

ВСЕМЕРНО КРЕПИТЬ КОМСОМОЛЬСКУЮ ДИСЦИПЛИНУ

Устав ВЛКСМ требует от комсомольцев: «...строго соблюдать комсомольскую дисциплину, одинаково обязательную для всех членов комсомола, активно участвовать в работе комсомольской организации, быстро и точно выполнять задания организации, доводя всякое начатое дело до конца». И там, где это уставное требование положено в основу работы, деятельность комсомольской организации протекает успешно. Например, немало хороших дел на счету комсомольской организации, где комсоргом Евгений Корик. Здесь воспитывают членов ВЛКСМ в духе строгого соблюдения дисциплины, сознательного отношения к выполнению своего долга, прививают высокую исполнительность. Члены комсомольских бюро многих групп и потока своевременно контролируют выполнение поручений комсомольцами и строго взыскивают с нерадивых, постоянно ведут индивидуальную воспитательную работу с комсомольцами.

Но не во всех комсомольских организациях института дело обстоит так. Взять такой пример. На 3 октября с. г. было назначено отчетно-выборное собрание комсомольской организации сотрудников института (секретарь бюро тов. Целабенко Л.). О собрании заблаговременно были оповещены все комсомольцы, целую неделю в вестибюлях обоих корпусов висели два больших объявления. И все же на собрание из 59 комсомольцев явилось только 25. При проверке выяснилось, что у многих комсомольцев не было уважительной причины для неявки. Пришлось собрание перенести на другой день. Но и на этот раз собралось лишь на два человека больше половины членов организации.

А вот еще несколько фактов. 4 сентября в партийном комитете проводилось совещание ответственных за распространение печати от комсомольских бюро потоков. На это совещание из 13 явилось только 6 человек. А ведь всем комсоргам потоков накануне было объявлено, чтобы они обеспечили явку людей на совещание, но многие этого не сделали.

6 сентября проводился семинар для редакторов стенных газет курсов и общежитий. На семинар не явились Ф. Гуревич (4-й курс), Кондратьева И. (общежитие № 2), И. Трофимов (общежитие № 3), Н. Шулико («Шприц»).

5 сентября, 20 сентября и 2 октября с. г. проводились совещания студкоров редакции газеты «Советский медик». Из 120 студкоров явились на совещания: первый раз — 25, второй раз — 15 и третий раз — 8 человек. А от 3-го, 4-го и 5-го (1-й поток) курсов не явился ни один студкор.

В этом году комсорг 6-го курса Граблис получил задание провести подписку на газеты и журналы среди шестикурсников, обучающихся на Минской базе, и в конце сентября представить в партком сведения о ходе подписки. Но и на сегодняшний день т. Граблис поручения не выполнил и сведений не представил.

Тревожным является то, что с переходом студентов на старшие

курсы комсомольская дисциплина у этих юношей и девушек расширяется все сильнее и сильнее. В прошлом учебном году, например, на шестом курсе несколько раз срывалось отчетно-перевыборное комсомольское собрание. Кворум удалось собрать только при вмешательстве в это дело декана курса. А сколько в прошлом году из-за неявки комсомольцев срывались собрания, беседы, лекции, репетиции в кружках художественной самодеятельности?

В чем же причина такой низкой дисциплины в некоторых комсомольских организациях института? В том, что комитет комсомола, бюро потоков и комсорги групп не всегда контролируют выполнение поручений комсомольцами, не привлекают виновных к ответственности. В институте очень редки случаи, когда бюро потока или группы привлекает комсомольца к ответственности за невыполнение комсомольского поручения. У нас привлекают комсомольца к ответственности лишь тогда, когда он совершит из ряда вон выходящий поступок. А если комсомолец не едет на сельхозработы, не приходит на воскресник, срывает выпуск стенгазеты или игру институтской спортивной команды, отказывается от проведения политической информации, не является на спектакль хора или репетицию танцколлектива, то ему это прощают и все сходит безнаказанно. О какой же дисциплине можно говорить при таком попустительстве к тем, кто ее разлагает?

До тех пор, пока мы не призовем к порядку нарушителей, пока комитет комсомола института не потребует от комсомольских бюро потоков, а бюро потоков с комсоргов, а комсорги с комсомольцев отчета за выполнение каждого поручения, до тех пор в нашем коллективе не будет строгой дисциплины.

Не следует забывать требование устава ВЛКСМ, что члены руководящих органов комсомола должны сами показывать пример дисциплины в комсомоле. Строжайшее соблюдение комсомольской дисциплины является первейшей обязанностью всех членов комсомола и всех комсомольских организаций. Только при наличии строгой дисциплины как для рядовых комсомольцев, так и для руководителей, можно ожидать успеха в нашей работе.

Б. КОЗЛОВ,
член парткома МГМИ.



Последний год учебы в институте! Каждому из нас хочется побольше научиться, побольше сделать самому. Ведь до самостоятельной работы осталось совсем немного времени, поэтому нужно спешить, нужно брать на учет каждую минуту своего пребывания в клинике.

НА СНИМКЕ: студентки 6-го курса Р. Ананских и Р. Демьянова обследуют больного в инфекционной клинике.

Фото Н. СОЛОВЬЯ.

ПОМОЩЬ ХЛЕБОРОБАМ

За три недели студенты четвертой группы второго курса убрали 15 гектаров картофеля, очистили 20 тонн зерна и засеяли 100 гектаров озимой ржи в колхозе «Авангард» Пуховичского района. С огоньком работали на полях студенты Гром Н., Козлова Л., Деревянко В., Пушкова Ж. и др.

К. ПРОТЧЕНКО.

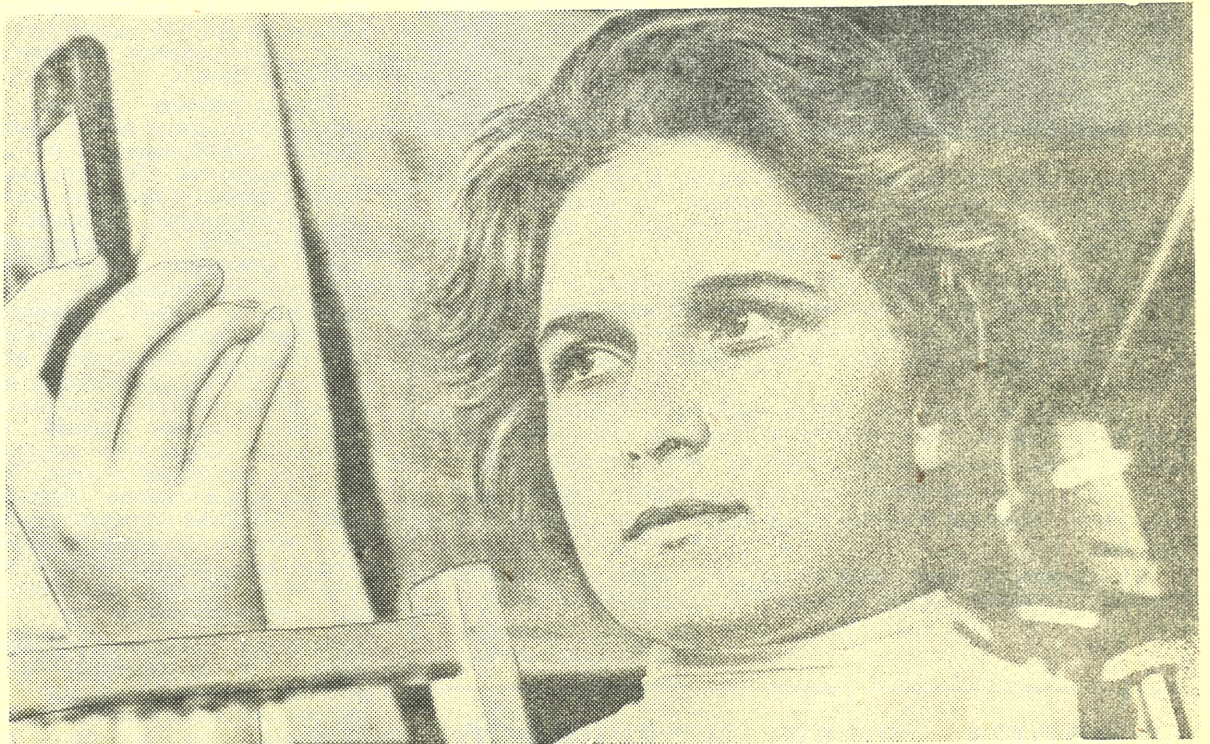
Советский МЕДИК

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

№ 30 (271)
Суббота
13
октября
1962 года

Цена 1 коп.

Орган парткома, ректората, комитета комсомола, профкома и месткома Минского государственного медицинского института.



Как много нового, интересного, неизведанного приносит студентам каждый час занятий. Будь то лекция, семинар, практическое занятие — всюду молодой человек познает все глубже и глубже окружающий его мир, расширяет свой научный кругозор.

— Сегодня я уже не тот, кем был вчера, а завтра буду не тем, кем был сегодня, — с гордостью могут сказать многие наши студенты. Но так скажет не всякий. Известное дело: знания не мед, в рот не положишь. Только тому они даются, кто настойчиво и упорно работает над книгой, кто, не жалея сил, аз за азом штурмует основы наук.

Так думает и комсомолка Лариса Четверткова, которую вы видите на этом снимке.

Текст и фото Л. Гигевича.

ВРАЧ, БОЛЬНОЙ И РЕЦЕПТ

Может быть, нигде не сливается так воедино слово и действие врача, как в рецепте.

Больной получил рецепт... Понаблюдайте внимательно, как он выходит из поликлиники, унося с собой письменное слово врача. В девяносто девяти случаях из ста (я не преувеличиваю) на пороге медицинского учреждения он снова достает рецепт и снова смотрит на него, хотя и не знает латыни. Подчас это происходит непроизвольно, и не потому, что его волнует дозировка лекарства, а потому, что в этих латинских прописях — надежда выздоровления.

А с какой надеждой человек протягивает в аптечное окошко рецепт и ждет, когда будет при-

готовлено лекарство. И все это время, как и потом, после его получения и приема, он находится под воздействием письменного слова врача. Какую же огромную ответственность несет врач, выписывая рецепт! К сожалению, многие об этом подчас не думают.

Начну с мелочей. К нам в аптеки нередко попадают рецепты, написанные на клочках бумаги, небрежно, где штамп лечебного учреждения стоит вверх ногами, а подпись врача напоминает египетские иероглифы. Очень трудно аптечным работникам расшифровать подобные рецепты. И главное в том, что любая небрежность врача чутко улавливается больным. С каким горьким чувством страдающий человек рассматривает листок бумаги, на котором врач, выписывая лекарство, не счел нужным (хотя это его прямая обязанность) четко написать, как его принимать.

Что думает в эту минуту о враче-исцелителе больной? Каков ход его мыслей? О каком доверии к врачу может идти речь? Небрежно, торопливо выписал рецепт — значит, небрежно, наспех осмотрел, значит, не вник в заболевание...

Врач должен объяснить больному, какой эффект ожидается от применения назначенного лекарства. Можно скорее добиться хороших результатов, ускорить процесс выздоровления, если больной поймет врача, поверит ему.

Вряд ли найдется врач, который не согласится с этим. А с какими фактами нам приходится сталкиваться на практике!

В наше аптекоуправление поступило письмо Н. с просьбой обеспечить его билирином. Врач обнадежил его, что лекар-

ство обладает исключительными целебными свойствами. Небольшая партия билирина вскоре была получена аптекоуправлением, и Н. получил препарат. Каково же было наше удивление, когда через день больной появился в аптеке с просьбой... объяснить ему способ применения лекарства.

Оказалось, что врач, так горячо и настойчиво рекомендовавший больному билирин, не знает, как он применяется. По словам Н., врач заявил, что лекарство следует принимать внутрь, но дозировку он затруднился сказать. И невдомек ему, что билирин применяется... наружно в виде компрессов!

Что же подумал больной о враче и о пользе лекарства, когда мы объяснили ему, как следует применять билирин? А ведь не сказать об ошибке врача мы не могли.

Совсем недавно к нам обратилась гражданка Д. Врач женской консультации рекомендовал ей попросить у нас аннотацию на этил-эстрадиол (микрофалин), принести аннотацию, и тогда она выпьет это лекарство. И больная поспешила за аннотацией. А потом все-таки она задумалась... насчет знаний врача и его возможности эффективно помочь ей. Я смело могу утверждать, что вера во врача у женщины поколебалась.

Рецепт — вексель, который врач выдает больному, причем в данном случае речь идет не о деньгах, а о неизмеримо более важном: о здоровье человека. Какую же серьезную травму получает больной, если он узнает, что выданный ему «вексель на выздоровление» не может быть «оплачен» аптекой.

Какое право имеет врач травмировать человека, обратившегося к нему за помощью? Какое право имеет врач выписывать больному рецепт на витаминные В₁₂ и В₆ в порошкообразном ви-

(Окончание на 2-ой стр.).

ЗА ТВОРЧЕСКОЕ СОДРУЖЕСТВО ВРАЧЕЙ С МАТЕМАТИКАМИ

В жизни современного общества математика занимает исключительно важное место. Прежде всего, на ней базируются формулировки закономерности физики, химии, биологии, все технические и экономические расчеты. Математика стала подлинным языком современной науки. Изучение явлений природы и технических процессов не только с их качественной стороны, но и с количественной неизбежно требует самого широкого использования математических средств.

Математические методы и приемы мышления могут быть широко использованы в биологии и медицине. Значительная часть биологов и особенно медиков, к сожалению, убеждена в невозможности и неправомерности применения математики для изучения процессов, происходящих в живой природе. Сложность живого мира, индивидуальная неповторимость отдельных его представителей, по мнению некоторых естествоиспытателей, делают наивной и ошибочной самую идею математической трактовки живого. Зачастую использование математики в биологии встречает отпор из-за боязни подмены биологических закономерностей математическими. Конечно, это основано на недоразумении.

Физикам, например, хорошо известно, что математика является верной помощницей естествоиспытателя как в процессе исследования, так и при формулировке открытых закономерностей. Почти за двести лет тесного сотрудничества с математикой физика не потеряла своей специфики, не была сведена к математике. Там же, где математика стала частью физики, где без математического метода исследования невозможно развитие физических воззрений, как раз там наше поколение явилось свидетелем изумительных по силе и широте охвата открытий.

Математические формулировки закономерностей природы не

уводят нас от ее познания, а дают возможность избежать той неопределенности, которая свойственна словесным высказываниям.

В последние годы проникновение математических средств в биологические исследования идет со все растущей скоростью. В этом нет ничего удивительного, поскольку биология приступила к изучению регуляции процессов, происходящих в организме, и осуществляемого при этом обмена информацией между периферическими органами и центральной управляющей системой. Многочисленные коллективы ученых почти во всех передовых в научном отношении странах мира уделяют также большое внимание изучению работы нервных клеток и физико-химических процессов, происходящих в них в ответ на раздражение.

Оба указанных направления исследований осложняются тем, что каждый передаваемый сигнал кодируется в виде электрического импульса. Так как в организме всегда наблюдается некоторый электрический фон, то наблюдателю удается заметить лишь так называемый первичный ответ, дальнейшее же поведение сигнала при обычной обработке наблюдений теряется, и только привлечение методов теории вероятностей позволяет проследить его судьбу — отделить его от шума. Изучение строения аминокислот, вызванное стремлением выяснить механизм передачи наследственной информации, также ведет к широкому использованию в биохимии теории вероятностей.

Использование математики в биологии не может теперь рассматриваться как какая-то причуда или как стремление подменить биологические закономерности статистическими, а является необходимостью, так как биология вплотную подошла к таким простейшим законам движения материи, которые могут быть исследованы и сформулированы математически.

Привлечение математических методов для решения многих важных задач современной медицины вызывается необходимостью оценивать значимость диагностических признаков, выработать комплексы симптомов, расшифровывать электрокардиограммы, электрокинограммы, а также другие объективные записи поведения организма, строить количественные теории распространения эпидемий и т. п. Известны многочисленные удачные попытки использовать вычислительную технику для установления диагноза. Были составлены программы, позволяющие на основании наблюдаемых изменений определенных функций организма выдавать заключения о возможных заболеваниях с указанием на вероятность каждого из них.

Нет нужды говорить о том, в области применения математики к медицинским проблемам мы находимся еще на самой примитивной стадии. Дальнейшее сотрудничество врачей с математиками и инженерами крайне необходимо. Оно поможет многим медицинским работникам преодолеть инстинктивное недоверие к точному количественному анализу явлений и вскрыть реальный смысл так называемой «врачебной интуиции».

Б. В. ГНЕДЕНКО,
академик АН УССР



Три недели 80 третьекурсников работали на полях совхоза «Залог Пятилетки» Пуховичского района. Студенты-медики помогали хлеборобам убирать картофель и свеклу, готовить сытную зимовку общественному скоту.

Каждый день юноши и девушки отправлялись в поле с песней и шутками. Как только машина останавливалась, все хором пели: «Здравствуй, милая картошка, — всех студентов идеал!»

Конечно идеал! Кто из нас не любит блюда из этого продукта?

Поначалу многим из нас было трудно в поле: работа не из легких, да и спина болит с непривычки, но потом постепенно втянулись и дело пошло на лад. Все работали дружно, с огоньком, но лучше других трудились Борис Юшко, Нелла Булькова, Николай Князев, Люда Бруй, Марат Мариевский и другие.

На снимке: студенты 31-й группы 3-го курса на уборке картофеля в совхозе «Залог Пятилетки» Пуховичского района.

Текст Л. Давыдовой.
Фото В. Смольникова.

ХОРОШО, ЕСЛИ ИНТЕРЕСНО

Много знаний получили студенты 36-й группы 4-го курса на практических занятиях по факультетской хирургии, руководил которыми ассистент Н. Е. Филиппович. Мы узнали много нового в диагностике острых заболеваний брюшной полости, ознакомились с методикой обследования урологических больных и некоторыми заболеваниями этой области. Разбор большого количества больных помог нам в дифференциальной диагностике. В операционные дни мы наблюдали ход таких операций как аппендэктомия, хо-

лецистэктомия и резекция желудка.

Во время поликлинического приема четверокурсники ознакомились с методикой работы хирургического кабинета, оказанием помощи больным в поликлинических условиях.

Все студенты нашей группы остались довольны практическими занятиями. Хорошо, когда интересно проходит занятию, когда каждая минута нахождения студента в клинике пополняет его багаж знаний.

П. ЛАХНЮК,
студент 4-го курса.

ВРАЧ, БОЛЬНОЙ И РЕЦЕПТ

(Окончание. Нач. на 1-ой стр.).

де для приема внутрь (а такие рецепты поступают из лечебных учреждений), когда медицинская промышленность выпускает эти витамины только в растворе? Ведь больной убежден, что эти витамины в порошкообразном виде эффективнее, чем в растворе. А разубеждать его — значит бросить тень на авторитет врача. Как же мы должны поступать в подобных случаях?

За последнее время среди врачей появилась ничем не оправданная «мода на импортное». Я не хочу сказать ничего плохого о многих хороших импортных средствах — резерпине, гидрокортизоновой мази и прочих. Однако нельзя забывать, что аптечная сеть располагает достаточным количеством превосходных отечественных аналогов, ни в коей мере не уступающих зарубежным. Но то ли по незнанию, а чаще, как мне кажется, из желания «показать себя» отдельные врачи выписывают больному импортные препараты, ориентируя его на то, что именно они могут помочь. При этом иногда добавляется фраза, которая явно противоречит медицинской деонтологией:

— Если сумеете достать!.. И снова аптечные работники, фармацевты, оказываются перед дилеммой: отказать больному — значит нанести удар по его пси-

хике, а убедить, что лекарство может быть заменено не менее эффективным, — значит посеять недоверие к лечащему врачу.

Совершенно очевидно: если лекарства в аптеке нет, врач не имеет морального права выписывать рецепт. Нам могут сказать: вы что же, ответственность за то, что в аптечной сети не хватает подчас кое-каких лекарств, хотите переложить на врача? Совсем не так. Наша медицинская промышленность год от года наращивает мощности, все увеличивается выпуск различных лекарственных средств, в том числе новейших, разработанных советскими учеными. Но имеются и определенные трудности, да пока и аптечная сеть работает далеко не безукоризненно. И все же, исходя из интересов больного, прежде всего надо думать о том, как уберечь его здоровье, покой его семьи.

Это и есть охранительный режим в действии.

Рецепт — вексель на выздоровление — должен быть всегда оплачен. И оплачивает его, понятно, не только аптека. Надо помнить: за названием лекарства стоят знания врача, его мудрость, его совесть и забота о том, чтобы слово и действие врача, слитые воедино в рецепте, всегда лечили больного и никогда не ранили его.

В. ПЕРМИНОВА,

УГОЛОК СТУДКОРА

О ЧЕМ ПИСАТЬ В ГАЗЕТУ?

Наша газета призвана помогать ректорату, партийной и комсомольской организациям института в воспитании студентов, в подготовке высококвалифицированных специалистов — врачей.

Газета должна прежде всего всесторонне освещать учебу нашего коллектива, распространять лучший опыт организации учебного процесса, помогать всем академическим группам добиваться высокой успеваемости.

Особого внимания заслуживает вопрос овладения студентами марксистско-ленинской теорией.

О том, как будут овладевать студентами знаниями этих дисциплин, надо рассказать в газете.

Пишите в газету о работе студенческого научного общества, о связи научных студенческих кружков с медицинской практикой.

Всесторонне освещайте работу и опыт комсомольской организации по воспитанию комсомольцев и молодежи.

Пишите на темы поведения, быта и культуры.

Сообщите редакции о жизни студенческого коллектива: как молодежь проводит часы досуга, как она участвует в

работе кружков художественной самодеятельности, в физкультурных секциях.

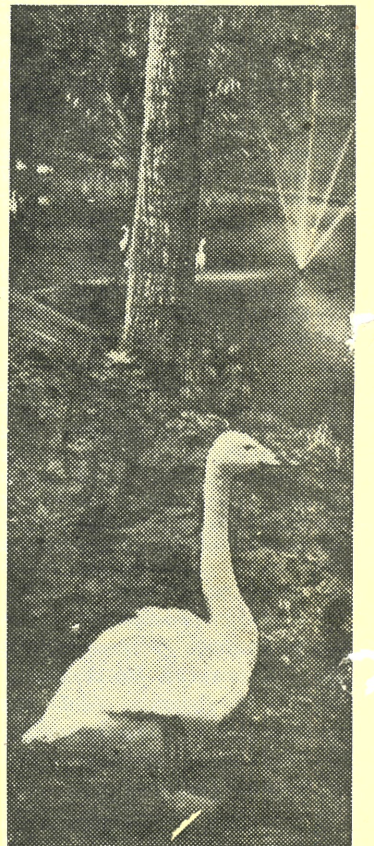
Пишите о фактах, которые свидетельствуют о высоких моральных качествах наших юношей и девушек, про их любовь и преданность Отчизне, родной Коммунистической партии.

Надо писать в газету о прочитанных книгах, просмотренных кинофильмах и спектаклях.

Пишите о студенческих вечерах, концертах, спортивных соревнованиях, участниками которых вам пришлось быть.

Необходимо резко критиковать недостатки в нашей работе, широко раскрывать их причины, указывать конкретных виновников. Этим вы можете бороться с недостатками, можете двигаться вперед.

Сообщайте сигналы и факты для отдела юмора и сатиры «Шприц». Подсказывайте темы для карикатур и дружеских шаржей, пишите, кто может, эпиграммы, памфлеты, басни, фельетоны. Удается кому-нибудь вычитать где-либо редкую интересную новинку науки или техники, подскажите редакцию об этом. Газета может перепечатать, и этот материал с интересом прочтут все студенты.



Осенние «раздумья»
Фотоэтиюд В. Смольникова.

КНИГИ—ПОЧТОЙ

«ОСНОВЫ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ». (Теория, методики, организация). Медгиз. 1960 г., ч. 1 р. 06 к.

«ОСНОВЫ ГЕРОНТОЛОГИИ». Перевод с французского. Под ред. Бине Л. и Бурьера Ф. Медгиз. 1960 г., ч. 2 р. 32 к.

«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ». Под ред. Адо А. Д. Медгиз. ч. 1 р. 60 к.

Першин Г. Н., Гвоздева Е. И. «УЧЕБНИК ФАРМАКОЛОГИИ». Для студентов фармацевтических институтов и фармацевтических факультетов медицинских институтов. Медгиз. 1961 г., ч. 1 р. 15 к.

Покровский В. А. «УЧЕБНИК ГИГИЕНЫ». Для студентов лечебного и педиатрического факультетов медицинских институтов. Медгиз. 1961 г., ч. 1 р. 14 к.

Преображенский Б. С. «БОЛЕЗНИ УХА, ГОРЛА И НОСА». Медгиз. 1960 г., ч. 1 р. 03 к.

ПРОБЛЕМА РАЗВИТИЯ МОЗГА И ВЛИЯНИЯ НА НЕГО ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ. Под ред. Кловского Б. Н. Медгиз. 1960 г., ч. 1 р. 40 к.

«РАДИАЦИОННАЯ ГИГИЕНА». В двух томах. Редакторы: Горюхин С. М., Пархоменко Е. М.

Редактор Б. КОЗЛОВ.