

Проверка знаний продолжается

★ Пролетарии всех стран, соединяйтесь! ★

Советский МЕДИК

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

№ 2 (162)

СУББОТА

16 января

1960 года

ЦЕНА 10 КОП.

ПЯТЕРКИ

трудом достаются

Первые дни государственного экзамена по анатомии человека свидетельствуют о том, что студенты 2-го курса в большинстве своем вполне удовлетворительно усвоили материал. Например, подавляющее большинство студентов 8-й группы получило хорошие и отличные оценки (3 отлично и 17 хорошо). 15 хороших и 2 отличных оценки получили студенты 9-й группы, 4 отличных и 13 хороших оценок в 5-й группе. Можно отметить отличное усвоение материала и блестящие ответы на экзамене студентов С. Малышевой (8-я гр.), С. Рисина (8-я гр.), М. Зеневича (5-я гр.), и других.

Отличные и хорошие оценки на экзамене свидетельствуют о большом труде, который вложен и студентами и преподавателями в изучение анатомии на протяжении полутора лет. Уже первые итоги государственного экзамена показывают, что только систематическая учеба на протяжении всего учебного года дает студенту возможность хорошо ответить во время экзамена, приводит к положительному результату.

С другой стороны, недостаточное внимание в году к такому важному для каждого врача предмету, как анатомия, приводит к весьма печальным и досадным последствиям. Студенты, которые в течение года мало и плохо занимались анатомией, и вследствие этого с трудом справились с усвоением отдельных разделов, как правило, слабо отвечают на эк-

замене. Нет ничего удивительного, что такие товарищи не могут дать ясных и правильных ответов на простые вопросы. Следует сказать, что таких студентов у нас, к сожалению, еще немало. Из четырех групп, сдававших экзамен первыми, 32 студента получили удовлетворительные оценки, что, безусловно, свидетельствует о поверхностном усвоении программного материала этими товарищами, а пять человек получили неудовлетворительные оценки.

Первые впечатления показывают, что не все студенты в должной степени усвоили анатомию, что, естественно, сказалось на знании топографии сосудов и нервов. Иногда отмечается слабое знание строения лимфатической и вегетативной нервной системы. Между тем, все эти вопросы обстоятельно излагались как на лекциях, так и на практических занятиях.

На экзамене создана спокойная, деловая обстановка, имеется достаточное количество препаратов и наглядных пособий. Экзаменаторы предъявляют каждому студенту высокие требования, ставя перед собой цель объективно оценить их знания. Вместе с тем, при необходимой строгости и выдержке, каждый студент чувствует чуткое и внимательное отношение со стороны экзаменаторов и членов государственной экзаменационной комиссии.

А. ЛЕОНТЮК.



На снимке: члены государственной экзаменационной комиссии принимают экзамен по анатомии на втором курсе.

Фото А. Кречикова.

Сдают первокурсники

Продолжается экзамен по истории КПСС у студентов 1-го курса. Большинство товарищей дает содержательные ответы, основанные на глубоком изучении произведений классиков марксизма-ленинизма и партийных документов. Среди таких следует назвать коммунистов Рогова (4-я гр.), Татаринова, Шунаева (5-я гр.), Бурко (13-я гр.), студентов Яцко (10-я гр.), Ковалеву (6-я гр.), Борисевич (7-я гр.) и др. Все эти товарищи заслуженно получили отличные оценки. Некоторые студенты, хотя и получили удовлетворительные оценки, но все же показали поверхностное знание программного материала (Примаков — 11-я группа, Кирпиченко 8-я гр.).

На экзамене вскрылось также,

что отдельные юноши и девушки слабо знают хронологию исторических событий (Медведева и Гродель из 11-ой группы), плохо ориентируются в политических событиях современности (Козлова из 7-ой группы и другие).

Предварительные итоги экзамена по истории КПСС на первом курсе еще раз подтверждают, что успех приходит к тому, кто настойчиво работает над изучением материала в семестре, регулярно посещает лекции, активно участвует на семинарских занятиях.

Во втором семестре студентам 1-го курса следует учесть уроки экзамена и уделять больше внимания изучению истории КПСС. А. ФИЛЮКОВ, ст. преподаватель кафедры истории КПСС.

В ЦЕЛОМ ХОРОШО

Закончили сдачу государственного экзамена по гистологии студенты второго потока второго курса. Итоги экзамена отражены: 83 человека получили «отлично», 99 — «хорошо», 46 — «удовлетворительно», и 10 человек не сдали экзамена.

Приятным является то, что большинство студентов выявляет глубокие знания не только морфологии, но и гисто- и биохимии тканей и органов. А это свидетельствует о том, что преподаватели кафедры организовали учебный процесс таким образом, что студент, изучая морфологию той или иной ткани или органа, стремится понять и физиологические процессы, протекающие в этой ткани или органе.

Обращает на себя внимание точность и даже скрупулезность, с которой выполнены предъявляемые на экзамене студентами зарисовки строения органов и тканей. По всему чувствуется, что в году кафедра делала все для того, чтобы будущие врачи хорошо усвоили гистологию. И этой цели кафедра, можно сказать, добилась.

Доц. ГРЕЙМАН А. А., председатель ГЭК.

В ЧЕМ ДЕЛО?

Результаты первых дней экзамена по оториноларингологии оставляют хорошее впечатление. Порадовали экзаменаторов исчерпывающими ответами на все вопросы Л. Костюченко, А. Дмитриева, Э. Зуева (9-я группа), Н. Кохнович, В. Пак (11-я группа), Ф. Романова (5-я группа) и многие другие.

Но с сожалением приходится констатировать, что отдельные товарищи все же очень и очень поверхностно подготовились к предстоящему испытанию. «Двойки» получили: Г. Баранчик (11-я гр.), В. Жаврид (12-я гр.) и В. Юркова (24-я гр.). Победы было бы, если бы эти товарищи слабо знали только наш предмет. Но вызывает разочарование тот факт, что эти студенты недостаточно знают смежные дисциплины. Страдает у них рецептура вопросов анатомии и физиологии.

В чем дело, что студенты с такой слабой подготовкой переходят из курса на курс?

Профессор КНИГА Н. П., зав. ЛОР кафедрой.

Первые итоги

В текущую экзаменационную сессию студенты 4-го курса сдают экзамен по историческому материализму.

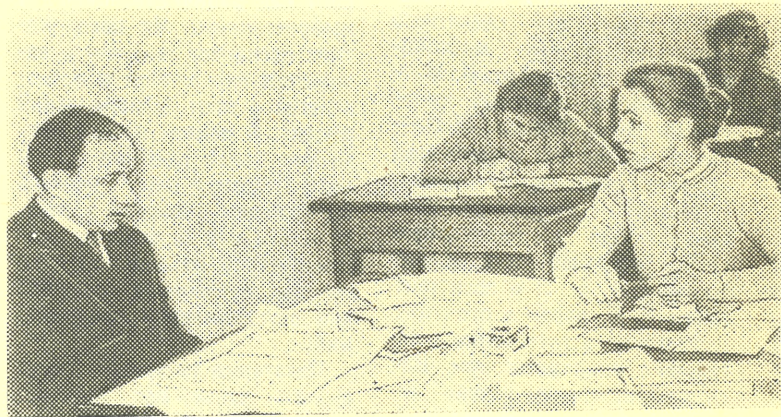
Пока еще трудно подводить окончательные результаты экзамена. Но уже можно уверенно сказать, что подавляющее большинство студентов имеет хорошие знания и сдает экзамен по историческому материализму на хорошо и отлично. Особенно хочется отметить ответы таких студентов, как В. Таяновский, Т. Ставер, Э. Соловьев (32-я гр.), Л. Мохнач (25-я гр.), В. Короневич (7-я гр.), Р. Капуста Л. Тишкова (24-я гр.) и др., которые показали

глубокие знания предмета и получили отличные оценки.

В ходе экзамена выявилось и то, что некоторые студенты слабо знают произведения классиков марксизма-ленинизма, недостаточно четко разбираются в основных категориях исторического материализма. Такие студенты получают удовлетворительные оценки.

Слабее других сдавали экзамен студенты 15-ой группы. Из 10 экзаменовавшихся 7 человек получили удовлетворительные оценки.

И. В. КОЗЛОВСКИЙ, кандидат философских наук.



На снимке: кандидат философских наук Козловский И. В. принимает экзамен по историческому материализму у студентов 4-го курса. Отвечает Надежда Дегтярева. Фото А. Кречикова.

Вскрываются пробелы

В ходе экзамена по психиатрии выявляется ряд обстоятельств, по поводу которых хотелось бы поделиться со студентами 5-го курса. В основном экзаменуемые идут неплохо подготовленными, с достаточно хорошими знаниями по психиатрии. Отдельные студенты, как например Сорочкина, Толпеко (3-я гр.), Козлова, Власов (16-я гр.), Недведь (6-я гр.), Орлов, Маринич (2-я гр.) и многие другие своими разумными ответами, указывающими на серьезное понимание дисциплины, доказали удовлетворение экзаменаторам.

Плохо подготовленной пришла на экзамен вся 18-я группа. Бросящимся в глаза является незнание истории медицины и истории психиатрии. Некоторые студенты не знали, например такого обстоятельства, к какому периоду относится деятельность Гиппократов. Высказывались также соображения, что до Великой Октябрьской революции не существовало научной психиатрии и т. д. (?) Отдельные студенты поразили общим незнанием истории вообще.

Как и в предыдущие годы, не совсем хорошо обстоит вопрос с рецептами — даже в случаях правильно выписанного рецепта студент не всегда может дать вразумительный ответ в отношении его применения.

Не совсем ясны понятия в отношении патологического опьянения и патологического эффекта. Отдельные студенты показали незнание вопросов физиологии и

анатомии нервной системы, не могли ответить на вопросы о сущности и общей закономерности высшей нервной деятельности и т. д. Студентка Кандыбович (7-я гр.) сообщила, что поверхность больших полушарий состоит из белого вещества (!). Ряд студентов плохо разбирается в вопросах судебной психиатрии. В отдельных случаях дело доходило до курьезов, так например, на вопрос, что собой представляют меры социальной защиты общества, последовал ответ, что это право на труд, образование и т. д. (!).

Хотелось затронуть еще один вопрос, относящийся больше к администрации института, чем к студентам. Может следовало бы пересмотреть всю систему экзаменационных сессий, которая построена по единому плану для всех студентов. А ведь обстоятельства жизни у студентов бывают весьма различны — одни живут в весьма хороших условиях, а другие вынуждены еще и работать, чтобы содержать свою семью. Но, несмотря на это, все студенты по существующей ныне системе сессий, обязаны сдавать экзамены в определенные сроки, в определенные дни.

А почему бы не продлить сроки экзаменационной сессии, с тем чтобы предоставить студентам возможность сдавать экзамен не тогда, когда ему напишет в расписании Т. Столяров, а тогда, когда студент будет чувствовать себя наиболее подготовленным.

Проф. ЧАЛИСОВ М. А., доцент ОЛЬШЕВСКАЯ О.

ЛУЧШЕ ПРЕЖНИХ ЛЕТ

Принимая в этом году зачет по истории медицины, мы позволили для себя делать дифференцированную оценку знаний студентов. В результате оказалось, что из 505 студентов 39 человек (7,7%) показали отличные знания, 192 (38%) — хорошие и 274 студента (54,3%) — удовлетворительные, т. е. зачетные знания. Результаты эти значительно выше результатов предыдущих лет.

Особенно хорошие знания показали студенты первой, второй, двенадцатой, семнадцатой, двадцать первой и сорок пятой групп. Наиболее глубокие и всесторонние ответы давали Черняк Е. Г. Симанькова Л. Ф., Познякович А. А., Кулага И. Т., Стрельская Р. А. и ряд других. Они достаточно полно овладели программным матери-

алом, свободно увязывали историко-медицинские события и явления с общенсторическим развитием, правильно освещали классовую сущность медицины на отдельных исторических этапах, делали обоснованные выводы и заключения, вытекающие из существа рассматриваемых вопросов.

Однако, следует подчеркнуть, что отдельные студенты несерьезно отнеслись к изучению истории медицины, слабо подготовились к зачету. К сожалению, такая недооценка предмета выявлена у студентов целых групп (9-я, 10-я, 34-я). В результате при первой сдаче ответы 29 человек, не были зачтены, а Стефанович (46-я гр.), Садиков (24-я гр.) и Котик (8-я гр.) получили зачет только после третьей сдачи.

К недостаткам в усвоении истории медицины следует отнести недостаточно четкое знание хронологии исторических событий; слабая связь отдельных явлений в медицине с общенсторическим развитием и общественной борьбой во круг выдающихся открытий, теорий, произведений; не всегда четкое знание мировоззрения и наиболее крупных работ выдающихся деятелей медицины и т. д.

К объективным недостаткам следует отнести отсутствие до сего времени необходимого учебного пособия.

Важным стимулом в повышении качества подготовки по истории медицины явилось бы восстановление экзамена по данному предмету.

Доцент КРЮЧОК Г. Р., зав. курсом истории медицины.

УПОРЯДОЧИТЬ РУКОВОДСТВО рационализаторами и изобретателями

В свете выполнения решений партии и Правительства по всей стране широким фронтом развернулась рационализаторская и новаторская деятельность работников всех специальностей. В эту деятельность активно включился и коллектив нашего института. Многие профессоры, доценты, ассистенты разработали ряд ценных для практики здравоохранения изобретений, усовершенствований и рационализаторских предложений. Например, академик Прокопчук А. Я. совместно со своим коллегой сконструировал новую радиоактивную «пушку», доцент Стельмашонков И. М. предложил способ для скелетного вытяжения, доктор медицинских наук Старовойтов И. М. — метрейринтер, кандидат медицинских наук Семьякин М. И. — новый прибор для определения времени свертывания крови, Наумович — аппарат для введения гвоздя в поломанную шейку бедренной кости, доцент Коровиков А. Т. и ассистент Лобко П. И. ввели в практику морфологов изготовление тотальных микрофотограмм. Надо думать, что это далеко не весь перечень изобретений, усовершенствований и предложений, сделанных сотрудниками нашего института.

А сколько еще имеется потенциальных возможностей для новшеств?

Кто же занимается в нашем институте вопросами новаторства и рационализации? Кто знает о наличии уже существующих предложений? Кажется, что никто не занимается этими вопросами. Нововведения известны только узкому кругу авторов да немногочисленным читателям научных трудов, где они печатаются. Широкий круг медицинской общности, в том числе и студентов, ничего об этом не знает.

Главным недостатком создавшегося положения является то, что в нашем институте, отсутствует единый руководящий центр — будь-то бюро рационализаторов и новаторов или другой какой-то орган. Последний, мне кажется, должен был бы обсуждать, координировать, направлять и про-

пагандировать, консультировать и вести обмен опытом рационализаторов. И газета «Советский медик» смогла бы выделить на своих страницах «уголок рационализатора».

К работе в руководящем органе могли бы привлекаться хотя бы на общественных началах специалисты химии, физики, фотодела и других медицинских и смежных профессий нашего института.

Еще лучше было бы, если бы дирекция института выделила определенный фонд для материального поощрения или хотя бы для технической помощи сотрудникам, работающим над рационализацией и изобретениями. На предприятиях поощряют тех, чьи предложения внедряются в производство и дают экономический эффект. А почему нельзя применить такой принцип и у нас? Подобная мера явилась бы большим стимулом в работе и в какой-то степени компенсировала личные затраты авторов, вложивших средства для осуществления предложений.

Некоторые товарищи могут сказать, какие, мол, рационализаторские предложения могут внести медики, если они не производят материальных благ. Правильно, мы не производим их. Но мы употребляем и пользуемся готовыми химикатами, инструментарием и оборудованием. Мы можем и должны бороться за рациональное использование их, улучшать качество работы аппаратуры и предлагать новое. Не обязательно сразу «открыть Америку». Надо систематизировать и упорядочить малое, а затем и большое придет. «Копейка рубль бережет» — гласит народная мудрость.

Вот, к примеру, кафедры института ежемесячно расходуют значительное количество этилового спирта. Мне думается, что после определенных организационных мероприятий и последующей работы с отработанным спиртом, можно добиться значительной экономии. Зедь для выполнения гистологических препаратов можно пользоваться пере-

гоном, но у нас это не делается.

Или взять другой пример. Художники наших мастерских каждый год выполняют не одну сотню плакатов и рисунков как для лекций, так и практических занятий. А почему бы нашей фотолаборатории не освоить несложный процесс изготовления узкоплёночных учебных диафильмов, потребность в которых испытывают многие кафедры. Давно назрела необходимость внедрить в практику научных исследований и учебной работы цветное фото. Тогда бы наши лекторы и преподаватели не искали большого эпидиоскопа и специалиста к нему, а своими силами с помощью детского фильмоскопа наглядно обогащали бы занятия. К тому же, изготовление подобных диафильмов высвободило бы для других работ наших художников. Диафильмы явились бы ценным учебным пособием не только для нашего института, но также и для вновь открытого Гродненского медицинского института, а еще в большей степени для средних медицинских школ республики, которые несомненно испытывают в этом большую нужду.

При такой постановке вопроса не пришлось бы ассистенту ЛОР кафедры В. Гапановичу и другим обивать пороги киностудии и городских фотоателье по вопросу изготовления учебного диафильма.

Бюро рационализаторов очевидно заинтересовалось бы и тем, как и в какой степени используется на кафедрах имеющаяся аппаратура и оборудование. Так как на некоторых кафедрах, судя по высказываниям наших товарищей на собраниях и заседаниях Совета института, ценная аппаратура лежит мертвым капиталом, тогда как другие кафедры испытывают острую нужду в ней.

Словом, давно назрела необходимость упорядочить помощь и руководство рационализаторами и изобретателями в нашем институте.

А. ЛАЙКОВ,
ассистент кафедры анатомии.

ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ ГЕМАТОЛОГИИ *)

В последнее время ученые широко используют меченый радиоактивным кобальтом витамин В₁₂ для того, чтобы проследить, как этот витамин усваивается органами кровообращения. С помощью радиоактивного кобальта стало возможным разрешить многие неясные стороны патогенеза пернициозной анемии, особенно при гельминтной (дифиллоботриозной) инвазии.

Ученые многих стран применяют также меченое железо при изучении железодефицитных анемий. Как известно, в этой проблеме до сих пор есть еще много нерешенных вопросов. Противоречит практике мнение некоторых ученых о том, что развитие этих анемий связано только с понижением желудочной секреции. Железодефицитные анемии часто наблюдаются и при нормальной желудочной секреции. Радиологический метод помог установить пути и этапы нарушений резорбции и утилизации железа у больных анемией.

Особое внимание ученых сейчас привлекает проблема сидеробластных анемий, не сопровождающихся снижением содержания в крови сывороточного железа, которое обычно вместе с пищей поступает в организм в достаточных количествах. Анемия появляется в результате нарушения синтеза гемоглобина в эритроцитах, неизменное железо как бы «застывает», блокируется в клетках ретикулоэндотелия и эритроцитах костного мозга.

Другой очень важной проблемой является трансплантация костного мозга. Пересадка костного мозга в случае удачного осуществления ее явилась бы перспективным методом терапии многих заболеваний системы крови и в первую очередь гипопластических состояний (лучевая болезнь) и лейкозов. Трансплантация костного мозга обеспечивает продукцию нормальных миелоидных клеток и ликвидацию патологического состояния.

Для того, чтобы осуществить успешную трансплантацию костного мозга при лейкозах, необходимо ликвидировать иммунологическую несовместимость костно-

го мозга донора и реципиента, а для этого сейчас существует только один способ — полное подавление костномозгового кроветворения и других очагов патологического кроветворения общим рентгеновским облучением (900 рентгенов в два приема). После примерно 5- или 10-дневного периода, следующего за последним облучением, производят трансплантацию костного мозга.

Основная трудность проблемы трансплантации заключается в необходимости предварительного общего облучения пациента опасной дозой (до 900 рентгенов), должествующей, по замыслу авторов, подавить кроветворную ткань не только в костном мозгу, но и в очагах гетеротопного кроветворения.

При лейкозе очаги гетеротопного кроветворения имеются в печени, селезенке и лимфатических узлах, следовательно, необходимо добиваться подавления кроветворения и в этих органах. Но такой, например, орган, как печень, едва ли возможно считать удачным объектом для подобных экспериментов.

Профессор И. А. Кассирский считает, что доза в 900 рентгенов не сможет полностью освободить организм от патологических клеток, а при большей дозе организм не останется жизнеспособным.

Некоторые ученые считают, что при гипопластической анемии можно больше рассчитывать на терапию кортикостероидами с полной репарацией костного мозга, особенно при наличии иммунологического компонента в патогенезе болезни (лекарственный их генез). Для трансплантации же костного мозга надо идти на рискованную манипуляцию — подавление рентгеном костного мозга. Единственной областью применения трансплантации остается панмиелоцитоз (агемобластоз) — генеральный или экзотический — лучевой.

Заманчивая область исследования — поиск различных химических веществ, способных временно блокировать иммуногенный аппарат донора. Если бы в этом направлении были достигнуты успехи, то представилась бы возможность осуществлять трансплантацию гомологичных костномозговых клеток, не подвергая организм губительному действию лучевого фактора.

ТРЕТЬЕ МЕСТО

Под Минском, в районе железнодорожной станции Зеленая состоялась лыжная гонка на приз открытия сезона среди вузов столицы. За наш институт выступали три команды, в составе которых были Юдкин, Муравичкин, Белоусов, Кувшинников, Власюк, Лагутин, Пастухов, Стародуб и другие.

В общекомандном зачете наш институт занял третье место, пропустив вперед институт физкультуры и политехнический институт.

В настоящее время все члены лыжной секции упорно тренируются, готовятся к предстоящим соревнованиям.

В. КОВАЛЁВ.

Семинар по методике биохимического эксперимента

В конце декабря на кафедре биохимии нашего института побывали научные сотрудники института биологической и медицинской химии АМН СССР (Москва) тт. М. И. Левянт и К. Ф. Фирфорова. Они ознакомили научных сотрудников института и клиницистов города, занимающихся вопросами биохимии, с современными методами биохимического эксперимента: количественного электрофореза белков на крахмальном блоке и количественной хроматографии аминокислот с помощью фтординитробензола.

На проведенных семинарах и практических занятиях в течение пяти дней побывало свыше 40 аспирантов, ординаторов, ассистентов, доцентов кафедр и клинических институтов и других научно-исследовательских институтов. Присутствовавшие смогли ознакомиться с опытом лаборатории «Химии белков» института биологической и медицинской химии в области препаративного электрофореза белков и количественной хроматографии аминокислот, а также имели возможность поставить опыты самостоятельно. Участники семинара получили исчерпывающие ответы на все интересующие их вопросы.

В настоящее время, когда методы биохимии внедряются в повседневную научную работу биологов и медиков, установившиеся контакты между институтом биологической и медицинской химии АМН СССР и кафедрой биохимии нашего института должны расширяться.

Г. А. ТАРАНОВИЧ,
А. С. ПОЛЕЖАЕВА-ШИФМАН,
ассистенты кафедры биохимии.

МЕРЫ ПРИНЯТЫ

Комсорг потока 4-го курса А. Никончук в своей заметке «Надо лишать стипендии», опубликованной в нашей газете, подверг критике своих товарищей, уклонившихся от поездки на сельхозработы, а также поехавших, но с опозданием на несколько суток.

Как сообщил редакции декан 4-го курса доцент Сагостенко Г. В., поведение этих товарищей обсуждено на заседании стипендиально-бытовой комиссии курса. Студент Малькович Ю. Д. лишен стипендии на один месяц. Карпову З., Петуху М., Шкляр Б. и Широко Н. объявлены выговоры. Слободчук Ю., Шуба и Ничипорович А. предупреждены.

В ответ на заметку студента 4-го курса «Не хватает учебников» заведующая библиотекой института С. Ф. Сергеева сообщила, что приняты меры к тому, чтобы обеспечить всех студентов учебными пособиями

по гигиене.

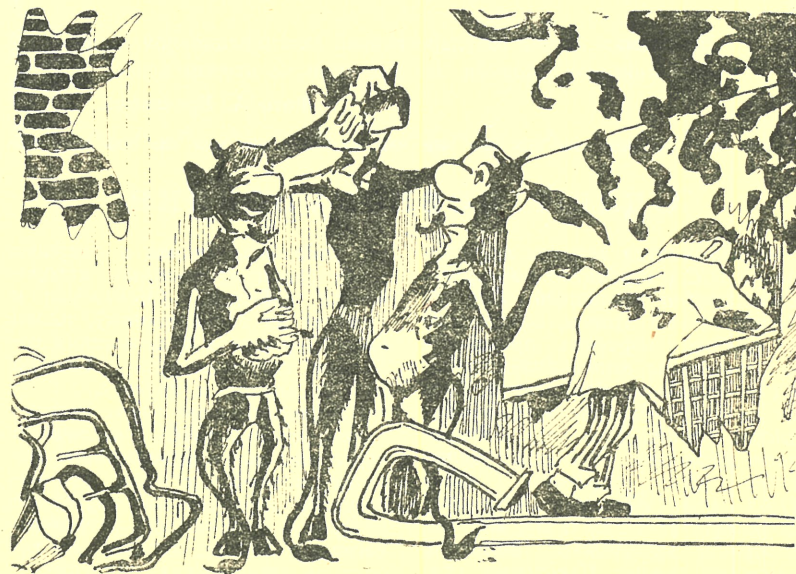
В канун нового года библиотека закупила 500 «Учебников гигиены» Покровского. Книги розданы студентам. Необходимое количество учебников оставлено также в читальном зале библиотеки для пользования книгой на месте.

В заметке «Если бы, да кабы...» опубликованной в «Советском медике» № 38 (158) указывалось, что в учебной аудитории третьей клиники студентам негде попить, так как отсутствует водопровод и никто не подумает поставить обыкновенный бачок с питьевой водой.

Сейчас этот недостаток устранен. В аудитории поставлен бачок с водой и кружка. Сообщил об этом в редакцию главный врач третьей клинической больницы А. Корхов.

«КОПТИЛИЩЕ АДА...»

(В теоретических корпусах плохо организовано копчение барабанов для кимографов. В вытяжном шкафу, что предназначен для копчения барабанов кимографов не работает вытяжная система, в результате чего копоть покрывает руки, халат и лицо копильщика.)



1-й черт: —Я думаю, что коптилице ада можно с успехом перенести сюда...

Рис. А. Монрицко.

Редактор Б. КОЗЛОВ.