

Советский МЕДИК

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

№ 20 (140)

СУББОТА

6 июня

1959 года

ЦЕНА 20 КОП.

ИТОГИ ШЕСТИЛЕТНЕГО ТРУДА

Выпускники нашего института на днях закончили сдачу государственного экзамена по истории КПСС.

В этом году государственные экзамены проходят после исторических решений XXI съезда КПСС, наметившего широкую программу строительства коммунизма в СССР. Это накладывает особую ответственность на всех выпускников, которые должны сразу по окончании института включиться в активную борьбу за претворение в жизнь исторических решений XXI съезда КПСС, за выполнение и перевыполнение грандиозных планов семилетки на поприще народного здравоохранения.

Отрадно отметить, что абсолютное большинство студентов VI курса, окончивающих медицинский институт, глубоко понимают и сознают свой долг перед народом, Родиной, Коммунистической партией, открывших для них, как и для всего советского народа, пути в светлое будущее всего человечества — коммунизм.

Сознавая свой патриотический долг, подавляющее большинство выпускников серьезно подготовилось к государственному экзамену по истории своей родной Коммунистической партии Советского Союза и обнаружило глубокие и прочные знания.

Государственные экзаменационные комиссии с удовлетворением отметили, что выпускники этого года показали хорошие знания решений и материалов XXI съезда КПСС и вопросов текущей политики, понимание внешней и внутренней политики нашей партии и Советского Правительства. Об этом говорят результаты.

Из 481 человека, сдававших госэкзамен по истории КПСС, 335 сдали на отлично и хорошо. Среди них особенно выдающиеся были ответы т.г. Данусевича И. К., Барташевича В. Ф., Карповича Г. В., Шидловский Ф. С., Рожковой И. А., Бураковского И. В., Войсет Е. С., Полухиной Э. Ф. и других.

Однако наряду с этим приходится с огорчением отметить, что некоторые студенты VI курса обнаружили совершенно неудовлетворительное знание истории КПСС и вопросов текущей политики и получили плохие оценки. К таким студентам относятся: Соловей, Полочинина, Андреяченко, Фридман, Петрашевич, Неклюдова, Масловский и Грицук.

Встает законный вопрос, как могло случиться, что эти товарищи дошли до VI курса и на госэкзамене обнаружили такую беспомощность? Случайно ли это?

Нет, это не случайно. Внимательное изучение этого вопроса показывает, что на протяжении всех лет обучения в институте большинство из них не переводилось, а «перетаскивалось» из кур-

са на курс, пересдавая то один, то другой предмет. Несмотря на это, такие товарищи не сделали для себя должных выводов, что надо серьезно взяться за учебу. Наоборот, некоторые из них систематически не посещали занятий и даже накануне госэкзамена не соизволили посетить обзорные лекции и консультации. К ним относятся Соловей, который увлекся личным хозяйством настолько, что не хватило времени для учебы, Масловский и другие.

Некоторые из них, как тов. Полочинина, были приняты в институт с нарушением правил приема — кандидатом и после этого занималась слабо, другие были переведены из других медицинских вузов на 3-й и 4-й курс (Фридман, Неклюдова) и т. д.

Все эти факты говорят о том, что повинны и мы в том, что допускаем известный либерализм в оценке знаний студентов.

Решения партии и правительства о высшей школе, постановление XXI съезда КПСС требуют от работников высшей школы готовить для народного хозяйства страны высококвалифицированных специалистов, вооруженных всеполюбяющим учением марксизма-ленинизма. Поэтому нерадивое отношение студентов к учебе и либерализм со стороны профессорско-преподавательского состава должны решительно осуждаться всеми общественными организациями и не должны иметь места в нашем институте.

Отдельные выпускники, как Скульбеда Л. М., Позняк, Губаревич Н. Ф., Иванова И. В., Долбик Г. И., Зенченко С. И., Иорданский Г. А., Пожарская М. Г., Калкатина Д. Н., Радкевич М. И., Витковская В. М. и другие на госэкзамене по истории КПСС обнаружили поверхностные знания.

Государственные экзаменационные комиссии поставили им удовлетворительные оценки, но серьезно предупредили их, что если они не улучшат подготовки по другим предметам, то могут получить неудовлетворительные оценки. Следует отметить, что при всей требовательности государственных экзаменационных комиссий при оценке знаний студентов подходят сугубо объективно, создали самую спокойную, здоровую обстановку на госэкзамене.

Хочется пожелать всем выпускникам успешно сдать остальные экзамены и скорее влиться в великую армию советских медицинских работников, стоящих на страже здоровья советских людей — строителей коммунизма.

Хочется также напомнить будущим выпускникам, ныне студентам 5-го курса, чтобы они более напряженно работали по подготовке к госэкзаменам.

Зав. кафедрой истории КПСС доц. М. Л. ПРОХОРЕНКО.

В Центральном Комитете КПСС и Совете Министров СССР

Центральный Комитет КПСС и Совет Министров СССР рассмотрели вопрос о расширении самообслуживания в общеобразовательных школах, школах-интернатах, детских домах, профессионально-технических училищах, суворовских училищах, в средних специальных и высших учебных заведениях и приняли соответствующее постановление.

В постановлении отмечается, что в успешном решении задачи укрепления связи школы с жизнью и улучшения трудового воспитания молодежи важное значение имеет работа учащихся школ, училищ, техникумов и вузов по самообслуживанию, как начальная стадия трудового воспитания и развития у учащихся наиболее распространенных трудовых навыков, необходимых в жизни. Работа учащихся по самообслуживанию способствует развитию у них инициативы и самостоятельности, повышает дисциплинированность, воспитывает ответственность за порученное дело, чувство заботы о коллективе, бережное отношение к государственному имуществу, уважение к труду и людям труда и оказывает положительное влияние на культуру поведения учащихся.

ЦК КПСС и Совет Министров СССР одобрили инициативу ряда школ, училищ, средних специальных и высших учебных заведений, организовавших самообслуживание учащихся по поддержанию чистоты и порядка в учебных помещениях, мастерских и общежитиях. Вместе с тем в постановлении обращается внимание на то, что эта работа проводится пока еще в малых масштабах, не рассматривается как составная часть начального этапа трудового воспитания молодежи, организация ее педагогически не продумана и не приобрела четкой системы. Во многих семьях учащиеся также не приучаются к самостоятельному и повседневному выполнению различных видов работ по самообслуживанию. Поэтому у некоторых учащихся и студентов развиты иждивенческие настроения и неуважение к физическому труду.

Работу по самообслуживанию в школах и других учебных заведениях, указывается в постановлении, следует проводить с учетом возраста, пола, физических возможностей детей и молодежи, норм и требований гигиены и охраны их здоровья. Учащиеся могут, например, участвовать в

уборке классов, сажать и выращивать деревья и цветы, ухаживать за живым уголком, следить за сохранностью учебно-наглядных пособий и книг, дежурить по школе, ремонтировать учебно-наглядные пособия, переплетать книги, дежурить в буфетах и столовых, следить за чистотой и благоустройством школьных дворов и спортивных площадок, посильно участвовать в ремонте мебели и школьных заданий. Воспитанники, проживающие в общежитиях, кроме того, должны проводить работу по уборке спален, участвовать в приготовлении и раздаче пищи в столовой, чинить одежду, стирать свои мелкие вещи.

Студентов высших учебных заведений надо широко привлекать к выполнению обязанностей младшего обслуживающего персонала в лабораториях, клиниках, учебных кабинетах, мастерских, к участию в обслуживании сельскохозяйственных и лесных учебных хозяйств, уборки и содержанию в чистоте жилых комнат, общежитий, помещений для занятий и отдыха, клубов, стадионов, а также к выполнению работ по самообслуживанию в столовых и буфетах и проведению дежурств во всех учебных помещениях и общежитиях.

Рекомендуется также привлекать учащуюся молодежь к работе по выращиванию картофеля, овощей, ягод, фруктов и других сельскохозяйственных продуктов на пришкольных участках и в подсобных хозяйствах, создавая тем самым дополнительные возможности для улучшения питания учащихся в буфетах и столовых школ и других учебных заведений.

ЦК КПСС и Совет Министров СССР поручили Министерству высшего образования СССР, Главному управлению трудовых резервов при Совете Министров СССР, Министерству обороны СССР, Министерству просвещения союзных республик, Академии педагогических наук РСФСР, а также другим министерствам и ведомствам, имеющим учебные заведения, совместно с органами здравоохранения разработать и утвердить порядок организации труда по самообслуживанию с учетом сменности занятий, возраста учащихся и местных условий.

ЦК ВЛКСМ, министерства и ведомства, в ведении которых на-

ходятся учебные заведения, в связи с расширением самообслуживания, обязаны широко развернуть разъяснительную работу среди учащихся и родителей. Признано необходимым дополнить «Правила для учащихся» положениями, касающимися самообслуживания. Следует шире привлекать учителей и воспитателей к организации труда учащихся по самообслуживанию. Самообслуживание в школах и подготовку к этому виду труда учащихся надо сочетать с уроками домоводства и занятиями в школьных мастерских, на учебно-опытных участках и т. п.

В постановлении подчеркивается необходимость значительного улучшения пропаганды педагогических знаний среди родителей. Рекомендуется более активно привлекать родителей к организации самообслуживания учащихся.

ЦК КПСС и Совет Министров СССР обязали Советы Министров союзных республик принять меры к обеспечению школ, училищ, техникумов и вузов необходимым инвентарем и бытовыми машинами по уборке помещений, улиц и дворов, облегчающими работу по самообслуживанию, предусмотрев при этом изготовление необходимого хозяйственного инвентаря силами самих учащихся в мастерских учебных заведений.

ЦК компартий союзных республик, крайкомам и обкомам КПСС поручено всемерно поддерживать и распространять ценный опыт по организации самообслуживания учащихся и оказывать коллективам школ, училищ, средних специальных и высших учебных заведений необходимую помощь в этом важном деле.

Центральный Комитет КПСС и Совет Министров СССР считают, что более широкое вовлечение учащейся молодежи в самообслуживание имеет важное значение в ее трудовом воспитании и будет способствовать приобщению учащихся к физическому труду.

Лекции видных ученых

8—9 июня в Минске состоится Пленум Центрального Совета Всесоюзного Биохимического Общества. Пленум будет проводить академик А. И. Опарин.

10—18 июня в Минске будут происходить заседания IX Всесоюзного съезда физиологов, биохимиков и фармакологов. В порядке подготовки к съезду

в Минске читаются лекции-доклады по актуальным вопросам физиологических наук. Две такие лекции были уже прочитаны. Одну из них читал профессор Панисяк В. И. (г. Смоленск), и вторую — кандидат медицинских наук Д. Соркина (Симферополь). Лекции были посвящены биохимии диабета, а также ха-

рактеристике белков сыворотки в процессе перфузии ее через переживающие органы. Доклады вызвали интерес и подверглись обсуждению.

Кроме этих докладов с 9 по 20 июня будут прочитаны лекции академиками АН СССР и АМН СССР А. И. Опариным, В. А. Энгельгардтом, А. В. Палладиным, С. Мардашевым, С. Е. Севериным, П. К. Анохиным, членами-корреспондентами АМН СССР О. П. Молчановой, Г. Е. Владимировым, В. И. Ильиным, профессорами Ю. М. Гефтер, Н. В. Окуневым, И. А. Ойвинным, Н. А. Путиным, Г. В. Троицким, З. С. Гершенвичем, Г. Н. Кассиль, А. Н. Паршиным и другими. В этих докладах будет отражен современный уровень развития той научной области, в которой работают упомянутые ученые.

Проф. М. Ф. МЕРЕЖИНСКИЙ.

На снимке: профессор Смоленского медицинского института Панисяк В. И. читает лекцию студентам второго курса.

Фото Л. Гигевича.

Подготовка к экзаменам по педиатрии

Детские болезни в патологии человека занимают большое место. Вопросы вскармливания и воспитания детей раннего возраста — большая задача, которая требует от будущего врача-педиатра много знаний, неустанной работы и наблюдений.

Экзамен по детским болезням — это подытоживание знаний, навыков, полученных в стенах института. Количество часов представленных по расписанию для лекций и особенно практических занятий по педиатрии явно недостаточно. Вот почему студенты и преподаватели ведут усиленную подготовку для пополнения знаний. К сожалению, этому мешает составленное недостаточно четко, без учета условий работы клиники, расписание практических занятий

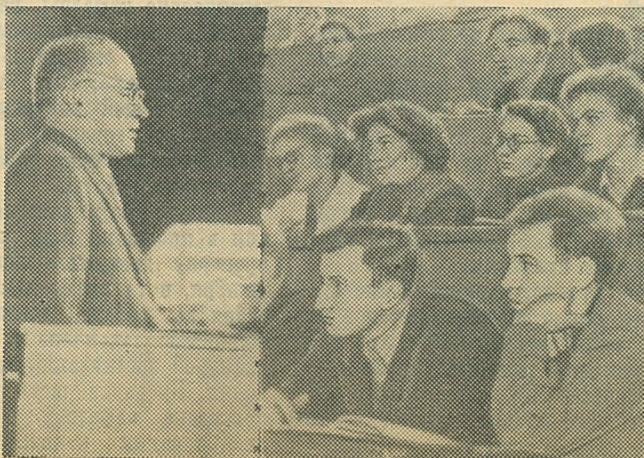
по пятому курсу. К концу учебного года клинику ежедневно посещало по восемь групп. Это затрудняло преподавание, ставило студентов в трудное положение при курации больных детей.

Время, предоставленное по расписанию для подготовки к экзаменам достаточное. Оно позволит студентам хорошо просмотреть курс и подготовиться к экзамену.

Клиника широко проводит консультации со студентами. Для подготовки к экзаменационной сессии предоставляет аудиторию при клинике.

Надо надеяться, что студенты с честью выдержат трудный экзамен по одной из важных дисциплин.

Е. Е. КАЦМАН,
доктор медицинских наук.



Б Л И Ж Е К Ж И З Н И

(Коммунисты обсуждают вопрос производственной практики студентов)

В своем докладе на XXI съезде партии товарищ Н. С. Хрущев указывал, что главное в перестройке высшей школы состоит в том, чтобы теснее связать ее с жизнью, значительно улучшить практическую и научно-теоретическую подготовку специалистов, воспитывая их, как активных строителей коммунизма.

Под этим углом зрения и обсуждало партийное собрание института 20 мая с. г. вопрос производственной практики студентов. Доклад сделал заместитель директора по учебной работе института доцент Ключарев А. А.

До последнего года практическая подготовка студентов проводилась в течение трех недель после окончания 3-го курса (сестринская практика), в течение восьми недель после окончания 4-го курса и в течение четырех недель в виде факультетской практики после окончания 5-го курса.

В целях усиления практической подготовки студентов медицинских институтов и дальнейшего улучшения качества выпускаемых медицинскими вузами специалистов Министерства высшего образования и Здравоохранения СССР 30 марта с. г. издали приказ № 336/161, в котором предусматриваются следующие мероприятия:

1. С 1 сентября 1959/1960 учебного года для студентов 1-го и 2-го курсов вводятся дежурства (от 6 до 8 дежурств) в клиниках и больницах в качестве помощников медицинской сестры с целью выработки у студентов навыков по уходу за больными;

2. С нового учебного года производственная практика студентов 3-го курса увеличивается до четырех недель и вводятся дежурства в клиниках и больницах (по 2—3 дежурства в терапевтическом и хирургическом отделениях) в качестве среднего медицинского персонала;

3. Порядок прохождения производственной практики студентов 4-го курса сохраняется без изменений;

4. Факультативная производственная практика студентов 5-го курса с весеннего семестра 1958/1959 учебного года превращается в обязательную производственную практику.

Методический Совет и дирекция института обсудили состояние производственной практики студентов нашего института и решили уже в этом учебном году (в мае—июне) провести практику студентов 2-го курса в качестве помощников медсестер (1—2 дежурства). В 1959/1960 учебном году решено провести эту практику для студентов второго курса на третьем и четвертом семестрах, а для студентов первого курса — на втором семестре. Практику студентов 3-го курса решено уже в этом году провести в течение четырех недель с 1 августа, ввиду того, что в июне и июле базы, где проводится практика будут заняты студентами других курсов.

ПРАКТИКА ПО ОКОНЧАНИИ 3-ГО КУРСА

Как правило, студенты после окончания 3-го курса направляются на практику в лечебные учреждения широкого профиля, в которых производится больше лечебных манипуляций. В этом году, в отличие от прошлых лет, практика будет проводиться не только в областных, городских и районных больницах, но и в участковых больницах. Студенты должны будут работать 14 дней по терапии, 12 дней — по хирургии и 2 дня — в приемном покое со всесторонним ознакомле-

нием со спецификой проводимых сестрой манипуляций и процедур в этих отделениях, а также знакомиться с работой аптечного блока. В течение практики студенты должны будут провести два ночных дежурства.

Вся проделанная работа должна быть отражена в дневнике, заверенном врачом больницы. Не позже 15 сентября эти дневники должны быть сданы в деканат для проверки на пропедевтических кафедрах.

Докладчик особо останавливается на необходимости ведения грамотного и тщательного дневника. Он иллюстрирует ряд примеров небрежного ведения записей в дневнике, что не дает никакого представления о проведенной работе студентом в процессе прохождения практики.

ВОСЬМИНЕДЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ IV КУРСА

Восьминедельная практика студентов 4-го курса будет проводиться с 6 июня.

С заведующими здравотделами Минской, Молодеченской, Гомельской, Гродненской и Брестской областей заключены договоры о прохождении студентами производственной практики на 87 базах этих областей. В апреле месяце были проведены потоковые собрания студентов 4 курса, проанализированы недостатки практики в прошлом году и даны конструктивные указания студентам в отношении практики текущего года.

Для руководства практикой студентов 4-го курса выделено 10 ассистентов с кафедр акушерства, факультетской терапии и хирургии, которые выедут в этом году в области за неделю до начала практики для подготовки баз к приему студентов. Своевременный выезд ассистентов на базы имеет большое значение, потому, что в прошлом году имелись существенные недостатки в организации практики студентов 4-го курса. В отдельных больницах в то время проводился ремонт (Смолевичской, 2-й Гродненской), а мы не были своевременно об этом осведомлены. В отдельных больницах (Слонимской) не хотели давать студентам халатов и не доверяли им в работе. В некоторых больницах (1-й Гомельской, Гресской и Борисовской) студенты не были обеспечены питанием по себестоимости. По представлению института, Министерство Здравоохранения БССР направило специальное письмо главврачам больниц о недопущении впредь подобных ненормальных явлений.

Докладчик показывает, что и студенты 4-го курса в прошлом году небрежно вели дневники и многие из них допускали грубые ошибки в данных объективного исследования, в назначениях больным. Многие студенты плохо осваивают соответствующую терминологию при определении назначений.

Оратор считает целесообразным обсудить вопрос о проведении практики студентов 4-го курса в следующем учебном году в два периода по 2 потока: со второй половины марта до мая и с мая до начала июля с тем, чтобы студенты сдавали экзамены с июля, имея на руках дневники о прохождении практики.

Это, правда, нарушит ныне существующую систему отпусков на трех клинических кафедрах: факультетской хирургии, терапии и акушерства. Но вопрос можно решить, предоставив экзаменаторам этих кафедр отпуска в другие сроки. Это мероприятие поможет также улучшить размещение в общежитии студентов 6-го курса,

возвращающихся в апреле месяце со своих баз для подготовки и сдачи государственных экзаменов.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ 5-ГО КУРСА

В этом учебном году, как уже было сказано, студенты, оканчивающие 5-й курс, будут проходить обязательную четырехнедельную производственную практику в районных, городских и областных больницах с первого июля. Ввиду того, что по времени эта практика совпадает с практикой студентов 4-го курса, а также, учитывая важность знания детских болезней для будущего участкового врача, решено проводить практику студентов 5-го курса в течение трех недель в детских стационарах и консультациях и одну неделю — на санэпидстанциях.

Докладчик большое внимание уделяет занятиям студентов 6-го курса.

Уже в течение трех лет студенты шестого курса занимаются на базах областных и городских больниц республики. Это приближало шестикурсников к условиям их дальнейшей врачебной работы и разгрузило клиники и больницы города Минска для занятий студентов других курсов.

В 1958/1959 учебном году обучение студентов проводилось в городе Минске и на восьми периферийных базах, расположенных в основном в областных городах: Бресте, Гродно и Могилеве. В будущем учебном году на шестом курсе будет заниматься больше 600 студентов. Поэтому появилась необходимость увеличения числа баз. Намечены дополнительные базы в Слуцке и Пинске.

Занятия на этих базах проводились ассистентами института и приглашенными квалифицированными врачами на местах. Расписанием было предусмотрено следующее распределение часов по дисциплинам: хирургия и терапия по 300 учебных часов, акушерство и гинекология — 198 часов, ортопедия с травматологией — 60 часов, педиатрия — 60 часов, туберкулез — 36 часов. Кроме того, на последнем курсе студенты заканчивали изучение инфекционных болезней (102 часа) и сдавали по нему экзамен.

В будущем учебном году намечено несколько уменьшить количество часов по хирургии и терапии и увеличить число часов по педиатрии. Предполагается организовать исследовательскую работу студентов на базах, в соответствии с программой, начатой в научно-исследовательских кружках института. Особое внимание будет уделено организации политико-воспитательной работы среди студентов на базах.

Докладчик критикует постановление о прохождении практики в некоторых больницах, где врачи не уделяют достаточного внимания руководству студентами. Пропедевтические кафедры, как правило, затягивают проверку дневников, а порой относятся к этому делу формально, как, например, кафедры общей хирургии, и факультетской терапии, и не дают глубокого анализа проделанной студентами работы.

Кафедра факультетской терапии в прошлом году закончила проверку дневников лишь к 20 декабря, в то время как к 2 октября эта работа должна была быть полностью закончена и обобщена кафедрой организации здравоохранения. Проверка части дневников проведена кафедрой факультетской терапии некачественно и поверхностно. Имели место случаи, когда отдельные ассистенты изменяли первоначальные оценки

в дневниках (Базылева, Сердюк).

В этом году мы должны избежать подобных ошибок и недостатков.

Заканчивая свой доклад, тов. Ключарев призывает коммунистов активно обсудить на собрании этот важный вопрос и высказать свое мнение о методах улучшения производственной практики студентов.

БОЛЬШЕ СПРАШИВАТЬ С ЗАВЕДУЮЩИХ КАФЕДРАМИ

Первым выступил в прениях заведующий кафедрой организации здравоохранения, доцент Д. П. Беляцкий, который много лет занимается организацией производственной практики студентов в нашем институте.

Тов. Беляцкий указывает, что до последнего времени делу проведения производственной практики, особенно студентов IV курса, кафедры института не уделяли достаточно внимания. Все это перешло на откуп кафедре организации здравоохранения. Он надеется, что сейчас это положение изменится. Необходимо, чтобы практика начиналась в точно установленное время. Студенты должны уяснить себе важность производственной практики для их подготовки и не пожалеть несколько дополнительных дней для завершения программы. К сожалению, до сих пор студенты IV курса не желали тратить на практику несколько лишних дней, а некоторые из них стремятся использовать время, выделенное для прохождения практики в дополнительное каникулярное время. С этим надо вести борьбу.

— Поездки ассистентов кафедр на базы практики, — продолжает тов. Беляцкий, — до последнего времени носили формальный характер. Ассистенты не вникали в дело. Ассистенты соответствующих кафедр должны заблаговременно выехать на базы и организовать практику, а затем отчеты за нее.

Надо, наконец, упорядочить дело с отчетами. Необходимо их серьезно проверять и оценивать. Тов. Беляцкий критикует кафедру факультетской терапии (зав. проф. Трусевич), на которой дневники валялись и в результате нехватает 20 отчетов. Невнимание кафедр к проверке дневников породило безответственность у отдельных студентов к их ведению, а кое-кто, как, например, студент Полещук представил фальшивый дневник. Учебная часть и деканат за это не выискали с него, и Полещук, вероятно, переведен на следующий курс без представления дневника.

В заключение своего выступления тов. Беляцкий указывает на ненормальность, когда активисты-общественники из студентов стремятся проводить свою практику в городе Минске.

ВОЗЛОЖИТЬ РУКОВОДСТВО НА КАФЕДРЫ

Профессор З. К. Могилевчик высказывает свое сомнение о пользе практики на первых двух курсах. Поскольку это дело новое, он предлагает проверять на практике целесообразность этого мероприятия и к нему серьезно относиться. До последнего времени мало внимания уделяли в период производственной практики санитарно-противоэпидемической работе. Этот недочет должен быть устранен.

Тов. Могилевчик возражает против распыления производственной практики на многих базах. Достаточно было бы 3—4 базы. Руководство практикой должно быть возложено на кафедры, проводящие на соответствующем курсе учебный процесс.

УПРЕК ДЕКАНАМ

Студент тов. Шелетун считает неудачным комплектование групп на 3-м курсе. Бывшие медработники сконцентрированы в отдельных группах. Между тем, если бы они находились во всех группах, они могли бы оказывать полезную помощь другим студентам во время производственной практики.

НА ЧЕТВЕРТОМ КУРСЕ ПРАКТИКУ НАДО ПРОВОДИТЬ В ГОДУ

Начальник учебной части т. Столяров Г. Е. считает целесообразной организацию производственной практики на четвертом курсе в течение учебного года. Это дало бы очень много положительного: дневники студентами представляются к экзаменам, высвобождаются факультетские клиники, разгружаются общежитие, местные руководители практикой будут во время практики на местах.

Студент тов. Зубрицкий упрекает руководство учебной частью, что иногда слово расходится с делом. Много говорят о важности сельского врачебного участка, но он мало нам знаком. Это надо учесть при уточнении программы практики для студентов 4-го курса. Слабо привлекают во время практики студентов для участия в приеме больных. Надо предоставлять студентам больше самостоятельности и контролировать их.

Тов. Зубрицкий предлагает ввести практику студентов на станциях скорой помощи, больше привлекать студентов для участия в дежурствах. Необходимо больше внимания уделять политико-воспитательной работе на базах. Учитывая, что в будущем году выпускники должны будут сдавать государственный экзамен по философии он предлагает организовать чтение лекций по этой дисциплине на базах.

ТОВАРИЩ ЗУБРИЦКИЙ! ПОЧЕМУ ВЫ ОТСИЖИВАЕТЕСЬ В МИНСКЕ? ВАШЕ МЕСТО С МАССАМИ

Ассистент тов. Семенова подчеркивает большую ответственность, которая ложится на руководителей практики на местах. Бывают отдельные случаи, когда студенты используются на практике не по программе. Отдельные студенты — выпускники и даже не выпускники увлекаются на местах заработками в ущерб производственной практике.

Тов. Семенова считает полезным продолжение научно-исследовательской работы, проводимой студентами в кружках института, на базах, где проводится практика. Она упрекает секретарей курсовых парторганизаций, что они стремятся отсиживаться во время практики в Минске. Так поступает и тов. Зубрицкий, который упрекал других в разрыве между словом и делом.

Партийное собрание в своей резолюции одобрило предложения дирекции и методсовета по вопросам организации производственной практики и согласилось с поправками, внесенными тов. Могилевчиком о практике на санитарно-противоэпидемических станциях и поправки тов. Зубрицкого об организации практики на станциях скорой помощи. В резолюции подчеркивается большая ответственность партийной организации и отдельных коммунистов за наилучшее проведение производственной практики, как важнейшей составной части учебного процесса в нашем институте.

Доц. БАРАН М. Ц.

ЭТО — МИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ

Минский медицинский институт является одним из крупнейших высших учебных заведений Белоруссии. Основан он в 1921 г. в виде медицинского факультета Белорусского Государственного университета.

В 1925 году он дает первый выпуск врачей. В 1930 г. факультет был выделен в самостоятельный медицинский институт.

Минский медицинский институт, стремясь удовлетворить все возрастающие потребности органов здравоохранения во врачебных кадрах разных специальностей, в 1931/1932 учебном году создает ряд факультетов: лечебно-профилактический, санитарно-гигиенический, педиатрический. Для подготовки лиц без отрыва от производства были организованы вечерний факультет и заочное отделение. Институт подготовил 3.800 высококвалифицированных врачей.

Вероломное нападение немецко-фашистских захватчиков временно приостановило творческую жизнь института.

В 1943 г. наш институт возобновил свою деятельность в г. Ярославле, а в октябре 1944 г. возвратился в Минск.

В 1947 г. в институте введен шестилетний курс обучения врачей. Перед институтом была поставлена задача за счет дополнительного года обучения дать здравоохранению еще более квалифицированных и более подготовленных в практическом отношении врачей. Выполняя это требование, профессорско-преподавательский коллектив постоянно занимается изысканием наилучших форм ведения учебно-педагогического процесса. Вполне оправдал себя опыт института о введении практики студентов шестого курса на базах частных и крупных городских больниц, где широко предоставляется возможность молодому врачу совершенствовать свои практические навыки.

Хорошим моментом в усвоении клинических дисциплин студентами старших курсов является введенная в институт с 1956 г. летняя производственная практика после третьего курса. С 1958-59 учебного года она внедряется и на младших курсах. Уже с первых дней пребывания студента в институте ему будет представлена возможность видеть больного человека, ухаживать за ним, чувствовать себя уже медицинским работником. Таким образом, практические навыки студенты приобретают не только в клиниках столицы, но также в лучших городских и районных больницах республик.

Качественной подготовке врачей способствует растущая мощность института, оборудование его лабораторий и клиник новейшей аппаратурой, создание богатых музеев, наличие в библиотеке свыше 200.000 томов учебной, общественно-политической, научной и художественной литературы.

Высокий идейно-теоретический уровень преподавания как теоретических, так и клинических дисциплин обеспечивается имеющимися высококвалифицированными профессорско-преподавательскими кадрами. На сорока кафедрах работает 22 доктора, 298 кандидатов медицинских наук и 154 ассистента и преподавателя. Студентам читают лекции: член-корреспондент Академии медицинских наук СССР, заслуженный деятель науки проф. Могилевчик З. К., академики Академии наук БССР, заслуженные деятели науки профессора А. Я. Прокопчук, В. А. Леонов и Б. И. Трусевич, лауреат Сталинской премии, заслуженный деятель науки, проф. Б. Я. Эльберт, члены-корреспонденты Академии наук БССР профессора Д. М. Голуб и И. А. Булыгин, заслуженный деятель науки профессор В. В. Бабук.

За 38 лет своего существования наш институт подготовил и дал стране свыше 9.000 врачей. Многие воспитанники МГМИ выросли в крупных ученых и сейчас занимают руководящие должности в медицинских и научно-исследовательских институтах, возглавляют деятельность лечеб-

О правилах приема студентов в Минский Государственный медицинский институт

Министерством высшего образования СССР утверждены правила приема в вузы на 1959 год. На основе этих правил и будет проводиться прием студентов на первый курс нашего института.

В 1959 г. институт проводит набор студентов на лечебный факультет, срок обучения 6 лет.

В институт принимаются граждане обоего пола в возрасте до 35 лет, имеющие законченное среднее образование, представившие положительную характеристику-рекомендацию с последнего места работы или учебы и наиболее успешно сдавшие вступительные экзамены.

В институт зачисляются по преимуществу лица, имеющие не менее, чем двухлетний стаж практической работы в любой из отраслей народного хозяйства.

Выпускники средних медицинских учебных заведений принимаются при наличии у них установленного законом трехлетнего стажа работы по окончании учебного заведения. Этот стаж не требуется от лиц, находившихся по окончании среднего медицинского учебного заведения не менее двух лет на действительной военной службе и от лиц, включенных в 5% выпуска среднего медицинского учебного заведения.

Принимаются документы от старшин, сержантов, солдат и матросов последнего года службы, желающих поступить в институт при условии одновременного представления ими справки от командира воинской части с согласием на досрочное увольнение их в запас.

Зачисление будет производиться путем конкурсного отбора. В первую очередь принимаются лица, получившие наиболее высокие оценки по профилирующим дисциплинам (физика и химия), а при равенстве этих оценок преимущество дается абитуриентам, получившим наиболее высокие оценки по остальным предметам вступительных экзаменов.

Порядок зачисления.

Без вступительных экзаменов зачисляются участники Великой Отечественной войны, имеющие аттестат отличника средней школы или награжденные по окончании средней школы золотыми или серебряными медалями.

После них зачисляются лица, имеющие не менее, чем двухлетний стаж работы в любой отрасли народного хозяйства, положительно

проявившие себя на работе, а также участники Великой Отечественной войны и демобилизованные воины Советской Армии и Военно-Морского флота, и имеющие наиболее высокие оценки по результатам вступительных экзаменов, причем из вышеперечисленных в первую очередь зачисляются лица, имеющие стаж практической работы в лечебно-профилактических медицинских учреждениях.

На оставшиеся места зачисляются лица, получившие наиболее высокие оценки на вступительных экзаменах, с учетом представленных ими характеристик для поступления в вуз.

Лица, награжденные по окончании средней школы золотой или серебряной медалью, а также отличники средних медицинских заведений, включенных в 5% выпуска, при прочих равных условиях зачисляются в первую очередь.

Все поступающие сдают экзамены по русскому языку и литературе (сочинение), физике (устно), химии (устно), иностранному языку (устно).

Лица, у которых в документе о среднем образовании нет оценки по иностранному языку, от вступительных экзаменов по иностранному языку освобождаются.

Экзамены проводятся по программе, утвержденной Министерством Высшего образования СССР в соответствии с программами средней общеобразовательной школы.

Лица, получившие неудовлетворительную оценку по одному из предметов к дальнейшим экзаменам не допускаются.

Повторная сдача экзамена при получении неудовлетворительной оценки, а также передача экзамена с целью повышения оценки не разрешается.

Явка на экзамены поступающих в институт обязательна в строго назначенное по расписанию время. В случае невозможности явки по болезни или другой уважительной причине необходимо до начала экзамена известить об этом приемную комиссию.

Лица, не явившиеся без уважительной причины на один из экзаменов, к дальнейшим экзаменам не допускаются.

Заявления о поступлении в Минский медицинский институт подаются на имя директора института с приложением:

1. Документа о среднем образовании (в подлиннике).
2. Автобиографии.

3. Характеристики-рекомендации, подписанной руководителем учреждения или предприятия и общественными организациями — для рабочих и служащих; правлением колхоза и общественными организациями — для колхозников; директором школы и общественными организациями — для школьников.

4. 4-х фотокарточек размером 3×4 см. (снимки без головного убора).

5. Выписки из трудовой книжки, заверенной предприятием или учреждением и общественными организациями — для рабочих и служащих; правлением колхоза и общественными организациями — для колхозников с указанием в ней о выработке установленного для данного колхоза минимума трудодней за каждый год из двух лет, предшествующих поступлению в вуз. Трудодневной стаж исчисляется на 1-ое сентября.

Лица, зачисленные в институт, как имеющие опыт работы не менее двух лет, обязаны в двухнедельный срок после начала занятий представить в вуз подлинники трудовых книжек. Не представившие в срок трудовые книжки отчисляются из вуза.

6. Медицинской справки (форма № 286), заполненной врачом, обслуживающим школу, или участковым врачом районной больницы (поликлиники).

7. Справки с места жительства.

8. Паспорт, военный билет (военнообязанными запасными) или приписное свидетельство (лицам призывного возраста) предъявляются лично.

Заявления принимаются с 20 июня по 31 июля с 10 до 16 часов ежедневно, кроме выходных.

Вступительные экзамены проводятся с 1-го по 20 августа, а зачисление — с 21-го по 25-е августа.

Лица, зачисленные в институт, но не приступившие к занятиям без уважительных причин в течение 10 дней после начала учебного года, исключаются из института.

Обеспечение стипендией и общежитием на общих основаниях.

Заявления и документы можно посылать почтой по адресу:

г. Минск, Университетская, 2, медицинский институт. Приемной комиссии.

Приемная комиссия.

Андреевым и ассистентом И. А. Бирилло и др. Широко известность получила операция искусственного пищевода из желудка, разработанная доцентом И. М. Стельмашонком.

Результаты научных исследований сотрудников нашего института находят широкое освещение в различных медицинских журналах, в сборниках научных трудов института, отдельные обобщены в монографиях. Значительная часть важнейших научных исследований внедряется в практику работы больницы.

К научно-исследовательской работе широко привлекаются и студенты. В каждой клинике и теоретической кафедре работают научные студенческие кружки, членами которых являются студенты всех курсов, хорошо успевающие и проявляющие интерес к научной работе. Руководят работой кружков высококвалифицированные научные работники-педагоги. Кружковцам предоставляется широкая возможность работать в клиниках по наблюдению за течением различных заболеваний у больных, проводить эксперименты в лабораториях на животных. С докладами по итогам научных исследований студенты систематически выступают на заседаниях кружков, конференций. Многие кружковцы с целью обмена опытом выезжают со своими докладами в другие медицинские институты страны.

На отдельных кафедрах (общая химия, нормальная анатомия и др.) студенты в кружках начинают работать с первого курса и продолжают вести исследования в течение всего срока обучения в институте, успевая за это время выполнить несколько научных работ. Привитая студенту любовь к науке, дает свои положительные результаты. Многие лица, получив навыки ведения научных исследований в кружке, поступают в аспирантуру для продления и совершенствования своих научных знаний.

В студенческом кружке начало формироваться стремление к большой научной работе у профессоров Д. М. Голуба, И. М. Старовойтова, П. Я. Герке (академик Латвийской академии наук), И. А. Лопотко (директор Ленинградского научно-исследовательского института по болезням уха, горла, носа и речи) и др.

Только за последние годы из кружковцев стали кандидатами медицинских наук свыше 25 человек.

В институте работают секции по гимнастике, велосипеду, шахматам, плаванию, ручному мячу, волейболу, баскетболу, лыжам и др. При Добровольном Обществе Содействия Армии, Авиации и Флоту организованы кружки: стрелкового дела, автомобильный, мотоциклетный, парашютный, планерный, фотодела. На всю Белоруссию и за ее пределы идет слава о наших туристах-альпинистах. Члены этой секции ежегодно делают восхождения на снежные вершины Кавказа, совершают походы по хребтам Урала и лесам Карелии, по родной Белоруссии.

Во время учебы в институте совершенствуют свое мастерство певцы, танцоры, музыканты, любители художественного слова. К их услугам институтский хор, танцевальный и драматический коллективы, духовой оркестр и оркестр народных инструментов. Лучших участников художественной самодеятельности дирекция премирует экскурсиями в Москву, Ленинград, Киев. Многие побывали на VI Всемирном фестивале молодежи и студентов в Москве.

Институт имеет три студенческих общежития на 1.400 мест. В каждом общежитии установлены телевизоры и радиоузы, имеется в достаточном количестве жесткий и мягкий инвентарь и все необходимое для того, чтобы студент мог культурно отдохнуть. У нас созданы все условия для хорошей и отличной учебы.

Е. И. ШИШКО,

Профессия врача очень ответственна, сложна и, я бы сказал, трудна

Быть медиком, избрать специальность врача своей профессией на всю жизнь может только тот, кто к этому готов. Существует мнение: если молодой человек не способен поступить в техническое учебное заведение, тогда остается быть медиком. Досадное, но, к сожалению, существующее заблуждение.

Быть врачом, в полном понимании этого слова, может только человек высокой культуры, широкого образования, любящий свою Родину, любящий людей, и что особенно важно, больных людей. Врач должен быть скромным, воспитанным, являться примером для всех на службе, в быту, в общественных местах.

Все достижения техники, естествознания, (физики, химии и других наук) направлены к то-

му, чтобы улучшить жизнь человека. Все эти науки и отрасли знаний имеют косвенное отношение к человеку. Врач же непосредственно связан с человеком, его профессия такова, что ему вверен человек, самое ценное, самое дорогое.

Профессия врача очень ответственна, сложна и, я бы сказал, трудна. В самом деле, машины, аппараты, какие мы знаем теперь, они все же сделаны человеком. Интересно и то, что «умные машины» сделаны на основании подражания работе нервной системы человека. Однако при этом не следует забывать, что огромные успехи всех наук, (физики особенно) не позволяют нам еще воспроизвести в лаборатории «живой» белок, я уже не говорю о клетке. Парадоксально, может

быть даже и неразумно, сравнивать сложнейшую «умную» машину, переводящую текст книги с одного языка на другой, с амёбой, плавающей в грязной луже, представляющей собою маленький кусочек «живой» слизи. Пусть простят мне инженеры, но ведь «построить» амёбу мы еще не умеем.

Что же говорить о человеке? Вот почему профессия врача весьма сложная. Человек, избравший эту профессию, — это человек сильной воли, больших стремлений, жаждущий постоянных исканий, идущий в мир больших загадок, неизвестностей.

Такими мне представляются молодые люди, избравшие профессию врача.

Проф. К. С. ШАДУРСКИЙ.

По следам наших выступлений

«Чтобы чувствовалось веселье, радость, ОТДЫХ»

В заметке под таким заглавием, опубликованной в «Советском медики» 21 марта с. г., студент 2-го курса Геннадий Логош поднимал вопрос о том, что на втором курсе плохо организуются молодежные вечера отдыха.

«Что это за танцы? — говорилось в заметке. — Никто не объявляет ни названия танца, ни автора музыки. Одни и те же фокстроты, танго и вальсы беспрерывно сменяют друг друга, да изредка раздаются дикие выкрики: «Дамский вальс!» От такого однообразия мелодий появляется скука.

А разве нельзя организовать вечер отдыха так, чтобы танцы сменялись интересными играми, песнями, увлекательными аттракционами, чтоб чувствовалось веселье, радость, отдых».

Как сообщил редакции секретарь партбюро 2-го курса т. Денищик, заметка обсуждена на заседании партийно-комсомольского актива курса. Критика признана правильной. Приняты меры. Все последующие молодежные вечера организовывались лучше.

«Нужды редколлегии»

Под таким заголовком в нашей газете была опубликована критическая заметка о недостатках в работе редколлегии стенгазеты 2-го курса «Знание—сила».

Как сообщил редакции секретарь партбюро второго курса т. Денищик, в заметке правильно ставится вопрос. Партийное бюро указало редактору стенгазеты т. Ашурко на имеющиеся недочеты в работе.

В настоящее время содержание газеты «Знание — сила» и ее оформление значительно улучшены. Принимаются также меры к тому, чтобы изготовить новую рамку для курсовой стенгазеты.

Премии и благодарности активным студентам «Советского медики»

Пятый год издается в нашем институте многотиражная газета «Советский медик». За это время в редакции вырос надежный актив студент-начинающих поэтов, фотографов, художников из числа сотрудников и студентов института, которые своими руками делают нашу газету. Не считаясь со временем многие заведующие отделами, а также рядовые студеры принимают самое активное участие в организации и подготовке материалов для газеты.

Немалая заслуга в этом общественных организаций, дирекции института, отпускающих средства для материального поощрения наиболее активных внештатных сотрудников редакции. Так, к 40-летию БССР местком выделил 1.500 рублей, а ко дню печати вместе с профкомом — 750 рублей для премирования студентов. Директор института отпустил средства на оплату экскурсионных путевок по городам Советского Союза в прошлом году для пятерых, а в нынешнем — для троих активных студентов редакции.

За активное участие в подготовке материалов для газеты и аккуратную работу по выпуску номеров «Советского медики» премированы следующие внештатные сотрудники редакции: заведующий отделом комсомольской жизни К. И. Шука — 125 рублей, фотокор В. Моин — 75 рублей; начинающие поэты отдела юмора и сатиры: И. Шапиро — 50 рублей, В. Давиденко — 50 рублей, А. Кашуро — 25 рублей; студеры отдела комсомольской жизни: Л. Фурс — 25 рублей, Г. Логош — 25 рублей, В. Шер — 25 рублей, Н. Селюцкий — 25 рублей; художники: А. Черников — 75 рублей, Э. Титов — 50 рублей, С. Пономарев — 50 рублей; выпускающий М. И. Короткин — 50 рублей, корректор Б. Б. Гребенникова — 50 рублей; верстальщики: А. Раминова и С. Кабызская по 25 рублей каждая.

За активное участие в организации и подготовке материалов для газеты приказом директора института № 246 от 5 мая 1959 года объявлена благодарность с занесением в личное дело и премированы

бесплатной туристской путевкой художница Р. Склярова, (5-й курс) зав. фотолaborаторией Л. Гигевич (2-ой курс) и зам. зав. отделом юмора и сатиры В. Матвеев (2-ой курс).

Объявлена благодарность с занесением в личное дело: ректору газеты Б. М. Козлову, зав. отделом партийной жизни доценту Баран М. И., зав. учебным отделом ассистенту Козловскому П. А., зам. зав. отделом информации ассистенту Леонтьеву А. С., зав. отделом юмора и сатиры доценту Бань Н. С., зав. отделом реагирования доц. Бондарь С. Н., зав. отделом информации ассистенту Семенову М. Н., зав. отделом науки доценту Прилуцкому С. А., зам. зав. отделом юмора и сатиры ассистенту Клименко И. Д., зав. отделом физкультуры и спорта преподавателю Ченцову П. Е., зам. зав. учебным отделом Соловьеву А. И., художнику ассистенту Бураку О. Б., общественному распространителю газеты Юшкевич Л. Г.; студентам: В. Талапину, В. Тузову (6-й курс) К. Шуке, В. Солоухину, А. Черникову, В. Моину, Л. Бобровской, Е. Хотиму, А. Кашуро, В. Кухта, Г. Бойко (5-й курс), А. Соколовой, В. Жукову, Р. Силяевой (4-й курс), Я. Бекишу, Л. Фурсу, Е. Иванову, Э. Нарейко (3-й курс), В. Давиденко, Э. Титову, Г. Логошу, А. Кречикову, В. Шеру, Н. Селюцкому, Н. Соловьеву, И. Трубаеву, (2-й курс), Н. Пономареву, И. Шапиро, А. Симакову, В. Максимову, Д. Гофман (1-й курс).

Приказом отмечено активное участие в газете «Советский медик» следующих профессоров, доцентов, ассистентов, преподавателей: К. С. Шадурского, Ф. К. Горского, В. А. Бандарина, И. М. Старовойтова, А. А. Ключарева, Е. Е. Кацмана, И. Е. Новаша, О. Г. Плиса, Л. Н. Васильева, М. М. Мищенко, Е. И. Шишкова, А. П. Красильникова, М. Е. Михлина, А. Б. Абрамовича, студентов: Е. Петровича, К. Горелько, Н. Мельника, В. Бахановича, Н. Красноглазова, А. Сагайдаковского.

НОВОЕ В МЕДИЦИНЕ

ХИРУРГИЯ АТОМНОГО ВЕКА

В январе этого года в шведском городе Упсале была успешно произведена хирургическая операция, необыкновенная во многих отношениях.

Оперировали мужчину 54 лет, страдавшего психическим заболеванием, головными болями. Причиной болезни считали небольшую, с горошину, опухоль в мозгу. Для удаления ее еще недавно пришлось бы выпилить или долбить часть черепа, ножом открыть путь к опухоли, вырезать или выжечь ее и... надеяться, что при операции не перерезали важного нерва или кровеносного сосуда, не внесли инфекции, что раны заживут.

Но на этот раз все произошло иначе. Черепную коробку больного не вскрывали. Ножом, пинцетом, салфеткой, игл и прочих хирургических инструментов и материалов никто не брал. Операцию произвели не в операционном зале, а в Институте ядерной химии с участием специалистов по ядерной физике. «Хирургическим» инструментом служил... синхротрон, вернее пучок разогнанных им протонов. Такой пучок проникает сквозь кости и ткани более чем на два десятка сантиметров и через некоторое время разрушает их.

Но ведь нужно было разрушить только опухоль, не повредив при этом здоровых тканей. Так вот, чтобы протонный луч не действовал подобно пуле или сверлу, операционный стол непрерывно вращали с таким расчетом, чтобы опасный луч проходил через опухоль все время, а по здоровым участкам скользил лишь в течение самого короткого времени.

Таким образом, операцию проделали, не прикасаясь к больному. Мало того! Во время операции в зале не было никого: хирурги и специалисты — физики находились в соседних помещениях у пультов телеуправления. Они непрерывно наблюдали за больным в телевизор и разговаривали с ним по телефону, узнавая об его ощущениях, успокаивая и instruируя его.

Операция прошла блестяще. По окончании больной встал и пошел ужинать. Его могли тут же отпустить домой, но оставили на некоторое время в госпитале, чтобы изучить результаты этой необыкновенной операции начала ядерного века.

периодической иностранной литературы. Примеры таких сборников.

1. Антибиотики. Сборник переводов и обзоров иностранной периодической литературы.

2. Вопросы патологии сердечно-сосудистой системы. Сборник переводов и обзоров иностранной периодической литературы.

Научным работникам хорошо известен реферативный журнал «Биология». Он широко информирует читателей по всем проблемам биологии и смежным с ней вопросам. С 1957 года «Биология» выходит следующими отдельными выпусками: 1. Морфология и физиология человека и животных. 2. Патология и фармакология. 3. Микробиология, вирусология, паразитология и иммунология и др.

Институт научной информации с 1956 г. осуществляет новую форму информации — издает бюллетени экспресс-информации. Это листовки, каждая из которых представляет реферат какой-либо одной статьи большой практической ценности. Издается несколько серий экспресс-информации, в том числе серия «Здравоохранение. Медицина».

С. Ф. СЕРГЕЕВА,
зав. библиотекой.
С. М. МАРГОЛИНА,
библиограф.

Новые книги

♦ Угрюмов В. М., И. С. Васкин, Л. В. Абраков. Оперативная нейрохирургия (пособие для врачей). Медгиз, 1959. 315 стр. Ц. 15 р. 50 к.

В пособии описаны способы ряда нейрохирургических операций, которые являются общепринятыми и наиболее целесообразными, а также доступными для хирургов, травматологов и онкологов. Книга состоит из трех разделов: операции на черепе и головном мозгу, операции на позвоночнике и спинном мозгу, операции на периферических нервах. Пособие предназначается для врачей, специализирующихся по нейрохирургии.

♦ Труды третьей научной конференции по возрастной морфологии, физиологии и биохимии. Издат. АПН РСФСР, М., 1959. 590 стр. Ц. 21 р. 65 к.

В сборнике представлены доклады, сделанные на III научной конференции по возрастной морфологии, физиологии и биохимии (19—24 февраля 1957 г.). В докладах освещаются общие вопросы возрастной физиологии, проблемы высшей нервной деятельности ребенка, высшей нервной деятельности животных в онтогенезе, мышечной деятельности, кровообращения и дыхания, крови, устойчивости организма к изменениям внешней среды и др. В разделе возрастной морфологии представлены данные исследований центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, лимфатической системы и др. Ряд работ освещает особенности реакций детского и юношеского организма на различные физические упражнения и спортивные нагрузки.

♦ Русских В. Н. и В. В. Русских. Анализ структурных изменений и патогенез болезней мозга. Т. I. Москва, 1959. 384 стр. Ц. 18 р. 30 к.

Книга представляет первую в отечественной литературе оригинальную монографию, посвященную морфологии дисплазий мозга и дистрофических процессов, связанных с нарушением обмена веществ. Авторы, основываясь на изучении большого анатомического материала и литературы, освещают морфологические и гистохимические вопросы болезней мозга при эндокринных нарушениях, дисплазиях мозга и патогенеза различных форм олигофрении, клинику и патогенез структурных изменений мозга при болезнях Альцгеймера и Пика.

♦ Грудная жаба и инфаркт миокарда. М. 1959. 262 стр. Ц. 12 р. 55 к.

Сборник работ первой терапевтической клиники ЦИУ врачей, посвященный проф. М. С. Вовси.

♦ Юнусова Х. А. Вакцино-терапия бруцеллеза (клинико-экспериментальные данные). Госмедиздат Узбекской ССР, Ташкент, 1958. 172 стр. Ц. 9 р. 50 к.

♦ Рудзит К. Гепариноциты (базофильные лейкоциты и тучные клетки) в клинике и эксперименте. Издат. АН Латвийской ССР, Рига, 1959 г. 136 стр. Ц. 9 р. 15 к.

♦ Гуревич Н. И. Острые хирургические заболевания брюшной полости. Серия «Библиотека практического врача». Медгиз, 1959. Изд. III. 136 стр. Ц. 3 р. 60 к.

Редактор Б. КОЗЛОВ.

КАК РАБОТАТЬ В БИБЛИОТЕКЕ

(Продолжение. Нач. см. в № 19 (139)).

II. Тематическая библиография

Читателя часто интересует литература по отдельной узкой специальности или по отдельному вопросу. В таких случаях следует пользоваться библиографическими указателями, охватывающими литературу по отдельным проблемам или темам, так называемой тематической библиографией.

К тематической библиографии относятся справочники, издаваемые отдельными книгами или продолжающимися сериями, а также прикижные и пристатейные перечни литературы. Примеры некоторых тематических библиографий.

1. Библиография трудов И. П. Павлова и литература о нем. Под ред. Э. И. Айрапетяна. М.-Л. Акад. мед. наук СССР, 1954.

2. Бернадский Ю. И. Советская стоматологическая литература. Библиографический указатель за 1917—1945 гг. т. I. М., Медгиз, 1951.

3. Гаспарян А. М. Библиографический указатель русской литературы по урологии за 30 лет (1900—1929). М.-Л., Медгиз, 1931.

4. Назарова М. А. Заболевания

сердечно-сосудистой системы. Библиография отечественной литературы за 1917—1949 гг. М., Медгиз, 1953. и др.

Прикижные библиографии — это библиографии, приложенные к книгам. Некоторые из них являются крупнейшими тематическими библиографиями, имеющими самостоятельное значение. Например, в вышедшем в 1958 году сборнике работ Львовского медицинского института, т. 17, имеется обширная библиография по склерозу и т. д.

Пристатейные библиографии — это список литературы, помещенный в конце статьи, использованной автором данной работы. Библиографически правильно составленные эти списки являются хорошими вспомогательными пособиями в научной работе.

Тематические библиографии по узким темам помещаются в научных медицинских журналах, наиболее часто в «Педиатрии», «Вестнике офтальмологии», «Акушерстве и гинекологии» и др. Другие медицинские журналы дают сводные библиографические указатели, помещенных в них материалов за несколько лет. К таким относятся «Новый хирургический

архив», «Проблемы туберкулеза», «Клиническая медицина» и др.

Несколько слов о реферативных изданиях. В настоящее время количество медицинских журналов, издаваемых во всем мире, доходит до 5000.

При таком обилии журналов невозможно не только прочитать, но и увидеть всю эту литературу в оригинале. Медицинским работникам необходимо знать содержание хотя бы основных журнальных статей. Такую информацию дают реферативные и обзорные издания.

С 1957 г. организованный при Институте здравоохранения и истории медицины им. Н. А. Семашко министерства здравоохранения СССР отдел научной информации выпускает ежемесячное реферативное издание «Медицинский реферативный журнал». В этом журнале публикуются рефераты, аннотации и библиографические описания мировой периодической и монографической литературы. Журнал выходит по четырем разделам, 12 номеров в год в каждом разделе.

К реферативным изданиям относятся также сборники сокращенных переводов и рефератов