

ПУСТЬ БОЛЬШЕ БУДЕТ „ОТЛИЧНО“ И „ХОРОШО“

В институте началась горячая экзаменационная пора. Студенты VI курса приступили к сдаче государственных экзаменов, идут экзамены и на других курсах. С 31 мая включаются в экзаменационную сессию студенты V курса.

Студенты первого потока будут сдавать экзамены по детским болезням, гинекологии, психиатрии, ВМП и зачет по судебной медицине, а студенты второго потока — по глазным болезням, детским болезням, гинекологии и ВМП. График сдачи экзаменов составлен с широким участием студентов. Все предметы, выносимые на сессию, внесены в график. Опыт зимней сессии показал, что сдача отдельных предметов досрочно, вне графика, (нервные болезни, кожно-венерические болезни) отрицательно влияет на ход учебного процесса.

Экзамены будут проверкой работы студентов в учебном году и постановки учебного процесса на кафедрах института. Большинство студентов курса хорошо занималось в текущем семестре, посещало и записывало лекции, активно готовилось к практическим занятиям. Ряд студентов курса (Данусевич, Тузков, Барташевич, Бабкин, Скорогодатова, Егоренко, Пак, Лепешко, Монич, Балаш, Павлюченко и многие другие) сочетают отличную и хорошую учебу с большой общественной работой. Но есть, к сожалению, на курсе и такие студенты, которые плохо посещают лекции, не занимаются в году и, как результат, становятся «хвостистами». Взять, к примеру,

А. КЛЮЧАРЕВ,
декан V курса.

Хорошее начало

На экзамене по факультетской терапии в этом учебном году студенты 4-го курса выявляют более глубокие знания, чем в прошлом году.

Из 120 сдававших отличные оценки получили 51 человек, хорошие — 60 и удовлетворительные — 9.

Обстоятельный ответы на все вопросы давали Е. Н. Хотим и Р. А. Купчинская (1-я группа), Т. М. Васиченко (5-я группа) и многие другие. Надо отметить, что первая и пятая группы в целом пришли хорошо подготовленными к экзамену. Но не обходится и без казусов. Отдельные студенты, например, путают дозировку сильнодействующих лекарств. А один из экзаменующихся на вопрос о лечении инфаркта миокарда предложил «погрузить больного в общий эфирный наркоз». Правда, подобные «открытия» встречаются не часто, но все же встречаются.

Крайне слабо отвечал на вопросы также староста потока Лысый.

Хотя в этом году на экзамене по терапии предъявляются повышенные требования, однако предварительное впечатление остается хорошим.

ру, студентку 25-й группы Орлову. Она редкий гость на лекциях, не участвует в общественной жизни курса, плохо занимается. До последних дней ходила в «должниках» по организации здравоохранения.

Затянули сдачу академической задолженности также Будаковенко, Масловский и Короленко. Этим студентам следует особенно серьезно готовиться к экзаменам, а в дальнейшей учебе систематически и упорно работать, чтобы стать полноценными врачами.

При подготовке к экзаменам студентам большое внимание надо обратить на рецензию, т. к. опыт прошлой сессии показал, что здесь не все обстоит благополучно.

На кафедрах во время приема экзаменов надо создать спокойную, деловую обстановку. Экзаменаторы не должны снижать требования к студентам, проводить опрос в пределах программы, не создавать нервной обстановки для студентов. Следует заранее вывесить на кафедрах расписание консультаций и не превращать консультации в «натаскивание».

Библиотеке института передано расписание экзаменов. От работников библиотеки потребуется большая оперативность при распределении учебников. Студентам надо сдавать учебники в библиотеку сразу же после сдачи экзамена.

Пожелаем студентам V курса успешно сдать предстоящую экзаменационную сессию! Пусть больше будет «отлично» и «хорошо»!

А. КЛЮЧАРЕВ,
декан V курса.

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Советский МЕДИК

Орган партбюро, дирекции, комитета комсомола, профкома и месткома Минского государственного медицинского института

№ 17 (98)

Суббота

24

мая

1958 года

ЗАЧЕТ ПО ИСТОРИИ КПСС



У студентов первого курса началась сдача зачетов.
На снимке: студент 1-го курса Р. Н. Дорошевич сдает зачет по истории КПСС старшему преподавателю кафедры Альфреду Ивановичу Филюкову.
Фото Л. ГИГЕВИЧА.

Приступили к повторению

«Повторение — мать учения», — гласит народная поговорка. Но чтобы повторение действительно было успешным, нужно уметь организовать его, причем в довольно короткий срок. Повторение — это прежде всего обобщение тех знаний, которые получил в процессе учебы. В году мы получаем определенное задание. Работая над книгой, разбираем непонятный материал, заучиваем термины. Это первоначальная стадия работы. Затем нужно обобщить материал, то есть вторично проработать его, выделив основные вопросы и составив из них скелет рассказа. Если нам задают учить сначала вены, а потом капилляры или Ламарка, а потом Дарвина, то я, кроме указанной работы, делаю сравнения: Ламарк говорит так, а Дарвин — иначе, у них есть вот это общее, а вот — различия. Такое построение работы помогает мне глубже запомнить материал.

Когда же начнется повторение, нужно восстановить в своей памяти забытый фактический материал, обобщить положения отдельных тем. Кроме этого, нужно составить

общий план ответа для всех тем. Например, по органической химии рассматривается много соединений, имеющих различные химические свойства, но если запомнить, что все они могут вступать в реакции окисления, присоединения, замещения, конденсации, полимеризации и т. д., то по этому плану, учитывая и другие особенности, можно будет построить ответ, не забыв отдельных положений.

После самостоятельной работы над учебником очень не плохо собраться по несколько человек и обсудить темы, повторить забытое.

По анатомии я повторяю материал сначала отдельно, пользуясь препаратами. Затем мы собираемся небольшой группой и обсуждаем вопросы, спорим. Это очень помогает, указывает на недоработанное.

Сессия близка, и уже сейчас надо готовиться к ней. Многие мои однокурсники уже приступили к повторению пройденного материала.

М. ИВАНОВ,
студент 1-го курса.

К 40-летию
БССР

губерниях, отсутствовали элементарная охрана труда и техника безопасности.

В сельском хозяйстве Белоруссии господствовало крупное помещичье землевладение. Помещичий имений размером свыше 500 десятин насчитывалось 3,540, им принадлежало 8,7 млн. десятин, т. е. 38,5% всей земельной площади. На долю же 645 тысяч крестьянских хозяйств приходилось 5,4 млн. десятин, или 23,8% земли, к тому же худшей.

Большинство этих хозяйств не имело пастбищ, лесов и других угодий. Остальная часть земли — 8,5 млн. десятин, или 37,7% всей земли — принадлежала мелким и средним помещикам, казне, кулакам и церкви.

О том, что крестьянство дореволюционной Белоруссии питалось не чистым хлебом, а смешанным с корой, мхом и

другими примесями, свидетельствуют названия некоторых населенных пунктов:

Мохеды, Короеды и др. Деревянные соха и борона

были главными орудиями

Мероприятия намечены

обработки земли в крестьянских хозяйствах. Трудящееся крестьянство вечно имело нищенское существование. Крестьяне испытывали тяжелый гнет помещиков и кулаков, задыхались от ма-лоzemелья.

Империалистическая война, разразившаяся в 1914 году, обрекла народные массы Белоруссии на тяжелые бедствия. Белоруссия стала ареной военных действий. Разруха охватила промышленность, сельское хозяйство и транспорт.

Великая Октябрьская социалистическая революция изменила исторические судьбы белорусского народа, как и других народов России, освободила его от социального и национального гнета, дала ему советскую государственность, положила начало новой социалистической нации.

Советская власть была установлена в восточной части Белоруссии (западная часть была оккупирована немцами) 26 октября (8 ноября) 1917 г. Для

объединения власти на территории Белоруссии (Минской, Могилевской, Витебской и части Виленской губ.) в конце ноября месяца был организован облисполком — облисполкомзап — и образован Совет Народных Комиссаров. В конце февраля 1918 г. был назначен съезд Советов Северо-западной области, на котором должен был быть решен вопрос о государственном самоопределении Белоруссии. Но белорусские националисты вместе с польскими помещиками организовали контрреволюционные выступления против Советов.

В начале февраля 1918 г. гвардейцы германской империи, после срыва мирных переговоров в Бресте, перешли наступление, захватили значительную часть Белоруссии и ее столицу Минск.

По призыву Коммунистической партии белорусский народ поднялся на отечественную войну против немецких захватчиков и внутренней контрреволюции. Си-

лих Красной Армии и белорусских партизан оккупанты из Белоруссии были изгнаны. В конце декабря 1918 года — начале января 1919 г. на всей территории Белоруссии была восстановлена Советская власть.

Белорусская Советская Социалистическая Республика была создана трудящимися под руководством Коммунистической партии и ее вождя В. И. Ленина в сложной обстановке гражданской войны и иностранной интервенции, в острой борьбе с многочисленными внутренними и внешними врагами.

30—31 декабря 1918 г. в Смоленске состоялась шестая Северо-западная областная конференция Коммунистической партии, которая, выражая волю и чаяния белорусского народа, приняла историческое решение об образовании Белорусской Советской Социалистической Республики.

Первого января 1919 г. был опубликован манифест Временного рабоче-крестьянского правительства Белоруссии о создании Бело-

(Окончание на 4-й стр.)

Итоги XVI
конференции
НСО МГМИ

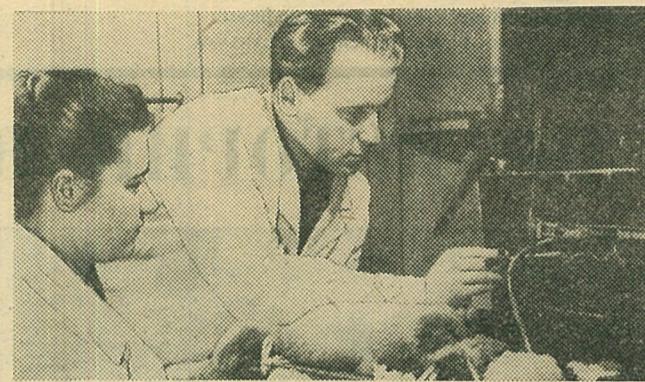
На снимках: спра-
ва — студент 5-го курса
В. Талапин и ассистент
А. А. Кривчик ставят
опыт.

Внизу — члены кружка
патологической анато-
мии Н. Кастанова,
Р. Беленькая и Н. Чижик
(4-й курс) за работой в
лаборатории.

Фото В. Мойна и
Е. Платковского.

Больше внимания моло-

„Только пройдя через огонь эксперимента, в
т. е. сознательной, а следовательно, всег-



представители Харьковского, Курского, Воронежского, Ярославского, Смоленского и Витебского медицинских институтов.

Особого внимания заслуживают работы студентов В. Кухты, В. Чумакова, Е. Иванова (кружок общей химии), А. Гуревича (кружок микробиологии), Козей (кружок нормальной анатомии), Безмена (кружок оперативной хирургии), Рубановой и Германовского (кружок акушерства и гинекологии), В. Талапина (кружок патофизиологии), Аксенцева (кружок судебной медицины), Голубевой (кружок биологии) и др. Большинство из этих работ экспериментальные. Все они получили высокую оценку на конференции, а авторы награждены ценностными подарками.

Содержательные доклады прочитали и наши гости — Быковский (Курский мединститут) и Ткаченко (Харьковский мединститут).

Конференция показала, что особенно плодотворно работали в истекшем году кружки: общей химии (руководитель доц. В. А. Бандарин), гигиены (руководитель проф. З. К. Могилевчик), микробиологии (руководитель проф. Б. Я. Эльберт), нормальной физиологии (руководитель

Закончила свою работу XVI конференция научного студенческого общества МГМИ. Какие же итоги работы наших кружковцев за 1957-58 учебный год?

На четырех заседаниях конференции заслушано 47 докладов от 22 кружков и 6 докладов прочитаны

доц. Е. И. Николаева), топографической анатомии и оперативной хирургии (руководитель проф. В. В. Бабук), нормальной анатомии (руководитель проф. Д. М. Голуб), судебной медицины (руководитель доц. С. А. Прилуцкий) и психиатрии (руководитель проф. М. А. Чалисов).

Хочется поздравить также наших «новичков» — кружки при кафедрах патанатомии, биологии, госпитальной терапии. От каждого из них было представлено на конференцию по два доклада. Будем надеяться, что у них дело пойдет еще более успешно.

В организации этой конференции активное участие принимали члены Совета НСО: Талапин, Борисевич, Безмен, Кравцова, Кишкович, Свиридовский. Основная тяжесть по подготовке XVI конференции НСО легла на проф. Д. М. Голуба и доц. В. А. Бандарина.

Качество работ, выполняемых членами НСО, из года в год повышается. Однако преобладающее большинство их носит реферативный и клинико-статистический характер. Особенно «грешны» в этом клинические кафедры. Так, из 46 работ, заслушанных на конференции, только 19 экспериментальных. А вот в Ленинградском санитарно-гигиеническом институте, например, реферативные доклады в программу конференции совершенно не включаются. Не мешало бы и нам перенять их опыт.

Многие наши кружковцы жалуются на то, что на некоторых кафедрах не созданы благоприятные условия для плодотворной работы студентов: не разрешают пользоваться оборудованием, не дают подопытных животных, к приходу студентов закрываются лаборатории (клинические) и т. д. А на кафедрах радиологии, болезней уха, горла и носа, физики и поискине не работают кружки. Но не сколько лет не участвуют в работе конференций кружки кафедры политэкономики.

На конференции в Витебске

В этом году мне довелось участвовать в работе XVIII научной студенческой конференции Витебского мединститута, посвященной 40-летию ВЛКСМ.

Первое заседание, на котором преобладали доклады, представленные теоретическими кафедрами, было особенно интересным. Обратили на себя внимание доклады: «К вопросу о замещении дефекта мочеточника» и «Бактериостатическое и бактерицидное действие фурацилина на палочку Болковича-Фрица». Доступно и просто изложили учение Селье о «стрессе» участники кружка при кафедре патофизиологии. Большой интерес вызвал доклад от кафедры гистологии, посвященный фагоцитарной функции свободных клеток вартона струны пупочного канатика крупного рогатого скота. Студенты по своей инициативе достали на кафедре микробиологии культуру стафилококка и показали, что свободные клетки фагоцитируют их.

Участник студенческого научного кружка при кафедре гигиены Юнотов установил, что олифарочным цехом Витебского маслобойного завода является источником загрязнения воздуха окружающих районов, и предложил конкретные мероприятия для устранения этого загрязнения.

Не менее интересным было второе заседание, на котором преобладали доклады клинических кафедр.

Доклады касались таких вопросов, как применение необенизона для лечения бронхиальной астмы, лечение гипертонической болезни резерпином, поражение нервной системы молнией и др.

Нужно отметить, что, несмотря на худшие, чем у нас, условия, витебские студенты с увлечением работают и ведут серьезные экспериментальные работы.

Д. КОВАЛЕВА, студентка V курса.

ПОЕЗД уже приближался к Одессе, когда, разговорившись со своими партнерами по домино, я узнал, что это студенты Рижского мединститута, направляющиеся так же, как и я, на конференцию НСО Одесского мединститута.

Вот мы трое — рижане Ивар Яулкан, Вита Странкал и я — впервыеступаем на одесскую землю. Вместе с любезно встретившим нас членом Совета НСО выходим на привокзальную площадь и, как 30 человек из 20 вузов зачарованные, любуемся прекрасным зданием одесского вокзала (фото № 1).

На следующий день гостеприимные хозяева знакомили гостей (а их было свыше 30 человек из 20 вузов страны) со своим институтом. Большой интерес вы-

развившийся в общежитии института, мы решили начать свое знакомство с городом-героем.

Пешком направляемся к зданию беседы с заведующим кафедрой патофизиологии проф. Зайко Н. Н., который перед нами гордость Одессы — театр оперы и балета (фото № 2), один из красивейших театров мира. Как мы узнали позднее, этот театр построен в 1824—1827 гг.

На следующий день гостеприимные хозяева знакомили гостей (а их было свыше 30 человек из 20 вузов страны) со своим институтом. Большой интерес вы-

развившийся в общежитии института, мы решили начать свое знакомство с городом-героем.

Заведующий кафедрой патологической анатомии проф. Успенский Е. А. познакомил нас с патолого-анатомическим музеем, в котором собрана богатейшая коллекция человеческих уродств.

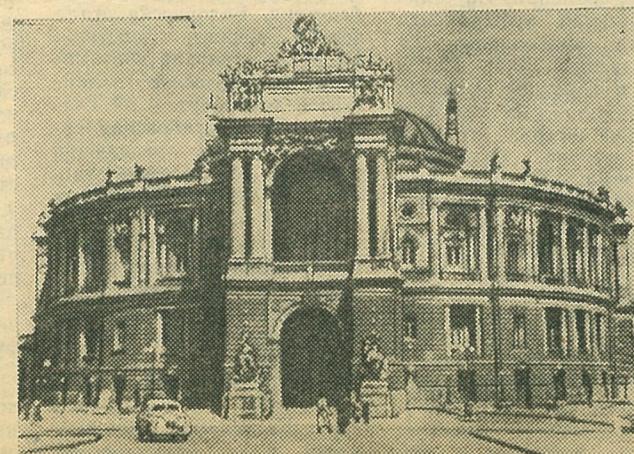


СОЗДАТЬ УСЛОВИЯ



На снимках: вверху — председатель Совета НСО Анатолий Ковыршиной. Внизу — конференции. На трибуне — научный руководитель

Одесские в



дым экспериментаторам

ся медицина станет тем, чем должна быть, да и вполне целесообразно действующей"

(И. П. Павлов)

Итоги XVI конференции НСО МГМИ

Я КРУЖКОВЦАМ

ке будущих специалистов. Немало профессоров, доцентов, кандидатов наук начинают свою научную работу в студенческих кружках.

Пора нам перенять опыт работы НСО Московских, Киевского и Ленинградского мединститутов. Там для ведения экспериментальных работ дирекция выделяет необходимые денежные средства. Все члены НСО, ведущие экспериментальные исследования, пользуются индивидуальным графиком практических занятий, им разрешено свободное посещение общих лекций и предоставляется право сдачи экзаменов сразу после прохождения цикла. Активные члены НСО, выполнившие за время учебы в институте 2—3 научные работы, после окончания института направляются на работу по тому профилю, по которому они вели работу в кружке. В аспирантуру и клиническую ординатуру принимают выпускников по рекомендации Совета НСО.

У нас же, к сожалению, при распределении выпускников никто не учитывает работу студентов в научных кружках. Даже при распределении студентов на практику не всегда учитываются интересы кружковцев. От этого страдает дело. А интересуют ли у нас работой в студенческих кружках тех врачей, которые поступают в аспирантуру? Желательно, чтобы исследовательская работа студентов входила в план работы кафедры, который утверждается Ученым Советом.

В ближайшее время будет проходить городской смотр научных студенческих работ. Всем студентам, которые выступали с докладами на конференции, необходимо представить свои работы в Совет НСО.

В октябре месяце в Каунасе состоится конференция НСО прибалтийских республик и Белорусской ССР. В работе конфе-

ренции примут участие представители почти всех медицинских институтов ССР и гости из стран народной демократии. Конференция будет проходить по трем секциям: хирургической, терапевтической и фармацевтической. Нам надо поспешить с отбором лучших работ для посыпки на эту конференцию, так как последний срок подачи заявок и тезисов — 30 июня.

Необходимо также начинать подготовку к XVII конференции НСО, посвященной 40-летию БССР, которую намечено провести в декабре месяца этого года.

Работа НСО является важным звеном в воспитательной работе и улучшении подготовки квалифицированных специалистов советского здравоохранения. Недооценивать эту работу нельзя! Надо, чтобы слова не расходились с делом.

Необходимы совместные усилия дирекции, всех общественных организаций, заведующих кафедрами, преподавателей и в первую очередь самих студентов для того, чтобы обеспечить не формальное, а действительное развитие нашего научного студенческого общества.

А. РАЗУМОВИЧ,
председатель Совета НСО.

Четыре дня в Риге

С 5 по 7 мая 1958 года проходила VIII научная студенческая конференция Рижского медицинского института, участие в которой приняли студенты одиннадцати медицинских вузов страны (Воронежского, Харьковского, Киевского, Горьковского, Одесского и др.). Мною была доложена работа «Об определении активности гиалуронидазы и ее изменение при некоторых заболеваниях и под влиянием ингибиторов», выполненная на кафедре общей химии.

Конференция была прекрасно организована. Заседания конференции проходили в зале Фундаментальной библиотеки Академии наук, в прекрасном зале, приспособленном для проведения различных конференций и заседаний Латвийской Академии наук.

Но, пожалуй, не только условия для проведения конференции способствовали ее успеху. На каждом заседании докладывалось много интересных докладов, выполненных при кафедрах акушерства и гинекологии, факультетской и госпитальной хирургии, патологической анатомии и многих других.

На заседаниях конференции председательствуют студенты. Все заседания проходили при высокой активности профессорско-преподавательского коллектива и студенчества.

Для нас, гостей, были созданы все условия для осмотра города, знакомства с его культурой.

Незабываемое впечатление оставил музей истории медицины, все экспонаты в котором собраны проф. Иваном Павловичем Стадиным. Этот музей недавно преобразован в Государственный музей Латвийской ССР.

Побывали мы и на Рижском взморье, в Центральном санатории в Кемери и других достопримечательных местах.

В. КУХТА,
студент 5-го курса.

Из решения XVI конференции НСО МГМИ

XVI научная студенческая конференция Минского мединститута постановляет:

...Обязать Совет НСО договориться с заведующими кафедр об организации кружков там, где их нет. Добиться, чтобы кружки работали при всех кафедрах. Совету НСО контролировать работу кружков.

Просить дирекцию разрешить свободное посещение лекций и проведение практических занятий по индивидуальному графику студентам-кружковцам, ведущим экспериментальную работу.

Совету НСО организовать систематический выпуск бюллетеня, освещавшего работу научных студенческих кружков. Продолжать расширять связи с НСО других медвузов страны. Принять активное участие в предстоящем городском смотре научных студенческих работ, во всесоюзном конкурсе на лучшую научную работу и в 1-й Прибалтийской конференции НСО.

печатления

ы по методу финского М. П., ми кафедры, на операции продолжаются в седаниях было сообщение, что студенческие Ленинграда, азани, Киши- Ростова и др.

Большинство докладов затрагивает актуальные вопросы теоретической и практической медицины, поражает своей глубиной, солидностью материала, богатой

иллюстрацией. Наиболее запоминающиеся сообщения сделали Е. П. Ефимцева — «Метод электрофореза при изучении структуры углеводов дифтерийного микробы», Р. Давлетшина — «Влияние липокарна на парасимпатическую иннервацию сердца депакреатизированных лягушек», Ю. М. Полоус — «Кольпоцитология при раке молочной железы», Б. А. Константинов и А. М. Хилькин — «Резекция грудной и

брюшной аорты в условиях гипотермии с последующим замещением резецированных участков аллографически протезами из поливинил-алкоголя (ивалона)» и многие другие.

Мы познакомились с работой научного студенческого общества, которое занимает важное место в жизни института. Студентам, ведущим экспериментальную

работу, предоставлено право свободного посещения лекций. В институте заведена «Книга почета НСО», в которую заносятся активные кружковцы, проработавшие в одном кружке 3 года и

В. ТАЛАПИН,
студент 5-го курса.



Мероприятия намечены

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

русской Советской Социалистической Республики.

День опубликования манифеста считается днем рождения БССР.

Немало тяжелых испытаний пришлось пережить белорусскому народу после образования Белорусской Советской Социалистической Республики.

Социалистическое строительство в БССР, развернувшееся после изгнания немецких оккупантов, было прервано нападением весной 1919 г. на Советскую страну белополяков, выполнивших волю англо-французских и американских империалистов. Белополяки захватили западную часть Белоруссии, которая находилась под гнетом польских панов до 17 сентября 1939 г.

В сентябре 1939 г. после нападения на Польшу гитлеровской Германии реакционное правительство Польши трусливо бежало, бросив население на произвол судьбы. В результате помощи Красной Армии население Западной Белоруссии, как и Западной Украины, было спасено от гибели и получило возможность воссоединить свою территорию с БССР.

БССР одной из первых советских республик приняла на себя внезапный удар гитлеровской армии. Белорусский народ истязался фашистами, которым он оказывал героическое сопротивление. Народному хозяйству БССР фашистские захватчики нанесли огромный ущерб.

За годы Советской власти вместе с ростом могущества Советского Союза росла и крепла Советская Бело-

руссия. Белоруссия стала высокоразвитой индустриально-колхозной республикой. В 1957 году объем промышленного производства республики увеличился в 25 раз по сравнению с 1913 годом. Сельское хозяйство республики превратилось в крупное механизированное производство. В народном хозяйстве республики работает свыше 200 тысяч специалистов с высшим и средним образованием. Совершена культурная революция в республике. Не стало безграмотных среди населения. Небывалого расцвета достигли наука и культура, национальная по форме и социалистическая по содержанию. В Белоруссии имеются 24 вуза, в которых обучается свыше 54 тыс. студентов. Значительно поднялось материальное благосостояние трудящихся республики.

Белорусский народ отчетливо сознает, что только в братской семье социалистических наций, под руководством Коммунистической партии он смог добиться огромных успехов в хозяйственном и культурном строительстве республики.

Подчеркнув, что празднование 40-летия Белорусской ССР является великим историческим событием и национальным праздником для белорусского народа, докладчик сообщил собравшему о намеченных партийным бюро мероприятиях по подготовке к этому празднику.

1. Издать сборник научных трудов института, который должен показать достижения медицинской науки и здравоохранения в оздоровлении труда и быта трудящихся республики и в лечебном деле;

2. Издать сборник трудов кафедр общественных наук;

3. Издать отдельные монографии и статьи наших учеников;

4. Провести в декабре месяце научную сессию института, посвященную 40-летию БССР;

5. Провести на всех курсах теоретические студенческие конференции на тему «40 лет Белорусской ССР»;

6. Организовать встречи студентов и сотрудников института с ветеранами борьбы за установление Советской власти в Белоруссии, гражданской и Великой Отечественной войн, а также организовать в институте цикл лекций и докладов, посвященных 40-летию БССР;

7. Организовать музей истории Минского медицинского института, в котором показать знатных людей института и что сделано работниками института за 40 лет существования БССР;

8. Организовать в октябре-ноябре месяцах с. г. спортивные соревнования студентов по различным видам спорта и показ художественной самодеятельности.

9. Подготовить художественные стенды, отражающие достижения БССР за 40 лет в области хозяйственного и культурного строительства;

10. На страницах газеты «Советский медик» систематически помещать материалы, посвященные 40-летию БССР.

По докладу выступили т. т. Миленков, Сокгабенсон, Леонов, Крючок, Данусевич и Стельмашонок.

Собрание одобрило мероприятия, намеченные партийным бюро.

Больше внимания производственной практике!

Производственная практика студентов-медиков IV курса является важнейшим этапом в подготовке врачей. В задачу ее входит проверка и закрепление теоретических и практических знаний, приобретенных в институте, а также ознакомление с условиями работы учреждений здравоохранения в районе и на селе.

Учитывая это, дирекция института заранее заключила договоры с руководителями пяти прикрепленных к институту областей (Брестской, Гомельской, Гродненской, Минской и Молодечненской). В договорах предусмотрена помощь в бытовом устройстве студентов и т. п.

В результате проведенной работы отобрано 87 областных, городских и районных больниц, в которых студенты будут проходить практику. В этом году нашими базами будут 79 районных больниц. Каждая из них в среднем имеет 15—25 хирургических, та-

рапевтических и акушерских коек. Таким образом, основная масса студентов сможет глубоко ознакомиться и изучить работу районной больницы и подчиненных ей сельских врачебных участков.

План производственной практики обсужден на собрании студентов 4-го курса по потокам. Назначены старосты и выбраны комиссии в каждой отъезжающей группе. Студенты направляются на практику группами. Это дает возможность полнее проконтролировать работу, а студентам — выполнить программу по всем разделам. Опыт прошлых лет показал, что студенты, кроме выполнения программного материала, могут активно участвовать и в научной работе. Например, они посещали врачебные конференции, научные общества, собирали материал по хирургии, терапии и акушерству. Все это не только не мешало выполнению программы, а, наоборот, создавало условия для твор-

ческого роста студентов. В текущем году надо шире привлекать студентов к научной деятельности.

В июне и в июле ассистенты клинических кафедр выедут на базы для контроля и руководства практикой.

Однако вновь следует отметить, что роль клинических кафедр института в руководстве производственной практикой студентов IV курса все еще недостаточна. Многие зав. кафедрами, профессора клинических кафедр ограничиваются только назначением ассистентов для проверки хода практики. А по положению они должны активно участвовать в контроле производственной практики, бывать на базах и своим контролем и помощью содействовать успешному выполнению всей программы практики.

Проф. П. Н. МАСЛОВ, декан IV курса.
М. Н. СЕМЕНОВА, ассистент кафедры организации здравоохранения.

Практика — это тоже экзамен

Будучи на четвертом курсе, я проходила летнюю производственную практику в Кобринской районной больнице. Персонал больницы — от главврача до медсестры — чутко относился к практиканту, а главное: во многом давал возможность попробовать свои силы (не без контроля, конечно). Приходилось асистировать при операциях первым ассистентом, в то время как в клиниках нам очень редко разрешали асистировать даже третьим ассистентом. В Минске мы

манипуляции и даже такие операции, как аппендектомия.

Очень хорошо прошла практика по акушерству и гинекологии.

Производственная практика 4-го курса вывела и недочеты в постановке учебного процесса. В частности, мы убедились в том, что в клиниках нас мало учат оказанию неотложной помощи, мы не овладели техникой внутривенных и внутривенных инъекций и т. д.

При желании на производственной практике, особенно в районной больнице, можно получить многое.

В институте нам прихо-

дится поочередно сдавать экзамены по каждой дисциплине в отдельности. Здесь экзаменуют нас профессора и доценты. А вот во время производственной практики приходится сдавать экзамен сразу по всем дисциплинам: и хирургии, и терапии, и акушерству. Приходит к тебе больной и экзаменует: выкладывай свои знания, помоги, чем можешь. Это очень трудный экзамен. Времени на обдумывание ответа экзаменатор не дает. Надо отвечать немедленно.

Чтобы не оказаться в неудовлетворительном положении, в практике тоже надо готовиться.

Э. ИВАНОВА, студентка 6-го курса.

Месяц практики — это год учебы

Во время производственной практики студент проявляет свои силы в самостоятельном клиническом мышлении, приобретает необходимый минимум практических навыков.

Практические занятия на базе районных больниц отличаются тем, что там не заставляют учить, не дают задания на дом, тем не менее читать приходится часто по своей инициативе. Помню такой случай. Приходил мы на обход больных, а врач прямо в палате в присутствии больных начал задавать нам вопросы на темы, относящиеся к данным болезням. Выяснилось, что мы кое-что знаем из назначений, но вот какие противопоказания в применении тех или других лекарственных средств при многих заболеваниях — не совсем твердо усвоили. Пришлось к следующему разу кое-что подчинять.

Многие врачи смотрят на студентов, как на своих коллег, и вполне доверяют им. Однажды не было врача-терапевта на приеме в амбулатории. Мне позвонил из амбулатории в отделение главврач больницы, чтобы встретить славное 40-летие БССР новыми достижениями в своей работе.

Коллектив кафедры гигиены приложит все силы, чтобы встретить славное 40-летие БССР новыми достижениями в своей работе.

А. САЕТ,
ассистент кафедры
гигиены.

сам, признаться, просто боялся, что сделаю какую-нибудь глупость или окажусь в смешном положении. Но главврач ободрил меня, и я согласился. Вот тут-то, как говорится, на собственном горбу пришлось испытать все неприятности от имеющихся пробелов в знаниях.

Многое даюточные дежурства, особенно по хирургии, когда часто представляется возможность асистировать, а еще, что важно всего, непосредственно решать вопрос о постановке диагноза и назначении лечения. Во время моего дежурства был доставлен пострадавший с ранениями мягких тканей головы, которые он получил в драке. Я сразу решил, еще ничего не предпринимая, вызвать хирурга, но меня остановила дежурившая в хирургическом отделении медсестра:

«Не надо, сами справимся». Пришлось взяться за дело. После обработки ран наложил швы и повязку «чепчик». Назавтра я получил большое моральное удовлетворение, услышав благодарность больного и хирурга. А вот и другой пример. В одно из моих дежурств был доставлен главврач больницы, чтобы принять больного, с жалобами на боли в области живота. Я заподозрил острый аппендицит с явлениями местного

перитонита. Когда я объяснял больному, что необходимо операцию, он стал категорически отказываться от нее, уверяя, что ему стало легче. Я вызвал врача-хирурга, и мы добились согласия больного на операцию. Я ассирировал. Аппендицит оказался гангренозным.

Полезными в практической деятельности будущего врача являются амбулаторные (поликлинические) приемы.

Желательно свое мнение высказывать первым, а потом послушать мнение врача.

Не секрет, что мы часто скрываем свою неосведомленность по тому или иному вопросу перед старшими по опыту товарищами и поэтому часто безоговорочно соглашаемся с их мнением. Но от этого мало пользы. Лично я не стеснялся спрашивать совета у среднего медицинского персонала: они всегда давали полезный практический совет. Старалась выполнять и «черновую» работу. Такие манипуляции, как аппликации, массаж, поставить банки и др.

В общем, месяц практики дает столько, сколько дает год учебы.

В. ТУЗКОВ,
студент 5-го курса.

Помогаем органам здравоохранения

научных работ медицинского института 26 работ сотрудников кафедры (З. К. Могилевчик, М. А. Габрилович, А. Г. Саэт, М. Л. Лившиц, В. И. Щигельский, В. С. Сенчук, В. Н. Новицкий, Э. А. Ломоносова, О. Г. Неронский, З. Р. Глинская) по вопросам планировки и благоустройства колхозных сел, районных центров и городов БССР, санитарного оздоровления МТС БССР, гигиены политехнического обучения, ультрафиолетовой радиации и влияния ее на здоровье людей, детей в условиях г. Минска, условий труда при первичной обработке льна на заводах БССР и др.

В журналах «Гигиена и санитария», «Советское здравоохранение» и «Здравоохранение Белоруссии» за 1957 год опубликовано 8 статей и сообщений сотрудников нашего коллектива (З. К. Могилевчик, М. А. Габрилович, И. Пивоварчик (4-й курс) и Г. Мельникова и Э. Платонова (4-й курс).

Сотрудники кафедры гигиены оказывают практическую помощь органам здравоохранения. В 1957 году научный кружок при кафедре гигиены. На прошедшей XVI конференции НСО выступили с интересными докладами на гигиенические темы студенты А. Мильман (6-й курс), И. Пивоварчик (4-й курс) и Г. Мельникова и Э. Платонова (4-й курс).

В 1957 г. сотрудниками кафедры подготовлены и изданы 4 брошюры «Гигиена водоснабжения села», «Санитарное благоустройство колхозных деревень БССР», «Физическая культура и здоровье» (доц. М. А. Габрилович) и «Политехническое обучение и здоровье школьников» (асс. А. Г. Саэт).

Проф. З. К. Могилевчик и доц. М. А. Габрилович сделали доклад на XII сес-