам, они смогли бы не отстать в учебе.

Ораторы говорили и о том, что многие комсорги групп, а также и некоторые члены бюро потока стремились вести комсомольскую работу «вообще» и слишком мало внимания уделяли жизни каждого студента, его интересам, нуждам, не интересовались успеваемостью. Собрание обязало новоизбранное бюро исправить ошибки, допущенные в работе предыдущим составом бюро.

Н. АЛЕЙНИКОВ,

ПАРТСОБРАНИЕ ВТОРОГО КУРСА

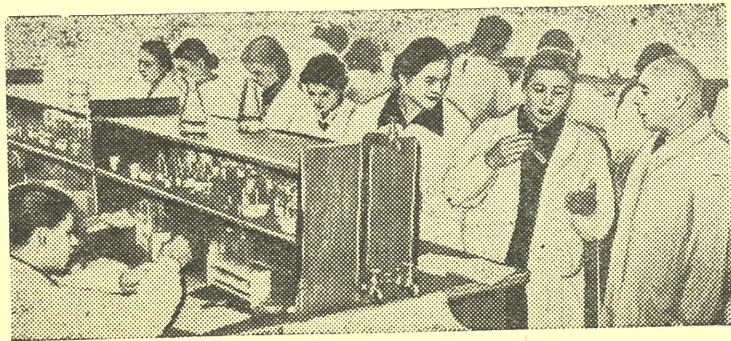
24 октября с. г. состоялось отчетно-перевыборное партийное собрание на втором курсе.

Секретарь курсовой парторганизации тов. Пародиев в своем отчетном докладе подытожил работу партбюро за год. Докладчик и товарищи, выступавшие в прениях (т. т. Миленков, Орлова, Кунков, Скороход, Карканица и др.), отмечали, что академическая группа еще не стала основным звеном партийной работы. Комсомольские и профсоюзные организации слабо активизируют свою работу. Курсовая стенгазе-

та (редактор тов. Скороход) выпускается нерегулярно и содержание ее не всегда интересное. Научные работники крайне слабо участвовали в работе курсовой парторганизации.

В принятой собранием резолюции намечены мероприятия по устранению недостатков партийной работы.

Избрано новое партбюро в составе: т. т. Породинова, Цвик Мережинского, Кункова и Кулей. Секретарем курсовой парторганизации переизбран тов. Пародиев.



На снимке: Студенты первой группы второго курса на практических занятиях по биохимии. Руководит работой студентов доцент Беляев П. Н.

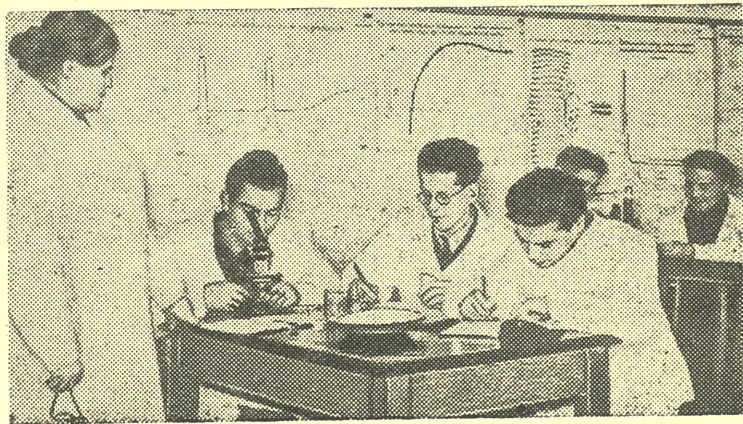
Фото В. Моина.

Наметились ЛУЧШИЕ

Прошло еще только полтора месяца нашей учебы в медицинском институте. Но и за этот небольшой отрезок времени некоторые студенты нашей группы сумели добиться хороших успехов в учебе и общественной работе. Взять, к примеру, И. Юркевича. Он на каждом занятии по анатомии, латинскому и французскому языкам отвечает только на «отлично» и «хорошо». А. Андрейчик также выделяется глубоким знанием материала на лекциях французского языка.

Всем студентам группы следует брать пример с этих товарищей.

В. ГЛЕБОВИЧ,
студент 12 группы 1-го курса.



На снимке: Практические занятия по нормальной физиологии со студентами второго курса 6-ой группы. Занятия ведет Мария Мартыновна Гречиц (крайняя слева). Фото В. Моина.

Практические занятия

Звенит звонок. Студенты и студентки в белых халатах занимают аудиторию практикума по биологии. Перед каждым стоит микроскоп, препараты.

Входит ассистент Лариса Семеновна Церковская. Проверив присутствие студентов, Лариса Семеновна начинает опрос. Вот отвечает студентка Сыс. Спокойно, уверенно излагает она ответ по

теме «Засоряющие вещества при работе с микроскопом».

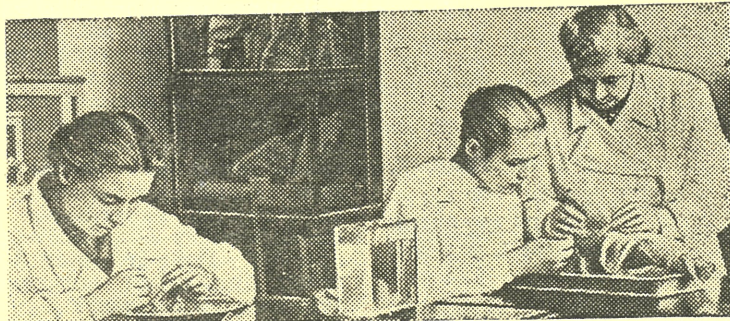
После опроса Лариса Семеновна дает задание: приготовить срез стебля тыквы или сердцевинны бузины, рассмотреть его под большим увеличением микроскопа и сделать зарисовку в альбом.

Увлечшись интересным заданием, студенты не замечают, как

подходит конец занятия. Лариса Семеновна проверяет зарисовки каждого студента, указывает на ошибки, дает указания. Звенит звонок.

Интересно и увлекательно проходят практические занятия по биологии.

И. ГВАРДЕЕНКО,
студент 1-го курса.



В нынешнем году анатомический музей кафедры нормальной анатомии пополнился большим количеством новых препаратов, изготовленных сотрудниками кафедры и музея.

На снимке: Заведующая анатомическим музеем асс. Б. Л. Орлова, лаборанты Т. Левко и Р. Мытько готовят новые препараты.

Фото В. Моина.

Живем дружной семьей

Разными путями пришли юноши и девушки нашей группы в институт: одни — из рядов Советской Армии, другие — с производства, третьи — прямо со школьной скамьи. Взять, к примеру, Ростислава Капусту. Еще в средней школе у него зародилась мечта: стать врачом. Об этом он думал и тогда, когда находился в рядах Советской Армии. После демобилизации Ростислав смог осуществить свое желание: успешно выдержав вступительные экзамены, стал студентом МГМИ. Как старший товарищ, он охотно помогает тем, кто обращается к нему за советом или помощью. Студенты группы оказали большое доверие, избрав его своим профгормом.

Проработав полтора года на производстве, стала студенткой Галина Слижевская. А Светлана Сорочинская окончила десятый класс с золотой медалью и сразу без колебаний подала документы в медицинститут. Сейчас она успешно занимается в нашей группе.

Несмотря на различие путей, приведших в институт, на разницу в возрасте, всех нас объединила одна большая цель: учиться, чтобы стать полезным своей любимой Родине. Во имя этой цели все мы быстро сдружились, нашли общий язык и живем теперь единой семьей.

В. ЦАРИКОВИЧ,
комсорг 14 группы 1-го курса.

В ЭТОМ ПОВИННЫ ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ПЕЧАТЬ

Организовано прошла подписка на газеты и журналы на четвертый квартал 1956 г. среди студентов первого потока четвертого курса. Хотя эта работа проводилась в дни, когда студенты были заняты на уборке картофеля, однако общественные распространители печати сумели дело поставить так, что 120 студентов из 240 выписали полюбившиеся им газеты и журналы. В этом деле отличились: комсорг 22 группы В. Пилипенко, комсорг 21 группы Л. Любченко, комсорг 20 группы Ф. Олешкевич, комсорг 17 группы И. Гавриленко и комсорг 1 группы А. Соловьев.

При проведении подписки многие студенты жаловались на то, что они либо вовсе не получают, либо только от случая к случаю получают выписанные издания. По этой причине отдельные студенты, живущие в общежитии, газеты и журналы выписывают либо на Главпочтамте «до востребования», либо по месту жительства своих родителей.

Пора, наконец, понастоящему спросить за это с ответственных за печать от партийного бюро института, комитета ЛКСМБ и профкома.

Э. АДЗЕРИХО.

УЧЕБА ШЕСТИКУРСНИКОВ ПРИ ОБЛАСТНЫХ БОЛЬНИЦАХ

В прошлом году редакция газеты «Советский медик» организовала дискуссию по вопросу проведения практики студентов старших курсов. Принявшие участие в дискуссии профессора, доценты, ассистенты, студенты высказали много ценных замечаний и предложений. Большинство товарищей высказалось за то, что практику студентов-медиков следует приблизить к тем условиям, в которых придется работать будущим врачам после окончания института.

Дирекция учла пожелания общественности и обратилась в Министерство здравоохранения СССР с ходатайством разрешить проводить практику шестикурсников на базе областных больниц. Просьба дирекции удовлетворена.

В нынешнем учебном году более двухсот шестикурсников нашего института проходят практику при областных больницах Гомеля, Бреста, Могилева.

О том, как проходит учеба шестикурсников в областных больницах и рассказывают материалы этой страницы.

Нам предоставлена возможность делать все своими руками

Руководители лечебных учреждений Бреста, врачи, медсестры, а также работники обздоровления оказали нам хороший, теплый прием, помогли организовать наш быт и полноценную учебу. Все нуждающиеся обеспечены постельным бельем, кроватями, матрацами, одеялами. Получены учебники из библиотеки мединститута. В областной больнице оборудована хорошая аудитория для чтения лекций, нам предоставлена богатая библиотека больницы. Все студенты разделены на 4 группы по десять человек. Каждая группа проходит цикл занятий по определенной дисциплине. Практические занятия с 9.00 до 13.00, потом лекция с 13.00 до 15.00. В отделениях за нами закреплены больные, которых мы ведем самостоятельно, выполняем все необходимые манипуляции. В каждом отделении установлен график дежурств. В акушерско-гинекологическом отделении дежурный студент отчитывается на пятиминутке за дежурного врача.

Самым важным в нашей учебе является то, что каждый студент имеет обширную возможность непосредственно участвовать во всей проводимой в отделениях работе. В роддоме, в хирургическом отделении студент не наблюдает из-за спины врача за ходом операции — он сам ежедневно в ней участвует. В Минске такой возможности мы не имели из-за перегруженности учебной базы.

Отсутствие этой перегруженности в Бресте допускает и проявление большей самостоятельности в работе студента. Так, например, по циклу терапии 3 студента размещены в отдельных кабинетах поликлиники, два работают в лаборатории, остальные пять курируют больных в отведенных «студенческих» палатах, где непосредственное руководство и контроль осуществляет квалифицированный специалист: кандидат медицинских наук Б. И. Айзенман

и областной терапевт И. Г. Кру. Аналогичный порядок существует и в остальных отделениях. Одна из групп прошла цикл инфекционных болезней. Инфекционные больные в основном коревые, скарлатинозные, дифтерийные, туберкулезный менингит. Группу вел ассистент Цвирко М. Н., с которой детально разобраны часто встречающиеся в практике инфекции, дан патогенез заболевания и лечения. Группа написала историю по инфекционным болезням.

Руководитель учебы студентов кандидат меднаук Л. А. Ханнин много внимания уделяет правильной организации учебного процесса, вникает в нужды и запросы студентов.

Студенты принимают участие в конференциях врачей, общепользовательных патиинутках, где демонстрируются больные с редкими заболеваниями, обсуждаются доклады.

В Бресте есть где культурно провести свободное время: в городе имеется несколько кинотеатров, драматический театр им. ЛКСМБ, педагогический институт, фельдшерско-акушерская школа, железнодорожный техникум. За последнее время мы провели несколько культурно-массовых мероприятий: побывали на экскурсии в Беловежской пуще в Брестской крепости, организованно посетили театр им. ЛКСМБ.

В общем, никто из нас не жалеет о том, что попал на учебу в Брест. Каждый уверен, что учебный год, проведенный в лечебных учреждениях гор. Бреста, принесет нам пользы значительно больше, чем такая же учеба в перегруженных клиниках Минска.

В. А. МАЛЕНЧИК,
староста группы 6-го курса,
Е. ЛАЗАРЕВИЧ,
студент 6-го курса.

Шестикурсникам созданы все условия

Организованно проходят занятия со студентами 6-го курса на базе Гомельской областной больницы. В первые же дни студенты были проинформированы об учебных планах и расписаниях занятий по всем 4 циклам (хирургия, терапия, инфекционное заболевание, акушерство и гинекология). На каждом цикле разработаны точные графики передвижения студентов по различным лечебным учреждениям на период с 1 сентября по 15 ноября 1956 г. Например, по циклу хирургии студенты будут работать 25 дней в чистом хирургическом стационаре, 10 дней — в гнойном и травматическом отделении, 15 дней — в поликлинике, 8 дней — в онкодиспансере и 5 дней — в урологическом стационаре.

По циклу акушерство и гинекология шестикурсники будут работать в роддоме, в гинекологическом отделении областной больницы и женской консультации. По инфекционным болезням — во всех отделениях инфекционной больницы, а по терапии — в стационаре и лабораториях областной больницы, в поликлинике и по оказанию помощи на дому. Во время прохождения хирургии студенты будут дежурить 2—3 раза на городской станции скорой помощи.

По хирургическому циклу составлен график ночных дежурств студентов, по которому каждый дежурит в среднем один раз в декаду и на утренней конференции отчитывается за проведенное дежурство.

К обучению студентов привлечены опытные квалифицированные врачи: зав. Гомельским обздоровлением С. С. Ковалев, главврач областной больницы Заслуженный врач БССР Каган Б. И., областной хирург кандидат медицинских наук Кенигсберг Э. Я. и другие. Лекции сопровождаются демонстрацией больных, препаратов, рентгенограмм, наглядных пособий. Студенты активно участвуют в разборе больных. Студентам предоставлено право пользования литературой библиотеки областной больницы.

Всем шестикурсникам оказана помощь и содействие в жилищно-бытовом устройстве.

На базе Гомельской областной больницы созданы все условия для того, чтобы студенты 6-го курса приобрели необходимые практические навыки для будущей самостоятельной работы.

А. МИХЕЛЬСОН,
доктор медицинских наук,
доцент кафедры госпитальной хирургии.

Хорошая учебная база

Врачебный коллектив Могилева радужно принял наших студентов. Группы сразу закреплены за хирургическим, терапевтическим, акушерско-гинекологическим и инфекционным отделениями. В состав преподавателей, кроме кадров института, были включены опытные врачи областной больницы: зав. акушерско-гинекологическим отделением — врач с 15-ти летним стажем Е. А. Гляйхенгауз; зав. терапевтическим отделением — врач с 30-летним стажем Шамко; зав. хирургическим отделением — бывший ассистент кафедры факультетской хирургии Минского медицинского института Ю. Н. Мурашов и зав. инфекционным отделением — врач с 25-летним стажем И. Л. Сандлер.

Большой практический опыт местного врачебного персонала и пополнение кадрами из мединститута позволили создать все возможности для проведения занятий на высоком академическом уровне. Областная больница в Могилеве, как учебная база, вполне удовлетворяет студентов. Хотя прошел еще сравнительно небольшой срок, но за это время такие студенты, как Симченко И. Н., Магорас И. Б., Гладкая В. Н. из хирургической группы; Чепенев Э. Н., Масюк В. М., Кутузов Н. Н. из терапевтической группы; Галакевич А. В., Киселев В. В., Вилькин В. И. из акушерско-гинекологической группы и другие, за короткий срок очень много успели. Они приобрели много практических навыков, выработали в себе необходимые для врача качества: спокойствие, уверенность и способность правильно решать организационные и тактические вопросы. Некоторые студенты (Рудяко Б. Б., Абрамович Б. И., Мамаев Л. А., Баханович К. И.) совершенно самостоятельно, в свобод-

ное от занятий время работают врачами по скорой помощи и выполняют обязанности врачей здравпунктов.

Если сравнить занятия шестикурсников на кафедрах мединститута, то несомненно на базе областной больницы студенты получают гораздо больше практических навыков, гораздо быстрее осваиваются с многообразием работы врача в различных условиях и быстрее приучаются к самостоятельной работе.

Наряду с успешным проведением практических занятий большинство студентов, хотя и с меньшим энтузиазмом, приобретает теоретические знания. Они систематически посещают лекции по госпитальной хирургии, терапии, эпидемиологии и военно-полевой хирургии, которые регулярно, по плану, читаются преподавателями, направляемыми дирекцией мединститута. Хотя качество лекций хорошее, все же чувствуется необходимость, чтобы эти лекции читались не ассистентами, а профессорами или доцентами. Прекрасный конференц-зал на 100 человек вполне удовлетворяет как лектора, так и студентов.

Необходимо отметить и отрицательную сторону преподавания в условиях областной больницы. Отсутствуют наглядные пособия: таблицы, рисунки и ряд других, как эпидиаскоп, доска, кинофильмы и т. д., без которых лекция воспринимается аудиторией менее внимательно. Врачи областной больницы, закрепленные руководителями групп, работают на нескольких должностях и малое внимание уделяют студентам. Поэтому желательно также, чтобы руководителями были ассистенты мединститута.

Для закрепления практических навыков и с целью подготовки к

государственным экзаменам во всех 4-х группах один раз в неделю проводятся семинары, на которых самими же студентами разбирается определенная тема и демонстрируется ряд больных. Студенты тщательно готовятся к ним по учебникам и периодической медицинской литературе, имеющейся в областной и городской библиотеках.

Если город Могилев, как учебная база, выгодно отличается и может быть использована для занятий со студентами 6-го курса, то с бытовой стороны тут не все благополучно. В Могилеве имеется несколько средних медицинских школ, в которых обучается около 1.500 студентов. В имеющихся общежитиях свободных комнат нет. В частных домах также недостаточно квартир. Поэтому многие наши студенты, приехав в Могилев, сразу же оказались в очень трудных квартирных условиях, без постельных принадлежностей — подушек, коек и матрацев.

Дирекции мединститута необходимо учесть этот большой недостаток. Вопрос организации общежития для студентов в Могилеве является по существу основным, обеспечивающим правильную, систематическую и продуктивную учебу.

Следует также и профкому института позаботиться об оказании материальной помощи таким наиболее нуждающимся студентам, как Лепешинская Е. И. (30 гр.), Захаренко Г. М. (14 гр.), Александрович А. Х. (37 гр.) и др. Им необходима денежная помощь.

Г. ЛОСЬ,
доцент кафедры факультетской хирургии.

Вполне довольны практикой

Откровенно говоря, мы без особого энтузиазма приступили к практике в Минске. Нам казалось, что она будет повторением программы пятого курса и что мы будем лишены возможности проявить свою инициативу.

Но наши опасения не подтвердились. С первого же дня за каждым студентом нашей группы закрепили по 4—5 больных. Это значит, что мы полностью курируем «своих» больных и в случае операции ассистируем, самостоятельно делаем лабораторные анализы, назначения и выполняем все хирургические манипуляции. Ни одной операции не прошло в клинике без участия студентов. А что может быть лучше, чем самому участвовать в операции?

...Среда — операционный день. Студенты, участвующие в операции, моются, остальные занимают

удобное место, чтобы наблюдать за ходом операции.

— Сейчас будем делать резекцию желудка по методу Рахим-Полиа, — говорит хирург Прохоров и объясняет методику проведения и ее преимущества.

Операция началась. Ассистируют студенты Мороз и Анисько, а остальные наблюдают со стороны.

Трудно переоценить значение врачебных обходов. Каждый больной при обходе детально разбирается, докладывает историю болезни курирующий студент.

В клинике не только заставляют студентов вспомнить, что им раньше читалось, но и сообщают новейшие данные из литературы.

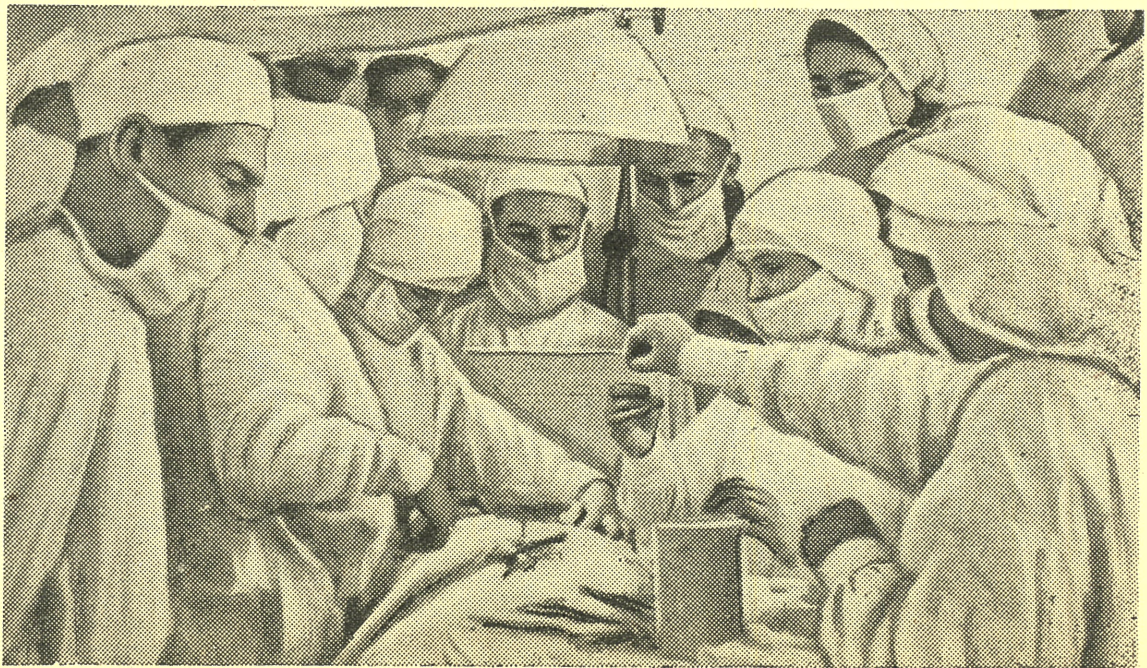
Весьма ценны ночные дежурства студентов. Дежурят 2 хирурга и 2 студента шестого курса. Студенты всегда участвуют в ночных операциях. Каждое утро

студент докладывает о проведенном дежурстве. И здесь иногда студентам приходится убеждаться, что знают они (мягко говоря) не очень много.

Нельзя не сказать и о лекциях. Помните, что прошлый шестой курс жаловался, будто на лекциях им читали то же, что и на пятом курсе. Мы бы этого не сказали.

На пятом курсе нам читали об определенной «нормальной», если так можно выразиться, хирургической болезни. Сейчас же читают о «патологической» хирургической болезни, т. е. о всех ее разновидностях, и лекция носит активный характер.

В. ДМИТРИК,
А. ДЕЛЕНДИК,
А. АНИСЬКО,
студенты 6-го курса.



На снимке: Студенты шестого курса на операции в хирургическом отделении 1-ой клинической больницы. Фото В. Шварева.

РАБОТА НАШИХ КАФЕДР

В содружестве с институтами, кафедрами, врачами

Коллектив кафедры фармакологии Минского медицинского института под руководством профессора Шадурского К. С. проводит большую научно-исследовательскую работу. Все ассистенты кафедры защитили кандидатские диссертации и имеют степени кандидатов наук.

Кафедра имеет договоры творческого содружества с химическим Институтом имени академика Арбузова А. Е. Казанского филиала Академии наук СССР, с Институтом элементоорганических соединений, с Московским институтом тонкой Химической технологии, институтом химии АН БССР — откуда и получает препараты для изучения их фармакологических и токсикологических свойств.

Изучение фармакологических и токсикологических свойств фосфорорганических соединений кафедры фармакологии проводит в комплексе с другими кафедрами и клиниками. Так в содружестве с кафедрой гигиены, руководимой профессором Могилевичем З. К., изучены токсикологические свойства и дана физиолого-гигиеническая характеристика НИУФ-100.

Большую работу по изучению физико-химических свойств, а также коллоидных и ферментативных изменений в организме животного под влиянием фосфорорганических соединений проводит кафедра общей химии, руководимая доцентом Бандариным В. А. Часть этих исследований ведется в комплексе с кафедрой фармакологии.

Следует особо подчеркнуть связь кафедры фармакологии с клиниками и практическими врачами.

В настоящий момент клиника глазных болезней Института усо-

вершенствования врачей, руководимая проф. Золотаревой М. М., очень активно включилась в работу по проверке лечебной ценности некоторых фосфорорганических соединений, изученных на кафедре фармакологии. Очень большой и ценный материал по фосфорорганическим соединениям накоплен врачом Вилейской больницы Тиминской Г. И.

В этом году во время отпуска она на кафедре фармакологии провела большую экспериментальную работу по сравнительной характеристике фосфакола, агмина и препарата № 11.

Работу по проблеме изучения новых сердечных гликозидов кафедра фармакологии проводит в тесном содружестве с кафедрой пропедевтики внутренних болезней, руководимой профессором Мишениным И. Д. Результаты этой работы будут в скором времени оформлены в виде кандидатской диссертации. Изучение ганглиоблокирующих и гипотермических средств (аминазин и др.) кафедра фармакологии проводит в контакте с кафедрой акушерства и гинекологии, руководимой проф. Персианиновым Л. С., с кафедрой патологической физиологии, руководимой профессором Яхимовичем Ф. А.

В результате проведенных совместных экспериментальных исследований кафедр акушерства и гинекологии с фармакологической лабораторией аминазин в сочетании с др. средствами введен впервые в Советском Союзе при производстве операций у гинекологических больных, и теперь широко применяется в акушерстве. Одновременно по инициативе проф. Персианинова

Л. С. в фармакологической лаборатории производилась проверка эффективности хлористого кальция, как противошокового средства. Результаты этих исследований опубликованы («Здоровохранение Белоруссии» № 6 и № 9). Для продвижения полученных данных в практику проф. Персианинов Л. С. и Шадурский К. С. выступили с докладами в г. Бресте на заседании научного общества врачей, где одновременно было показано при производстве двух операций проф. Персианиновым Л. С. ценное действие аминазина в сочетании со спиртосодержащей смесью. Врачам г. Бреста оказана помощь в приобретении этого препарата.

Для изыскания ценных заменителей кокаина, а также новых длительно действующих гипотензивных средств кафедра заключила договор содружества с Московским институтом тонкой химической технологии им. М. В. Ломоносова (проф. Н. А. Преображенский) и Институтом химии АН БССР (старший научный сотрудник И. И. Чижевская).

Проведенные исследования аспирантами Искаревым Н. А. и Якимовичем Л. А. показывают, что из числа синтезированных соединений обнаружены весьма эффективные фармакологические препараты. В настоящее время заканчивается их изучение и вскоре они будут рекомендованы для клинической проверки.

На кафедре работает студенческий научный кружок. На протяжении 4 лет активно ведут научную работу студенты 6 курса Мирон А. В. и Дик М. Ф. Результаты их исследований частично опубликованы в печати.

Н. РЕУТ,
ассистент кафедры.

Эстраднему оркестру нужны духовые инструменты

Наш инструментальный ансамбль существует уже около года. В состав ансамбля входят: 3 скрипки, 2 аккордеона, фортепиано, контрабас, две гитары, баян.

Несмотря на такой маленький состав, наш ансамбль уже смог завоевать определенный авторитет у студентов. В прошлом году студенты института могли слышать в нашем исполнении концертную польку Бутвеловского (руководителя ансамбля), песни из кинофильма «Возраст любви» и др. В этом году мы разучиваем несколько новых произведений.

За время пребывания студентов на сельскохозяйственных ра-

ботах мы подготовили польскую песню «Вишневый сад», песни «С первой встречи» и «Трудно молчаливого любить», концертную польку и др. С этой программой мы будем выступать на вечере, посвященном 39-ой годовщине Великой Октябрьской социалистической революции.

Однако дальнейшее расширение репертуара невозможно из-за отсутствия духовых инструментов, в частности — саксофона. Профком института давно обещает, но денег на покупку инструментов не отпускает. А пора уже перейти от слов к делу.

М. КАПЧИЦ,
студент 2-го курса.

Улучшить работу ДОСААФ

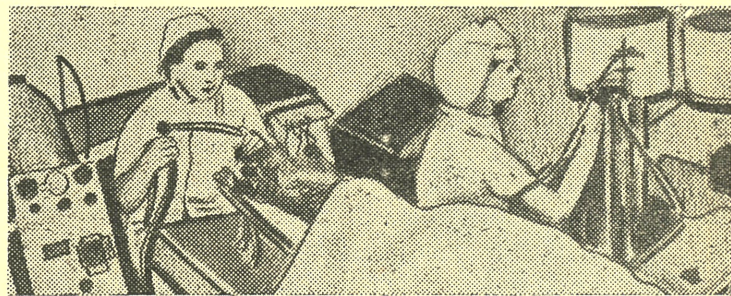
Самой массовой организацией в нашей стране является Добровольное Общество Содействия Армии, Авиации и Флоту. На каждом предприятии, в каждом учреждении, вузе, школе первичные организации ДОСААФ проводят большую работу по пропаганде оборонных знаний.

Существует такая организация и в нашем институте, но работает она очень слабо. Достаточно сказать, что в прошлом учебном году был проведен только один вечер, организованный силами комитета ДОСААФ института. А почему бы не организовать вечер встречи с ветеранами Великой Отечественной войны и послушать их рассказы. Можн

было чаще приглашать лекторов из Республиканского комитета ДОСААФ. Но беда в том и заключается, что комитет ДОСААФ института (председатель студент 2-го курса А. Типтеев) не заботится об оживлении работы и все сводит лишь к сбору членских взносов.

Предстоящая отчетно-перевыборная конференция ДОСААФ должна потребовать у членов комитета ответа за бездеятельность и избрать в комитет таких людей, которые смогли бы оживить работу организации.

М. ФРИДЕНБЕРГ,
уполномоченный по ДОСААФ.
В. АДАМОВИЧ,
председатель ревкомиссии
комитета ДОСААФ института.



Аэрозолетерапия

В ларингологическом отделении Московской детской больницы имени Ф. Э. Дзержинского с успехом применяется аэрозолетерапия разными антибиотиками: пенициллином, экмолином, стрептомицином и другими.

Аэрозоли используются при лечении острых ангин и при обострениях хронического тонзиллита у детей всех возрастов; с хороши-

ми результатами этот метод применяется также у грудных детей, больных пневмонией. С помощью специальной аппаратуры воздух небольшой комнаты насыщается парами (в виде тумана) антибиотиков и других лекарственных веществ (ментоловое, эвкалиптовое масла, щелочи и т. д.).

Как показал опыт, применение этого метода лечения копирует

острые ангины и обострения хронического тонзиллита на второй-третий день от начала заболевания.

Недавно в отделении стали успешно применять аэрозолетерапию также при острых катарактах верхних дыхательных путей и атрофических состояниях слизистой носа и глотки.

Сердце бьется снова...

Мяч выкатился далеко на мостовую. Прямо на него мчится по улице машина. Еще минута, и он попадает под колеса. Семилетняя Маша бросается к игрушке... взвизгивают тормоза у резко свернувшего автомобиля, и машина останавливается. В ярко-красном платье на панели лежит девочка, только оторвавшийся лоскут говорит о том, что три минуты назад платье было белым.

Хирург второй Московской клинической детской больницы имени Русакова К. Константинова делала все, чтобы спасти девочку. Дыхание ребенка слабело, сердце почти не билось, оно остановилось, дыхание замерло: ребенок умер.

Не теряя ни секунды, хирург принимает меры к оживлению.

Кажется, слышишь, как отбивают время часы на руке. Минута, две. Появился слабый пульс, лицо девочки начинает розоветь. Мучительный вздох, и все ровнее и ровнее становится дыхание. Вот она открыла глаза, застонала. Ребенок жив, снова бьется сердце...

Кажется, совсем недавно мы с удивлением читали о том, что ученым доступен способ оживать собаку спустя несколько минут после ее смерти. Затем весь мир облетело сообщение о том, что советскому ученому В. А. Неговскому удалось вернуть к жизни че-

ловека после пятиминутной клинической смерти.

Сейчас случаев оживления людей можно насчитать сотни. Лабораторией экспериментальной физиологии по оживлению организма при Академии медицинских наук СССР разработан так называемый комплексный метод оживления.

Что же это за метод?

Заглянем в лабораторию во время опыта по оживлению. Ровно вращается барабан с широкой бумажной лентой. По ней скользят три пера: два из них чертят ломаные линии, третье — прямую. Ломаные обозначают работу сердца и легких собаки, лежащей на операционном столе, прямая — контрольная.

Несколько человек наблюдают за тем, как научные сотрудники лаборатории К. Киселева и О. Буланова проводят опыт. У собаки уже нет дыхания, остановилось сердце, все три пера на барабане вычерчивают одинаковые прямые: собака умерщвлена.

— Внимание! — и сестра вводит иглы, соединенные с двумя большими ампулами крови, в артерию и вену мертвого животного, в дыхательное горло вставляют длинную резиновую трубку, которая присоединена к металлическому прибору, укрепленному на кислородном баллоне. У прибора — наготове ассистент.

— Начали!

Против тока крови под давлением в артерию начинают нагнать кровь. Одновременно с этим на приборе поворачивается несколько ручек, одна из них останавливается против надписи «Оживление». Аппарат для искусственного дыхания начал работать, воздух пошел в легкие. Бока собаки поднялись, линия ритма дыхания на приборе из прямой снова превращается в ломаную: это аппарат раздувает легкие. Вот мы видим на ленте, как оживает сердце. Наконец резко держатся вверх линия дыхания, еще раз... еще: теперь собака задыхалась сама.

Приборы отключаются, — собака оживла. Пройдет двое-трое суток, она станет бегать, лаять...

С интересом следят за опытом врач Е. Сергиюк, приехавшая в лабораторию профессора Неговского на двухмесячную практику из Туркмени, нижнетагильский хирург А. Павлов, хирург Е. Андреев из Омской области, Н. Зуев из Казахской ССР. Врач Д. Волох из Луцка уже тридцать четыре раза возвращал людям жизнь. На опыте с собакой изучают метод комплексного оживления и вьетнамские хирурги Ву Чонг Кинь и Ву Тан Хоан.

Мы подходим к аппарату с непривычным словом на переключателе: «Оживление». Аппарат со-

здан при участии сотрудников лаборатории. Он смешивает кислород с воздухом в необходимой пропорции: если оперируют ребенка, то аппарат автоматически улучшает дыхание, уменьшает поступление воздуха. Кроме этого, аппарат искусственного дыхания может служить для откачивания жидкости, скопившейся в легких.

Сейчас подобный прибор можно увидеть не только в экспериментальной лаборатории в Москве, на улице 25 Октября. Совсем недавно в Издербашскую районную больницу Дагестанской АССР привезли больную с непроходимостью кишок и кровотечением в брюшной полости. Необходима была срочная операция. Молодой хирург Малик Махачев, вскрыл брюшную полость, увидел, что брюшина залита кровью — полопались сосуды. На пятнадцатой минуте операции больная умерла от потери крови. Здесь-то на помощь врачу и пришел метод профессора Неговского: Махачев, применив его, оживил больную и закончил операцию. Через восемнадцать дней врачи провожали больную домой.

Казалось бы, все достигнуто: оживление людей перестало быть достоянием узкого круга специалистов. Но ученые не остановились на этом. Человеческий организм можно оживить не позже чем через пять-шесть минут после смерти (в состоянии клинической смерти). Позже начинается неоправимое разрушение клеток — биологическая смерть. Нельзя ли сделать так, чтобы это разрушение наступило позже, замедлить обмен веществ в организме?

Ученые вспомнили о зимней спячке животных. Как получается,

что медведи, барсуки в течение нескольких месяцев обходятся без пищи, без движения. Оказалось, что при зимней спячке снижается температура тела животного. Охлажденный организм почти не чувствует боли, ему требуется гораздо меньше кислорода и — что самое главное — обмен веществ значительно понижается.

Тогда нельзя ли создать такие условия искусственно? Оказалось, что можно. В лаборатории собаку, находящуюся под наркозом, облили льдом. И если раньше удавалось полностью оживить собаку не позже чем через десять минут после смерти, то теперь с применением искусственного охлаждения часовая смерть уже перестает быть пределом.

В последнее время наукой созданы особые вещества — ганглиоблокаторы, которые обезболивают, подобно наркозу, и замедляют обмен веществ. Эти вещества действуют быстро, надолго и не отравляют организма.

Сейчас в клиниках начинают применять новые методы для возвращения людей к жизни. Сотрудники лаборатории профессора Неговского дежурят во многих крупных московских больницах, немедленно выезжают на место, где произошел несчастный случай, для оказания помощи.

Лаборатория экспериментальной физиологии по оживлению организма Академии медицинских наук СССР продолжает научную исследовательскую работу, разрабатывает и внедряет в практику новые методы.

Ю. КОТЛЕР,
Г. СЕМЕНОВ.
«Комсомольская правда»

НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

Лекарственный препарат
„Бин-чага“

На березе, а иногда и на ольхе нередко образуются черные, как будто смолистые наросты с многочисленными бугорками или трещинами. Эти наросты, выросшие в древесину, называют черным березовым грибом или чагой. Питаясь соками живой березы, они достигают порой большой величины. Такой гриб обладает ценными лекарственными свойствами.

Еще в давние времена березовый гриб широко был известен в народной медицине. По летописям установлено, что в XVI—XVII веках в русских деревнях чагой лечили людей от некоторых болезней. И по сей день во многих местах жители собирают березовый гриб и используют его.

Около шести лет назад исследованиями чаги занялся доктор химических наук профессор П. А. Якимов. В лаборатории новых антибиотиков Ботанического института имени В. Л. Комарова Академии наук СССР под руководством Якимова начали химическое и химико-технологическое изучение березового гриба, его состава и особенностей. Ученые обосновали его биологическую и химическую характеристики, всесторон-

не проверили фармакологические свойства, разработали методику применения.

Недавно в этой лаборатории были созданы две лекарственные формы препарата из чаги: таблетки и густой экстракт. Их взяли для изучения и применения врачи 1-го Ленинградского медицинского института имени академика И. П. Павлова.

— Новый лекарственный препарат, — рассказывает профессор М. В. Черноуцкий, — оказался весьма эффективным при лечении гастритов, язвенной болезни, злокачественных опухолей.

Скоро 1-й Ленинградский химико-фармацевтический завод начнет рассылку на места ценного лекарства «Бин-чага».

— В колхозных селах, — рассказывает доктор химических наук профессор П. А. Якимов, — многие увлекаются сбором березового гриба. Это весьма ценно. Чагу следует заготавливать в большом количестве. Однако необходимо помнить, что только тот березовый гриб может быть полезным человеку, на котором имеется черный смолистый бугорок.

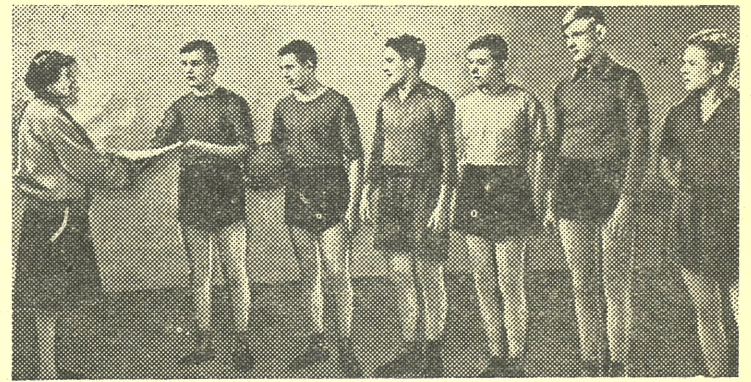
Определение
содержания окиси
углерода в воздухе

В физико-химической лаборатории Всесоюзного института охраны труда ВЦСПС (Д. Н. Васкевич, А. И. Булычева, П. А. Мельникова) разработали способ быстрого количественного определения окиси углерода в производственных помещениях. С этой целью в специальном приборе применены стеклянные индикаторные трубки, заполненные белым специальным порошком, через которые пропускаются отобранные пробы воздуха. Сущность нового метода заключается в том, что воздух, содержащий окись углерода, при пропускании через трубку окрашивает индикаторный порошок в зеленовато-голубой цвет. Чем больше в воздухе этого вредного газа, тем интенсивнее окраска. Сравнение окраски производят по искусственным эталонам, находящимся в приборе, и соответствующим определенным концентрациям окиси углерода. Этот метод прост, в течение 6—10 минут позволяет провести определение непосредственно в цехе — в зоне дыхания рабочего.

Новый метод проверен в производственных условиях.

ФИЗКУЛЬТУРА и СПОРТ

Не остановимся на достигнутом



Закончились межпотоковые соревнования первого курса по волейболу. Спортивную честь второго потока отстаивала наша команда. В результате дружной игры всех членов команды мы сумели добиться победы над командами первого и третьего потоков и выйти на первое место. Второе место заняла команда первого потока, последнее — команда третьего потока.

Хотя наша команда вышла победительницей в этих соревнованиях, однако нас не удовлетворяют достигнутые результаты. У

каждого игрока нашей команды имеется еще очень много недостатков. Всем нам надо усиленно тренироваться, чтобы добиться права отстаивать спортивную честь не только потока, но и курса. И мы этого добьемся.

На снимке: Преподаватель кафедры физвоспитания А. Б. Абрамович вручает грамоту капитану команды-победительницы.

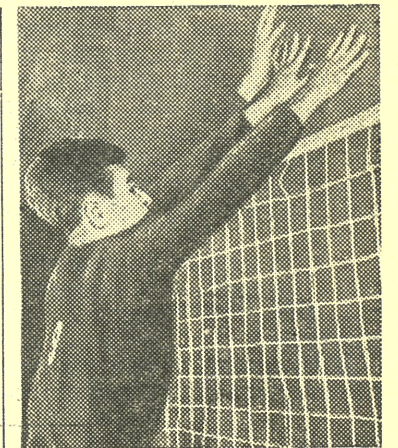
В. МАНУИЛИН,
капитан команды II потока
1-го курса.
Фото В. Моина.

ЗАСЛУЖЕННАЯ ПОБЕДА

Началось первенство высших учебных заведений города Минска по волейболу.

18 октября в спортзале нашего института состоялась календарная встреча между командами медицинского и педагогического институтов. С первых минут игры завязалась острая спортивная борьба. Студенты нашего института, навязав быстрый темп, выиграли первую партию со счетом 15:3. Поменявшись площадками, команды возобновили игру. Вторую партию студенты пединститута играли более уверенно и выиграли ее. Счет становится 1:1.

Началась третья партия. Инициатива опять перешла на сторону студентов медицинского института. Вот Яшин подает мяч. Студенты пединститута разыгрывают комбинацию и следует резкий удар, но блок спасает положение. Мяч снова у студентов медицинского института. Менько играет с Котовичем. Следует хороший пас, и Котович завершает его неотразимым уда-



ром. Третья партия выиграна. Счет — 2:1.

Наступает напряженный момент. Инициативу захватывает команда пединститута и забивает подряд пять мячей. Затем, отыграв подачу, наша команда сравнивает счет и выигрывает эту партию. Встреча закончилась со счетом 3:1 в пользу команды нашего института.

На снимке: момент игры.
Текст и фото В. ШВАРЕВА.

Творчество наших читателей

Графика студента Г. Шершня



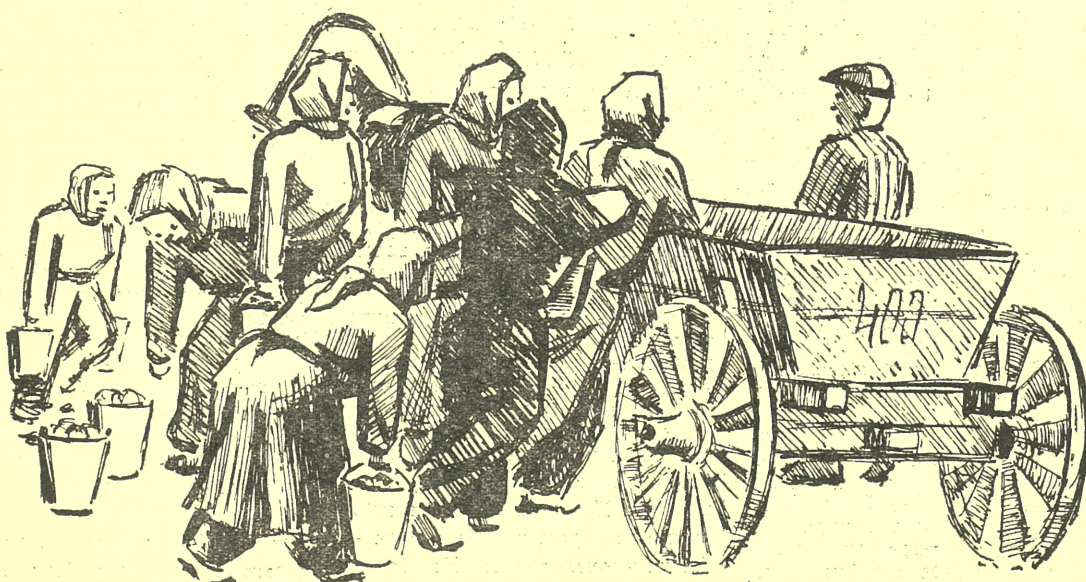
Вот и согрелся...



«Секретный» разговор.



Тридцатый воз.



Возчик опоздал.

ГРАФИК

проведения торжественных вечеров, посвященных
39-й годовщине Великой Октябрьской социалистической
революции

Дата проведения	Курс	Место проведения
27 октября	6	в помещении политехнического института.
27 октября	5	анатомический корпус, ауд. № 1.
3 ноября	4	анатомический корпус, ауд. № 1
1 ноября	3	О Д О
31 октября	2	анатомический корпус, ауд. № 1.
2 ноября	1	анатомический корпус, ауд. № 1.
6 ноября	общепед-институтский вечер	клуб им. Дзержинского.

Партбюро, комитет ЛКСМБ,
профком.

Редактор И. КОЗЛОВСКИЙ.