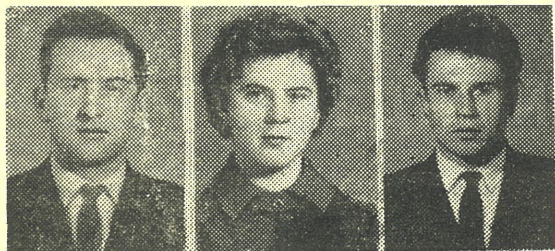


РОДИНА, ПРИНИМАЙ ПОПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕЙ!

НА ПЕРЕДНИЙ КРАЙ



Характерным для XXXVII выпуска МГМИ является то, что из каждого трех выпускников два пришли в институт после работы на производстве или службы в армии. В этом году сеть здравоохранения по-

полнится молодыми специалистами уже с некоторым жизненным опытом за плечами. Половина воспитанников нашего института едет работать на передний край борьбы за здоровье человека — в сельские участковые больницы. Так, отличники учебы Аниховский Петр Павлович и Наливо Сергей Николаевич направляются работать главными врачами в Журавскую и Рубельскую участковые больницы. В сельские больницы едут также молодые врачи Басевич Михаил Николаевич, Богомья Мария Андреевна, Шкарубо Светлана Михайловна и многие другие.

Смело становятся в первую шеренгу борцов с туберкулезом молодой врач Гриняева Галина Ивановна, едущая фтизиатром в Вороновскую районную больницу Гродненской области. С молодой силой включается в работу будущий рентгенолог Мясникова Валентина Ануфриевна, получившая назначение в Микашевичскую участковую больницу Брестской области.

Счастливого пути вам, товарищи врачи, и больших успехов в труде.

На снимках: молодые врачи (слева направо): Петр Аниховский, Светлана Шкарубо и Михаил Басевич, изъявившие желание начать свою врачебную деятельность с сельского участка.

Декан Л. Н. ВАСИЛЬЕВ.

ИТОГИ ШЕСТИЛЕТНЕГО ТРУДА

Перед государственной экзаменационной комиссией прошло более пятисот студентов, по существу уже врачей, продемонстрировавших плоды своей шестилетней учебы. С удовлетворением хочется отметить, что подавляющее большинство питомцев МГМИ продемонстрировало достаточно высокий уровень знаний по всем дисциплинам. Молодые специалисты усвоили не только то, что имеется в учебниках, но и показали знакомство с современными взглядами по таким актуальным проблемам как ревматизм, коллагенозы, легочная и сердечно-сосудистая патология, современные средства активной терапии (антибиотики, гормональные и химиотерапевтические препараты), хирургические методы лечения и др. В результате около 36 процентов экзаменовавшихся в I потоке получили отметку «отлично», 50 процентов — «хорошо» и 14 процентов — «удовлетворительно».

Наряду с этим можно отметить ряд существенных недостатков. Прежде всего, преподавание теоретических да и во многом клинических дисциплин продолжает быть частично оторванным от жизни, от практических задач диагностики, лечения и профилактики, которыми, как известно, венчается деятельность всякого врача. Студенты прекрасно излагали марксистско-ленинскую философию, однако, некоторые товарищи приводили по учебникам, а примеры из области медицины приводили затруднялись.

Вызывает сожаление, что некоторые, даже очень хорошо подготовленные, студенты не читают газет. Кругликова С. Е., например, не могла ничего сказать о комитете 18-ти, откровенно заявив, что в период сессии газет она не читает и собирается почитать только после экзаменов (!).

В области специальной подготовки бросается в глаза, что некоторые студенты слабо усвоили основные методы исследования больных и проявили почти полное незнание такого важного метода, как пальпация. В дальнейшем необходимо чтобы все кафедры тера-

пии обратили особое внимание на усвоение студентами методов исследования.

Некоторые выпускники (Шингел И. М., Таратускина Т. А. и др.) не удосужились запомнить азбуку медицины — формулы нормальной крови, несмотря на то, что с ней они встречались десятки, а может и сотни раз во всех клиниках института.

Выпускники страдают и другими пороками — неумением выписывать рецепты. Кудрина Н. М., например, в одном рецепте сделала шесть ошибок в дозировке и написании.

Блестящие знания по программному материалу показали тов. Гурленя А., Антонович М. А., Карпова И. Е., Черняк Е. Б., Ерофеенко Г. И., Седаков В. В. и многие другие. Наряду с такими замечательными студентами обнаружен «уникум», студент Талан В. Е., который за шесть лет пребывания в институте ничему не научился, не имеет элементарных представлений о болезни, лечении и предупреждении. Удивляет либерализм тех преподавателей, которые после множественных «провалов» все же «натягивали» ему в конце концов удовлетворительную отметку. Комиссии пришлось отчислить его после первых же экзаменов.

Все указанные выше недостатки легко исправимы и должны быть исправлены. Надо только уделить этому вопросу особое внимание, памятуя, что это не только большая государственная задача, но и кровный интерес будущих врачей.

Вооруженные теоретическими знаниями и практическими навыками молодые врачи смелее войдут в жизнь, скорее завоевуют должный авторитет и, самое важное, сумеют оказывать эффективную врачебную помощь советскому народу — строителю коммунизма в нашей стране.

Сердечно поздравляю молодую когорту врачей, желаю здоровья, счастья в личной жизни, больших успехов в работе на благо нашей любимой Родины.

Проф. АДЕНСКИЙ А. Д.,
председатель ГЭК.

XXXVII выпуску МГМИ

Коллегия Министерства здравоохранения БССР сердечно поздравляет выпускников Минского медицинского института с успешным окончанием учебы и присвоением квалификации врача.

Новый полугысячный отряд молодых врачей вольется в ряды медицинских работников республики и своим самоотверженным трудом примет участие в осуществлении намеченной XXII сессией КПСС широкой программы в области здравоохранения, направленной на предупреждение и решительное сокращение болезней, ликвидацию массовых инфекционных заболеваний, на дальнейшее увеличение продолжительности жизни, чем внесет свой вклад в построение коммунистического общества.

Желаем нашим дорогим товарищам — молодым врачам больших успехов в практической врачебной деятельности, а коллективу института — новых достижений в научной работе и подготовке высококвалифицированных врачебных кадров.

Коллегия Минздрава БССР.

Пролетарии всех стран соединяйтесь!

Советский МЕДИК

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

№ 23 (264) ☆ СУББОТА, 23 июня 1962 года. ☆ Цена 1 коп.

СПАСИБО ПАРТИИ

Где, в какой другой стране мира так широко открыты двери для молодежи в высшие учебные заведения, как это делается у нас? Высшее образование для молодежи буржуазных стран — это удел немногих. В нашей же стране каждый молодой человек имеет возможность получить высшее образование. Нас не ограничивают никакие цензы, лишь бы ты имел желание и способность.

Взять хотя бы пример с меня. Мои родители уже пожилые люди — пенсионеры. Случись это в ка-

питалистической стране, я бы никогда не смог учиться в институте, так как родители не смогли бы оплатить за мое обучение. А в нашей стране мне предоставили бесплатное обучение, да еще выплачивали ежемесячно государственную стипендию.

Ну как тут не гордиться нашей Родиной, делами Коммунистической партии Советского Союза, прокладывающей путь к светлому будущему — коммунизму.

А. Н. ШИРЯЕВ.

НЕПРЕРЫВНОЕ САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ— ДЕВИЗ СОВЕТСКОГО ВРАЧА

Дорогие товарищи, друзья! Завтра вы приступите к самостоятельной врачебной деятельности. Излишне напоминать вам, что каждый из вас должен быть разносторонне образованным человеком с широким кругозором, как этого требует жизнь, но этого мало. Советский врач, в противоположность врачу капиталистических стран, поистине служит народу. Советский врач идет к больному только с одной мыслью — помочь ему. Наш врач не зарабатывает на страдания больного, когда он идет к больному и помогает ему — это не одолжение и не оплаченная услуга, а просто потребность жизни Советского человека вообще.

Советский врач, любя свою Родину и народ, должен служить ему самоотверженно, отдавая все знания и опыт.

Слов нет, путь врача труден и тернист, но его деятельность сто-

рицей вознаградится успехами в борьбе за возвращение больного в ряды активных строителей коммунизма.

И чтобы чаще быть победителем и реже побежденным, надо помнить всегда о том, что медицина не может довольствоваться и в действительности никогда не довольствовалась преподаванием уже готовых на всякий случай ответов, наоборот, наша медицина постоянно возбуждает все более и более глубокие, освещающие все с новых и новых сторон, вопросы.

Врач постоянно должен помнить, что его умственная деятельность не может застыть на готовых данных познания, творческое непосредство, постоянное напряжение деятельности мысли, непрерывное самосовершенствование в течение всей своей жизни — вот девиз советского врача.

Профессор П. Н. МАСЛОВ.

МОЛОДЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ

Новый отряд молодых специалистов покидает стены нашего института. Страна получает пополнение врачей, которые будут активно участвовать в выполнении величественных задач, поставленных перед советским здравоохранением Программой Коммунистической партии Советского Союза, принятой на XXII съезде КПСС.

Наши выпускники получили хорошую практическую подготовку. Впервые 100 человек на шестом курсе работали в должности вторых врачей в районных больницах, в условиях приближающихся к их будущей работе.

Лучшей школой для формирования хорошего врача является работа на сельском врачебном участке. С участка начали свою деятельность многие выдающиеся деятели отечественной медицины. Отрадным является тот факт, что около 70% выпускников изъявили желание поехать на работу в сельскую местность. Профессия врача — наиболее гуманная профессия. Врачу вручается самое дорогое — здоровье и жизнь человека.

Будьте честны и добросовестны в своей работе. Помните советы и наказы ваших учителей. Держите тесную связь со своим институтом, с профессорами и преподавателями.

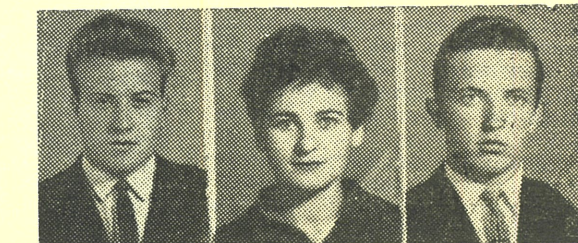
Желаю вам, товарищи-выпускники, успешной работы, здоровья и большого личного счастья.

Доц. А. А. КЛЮЧАРОВ,
ректор МГМИ.

ПУТЬ В НАУКУ ОТКРЫТ!

Перед нашим институтом встала задача отобрать среди выпускников лучших, наиболее талантливых, трудолюбивых и любознательных, проявивших склонность к теоретическим дисциплинам для рекомендации их в аспирантуру. После всестороннего обсуждения ученый совет единогласно одобрил семерку лучших из лучших. Кто же они, эти молодые врачи, на которых мы возлагаем наши научные надежды? Это: Евгений Иванов, Людмила Панковец, Евгений Конопля, Ян Бекиш, Борис Дубовик, Валерий Дечко и Владимир Крыжановский. Все они зарекомендовали себя честным и упорным трудом в научных кружках при различных кафедрах, своей глубокой заинтересованностью избранной научной тематикой, своими глубокими теоретическими знаниями и тщательными экспериментальными исследованиями. О каждом из них с полным правом можно говорить, как о молодом исследователе, подающем большие надежды (см. фото).

Вот Евгений Иванов и Евгений Конопля. Оба работали на протяжении пяти с половиной лет в научном студенческом кружке при кафедре общей химии. Оба проявили себя, не только как прекрасные кружковцы, но и как активные члены СНО. Е. Конопля на протяжении ряда лет возглавлял сектор связи СНО. Е. Иванов неоднократно избирался председателем и заместителем председателя СНО. Активную общест-



венную работу они всегда сочетали с отличной учебной. Евгений Конопля является Ленинским стипендиатом.

Евгений Иванов систематически занимался изучением состояния системы свертывания крови, разработал новые методы и приборы для этих исследований. Им напечатано 16 работ. Кроме многократных выступлений на научных студенческих конференциях, (Окончание на 2-й стр.).

В ДОБРЫЙ ПУТЬ!

Итак, пройден славный студенческий путь.

Теперь перед молодыми врачами — широкая дорога к воплощению своих надежд и стремлений.

Сколько терпения, напряжения сил, энергии, выдержки надо иметь врачу при общении с больным!

На вооружении врача должны быть: любовь к больному, «чувство локтя» при собирании анамнеза, много такта при осмотре больного, плановость при его обследовании.

Умение дифференцировать полученные данные, не спеша делать выводы — залог правильной диагностики и терапии.

Врач обязан уважать мнение своих товарищей, быть учтивым и доступным в работе со средним и младшим персоналом, повседневно повышать свои знания.

Врач, имеющий наклонность и желание заниматься научно-исследовательской работой, должен дерзать в своем стремлении. Таким людям в нашей стране предоставлены широкие возможности, вплоть до заочной аспирантуры.

Врач, советский врач — это носитель и проводник идей великого учения Маркса-Ленина, врач-общественник, скромный и трудолюбивый человек.

В добрый путь! От души желаем вам доброго здоровья, семейного счастья и творческих успехов!

Проф. Е. Е. КАЦМАН.

НА РОДИНЕ нашли свое счастье

Выехали мы в Аргентину еще при панской Польше. Детство и часть нашей юности прошли вдали от Родины. Занимаясь в средней школе, мечтали стать врачами, но это было почти неосуществимо. С трудом нам удалось поступить в институт. Несмотря на то, что мы окончили 2 курса медицинского института в Аргентине, не были уверены, что наша мечта превратится в действительность, ибо там студент лишен стипендии, не обеспечен общежитием и, чтобы приобрести учебники, нужно было каждый год лишать своих родителей трехмесячного заработка. Поэтому из всех поступающих студентов оканчивают институты лишь только 10%.

В 1956 году мы вернулись на свою Родину. Здесь нам предоставили возможность поступить в институт и продолжать свою учебу. В институте мы встретили теплый прием со стороны профессорско-преподавательского состава, студентов, которые всячески помогали нам в учебе. Нам предоставили и стипендию, и общежитие, и библиотечные книги.

И вот прошло 6 лет. — Мы получаем диплом советского врача. Мы очень рады, что нам удалось получить такое высокое звание. Свое счастье мы нашли на Родине.

ЯРМОЛОВИЧ С. А.
ТИХОН С. Н.

ПУТЬ В НАУКУ ОТКРЫТ

(Окончание. Начало на 1-й стр.).



он выступал с докладами на Всесоюзной конференции по физиологии и биохимии свертывания крови и тромбообразований в гор. Тарту, на республиканской конференции по переливанию крови. Всегда его доклады были глубоко содержательны и блестящи по форме. Он сможет продолжить свои исследования на кафедре общей химии, как аспирант. Эта работа будет проходить в содружестве с кафедрой тарональной хирургии проф. С. Л. Либова.

Получает возможность продолжить свою работу дальше на кафедре, где она выросла и так хорошо себя проявила, Люся Панковец. Она 4 года работала в научном студенческом кружке при кафедре микробиологии. Ею выполнены оригинальные исследования по изучению гемолитических свойств лептоспир, по влиянию рентгеновского облучения на хронические инфекции. Л. Панковец заслуженно рекомендована в аспирантуру по микробиологии.

Евгений Конопля опубликовал 13 научных работ, посвященных выяснению патохимической сущности цветной осадочной реакции мочи и изучению биохимических механизмов регуляции тканевой проницаемости. С большим успехом прошел его доклад на республиканской конференции по проблеме компенсаторных приспособлений. Он рекомендуется в аспирантуру по гормонотерапии рака.

Вот Ян Бекиш — он с первого курса стал работать в научном студенческом кружке при кафедре биологии, где с исключительным трудолюбием и любознательностью занялся изучением глистной интоксикации. Он многократно выступал на различных конференциях с докладами о своих исследованиях, им опубликовано 9 работ. В 1960 году он был принят в члены Всесоюзного Общества паразитологов. Работу в кружке Я. Бекиш сочетал с активной работой в Совете СНО и отличной учебой. Его рекомендуют в аспирантуру по биологии.

Борис Дубовик и Владимир Крыжановский работали в научном кружке при кафедре фармакологии. Борис Дубовик провел ряд интересных исследований по весьма актуальным вопросам фармакологии. Им изучено влияние производных индола (серотонин, БАС и др.) на систему гипоталамус-гипофизнадпочечники. Ученый совет рекомендовал его в аспирантуру по токсикологии с прохождением ее на кафедре фармакологии нашего института.

Активным кружковцем, проявившим большой интерес к нормальной анатомии являлся Валерий Дечко. Занимаясь только на «отлично», он выполнил интересную работу «К иннервации твердой оболочки спинного мозга». Теперь ему открыт путь в аспирантуру по нормальной анатомии.

Владимир Крыжановский опубликовал 7 научных работ, посвященных, главным образом, изучению выносливости животных к кислородному голоданию в состоянии лучевой болезни, при введении аналогов серотонина и при иных воздействиях. Он рекомендован в аспирантуру по экспериментальной гематологии.

Новый этап начинается в жизни наших бывших студентов, бывших кружковцев — этап еще более упорного и целеустремленного труда и совершенствования. Пожелаем им всяческого успеха в их пути, пожелаем воплощения в будущем их юношеских мечтаний о творчестве, об открытиях на пользу человечества! Пожелаем им с неослабевающей энергией нести вперед святильник науки, помня, что свет его может быть обеспечен лишь непрерывным и самоотверженным трудом, ибо, как говорит китайская мудрость, заниматься наукой — все равно, что грести против течения: только перестанешь — и тебя гонит назад.

Доц. В. А. БАНДАРНИ,
зам. научного руководителя СНО МГМИ.

Вести с экзаменов

ПРОБЕЛЫ В ЗНАНИЯХ

Впечатления от экзаменов этого года несколько отличаются от впечатлений предыдущих лет. Обращает на себя внимание возросшая дисциплинированность студентов, их аккуратность и сравнительно лучшая подготовленность. С другой стороны, следует отметить более строгий подход экзаменаторов к оценке знаний студентов. В целом экзаменационная сессия по факультетской хирургии прошла на высоком уровне. Большинство студентов оказались прекрасно подготовленными и выявили глубокие знания. Из 500 экзаменовавшихся «отлично» получили 129, «хорошо» — 287, «средне» — 78 и «неудовлетворительно» — 5 человек. Хорошо подготовленными пришли на экзамен студенты 3-й, 4-й, 6-й, 13-й 19-й, 45-й и 48-й групп, где все отвечали только на «отлично» и «хорошо». А вот студенты 5-й, 10-й, 16-й, 12-й, 15-й, 20-й, 23-й, 24-й, 25-й, 38-й и 41-й групп отвечали несколько хуже: около 40 экзаменовавшихся получили посредственные оценки, а С. С. Осмоловская (15-я гр.), Дядькина А. Н. (20-я гр.), Крысько Н. О. (31-я гр.), Зуева В. И. (37-я гр.) и Середя С. Д. (41-я гр.) оказались неподготовленными.

Процент посредственных оценок по сравнению с прошлым годом, к сожалению, увеличился. Нельзя, конечно, объяснять это только возросшей требовательностью экзаменаторов. Дело в том, что часть студентов, несмотря на хорошие условия для теоретических и практических занятий, все же не проявила должных усилий к освоению программного материала.

Снижение количества отличных и хороших оценок, частично объясняется плохим знанием оперативной хирургии и патологической анатомии. Нам кажется, что следует обратить внимание заведующих этими кафедрами на необходимость более прочного закрепления знаний по профилирующим предметам, являющимся основой курса

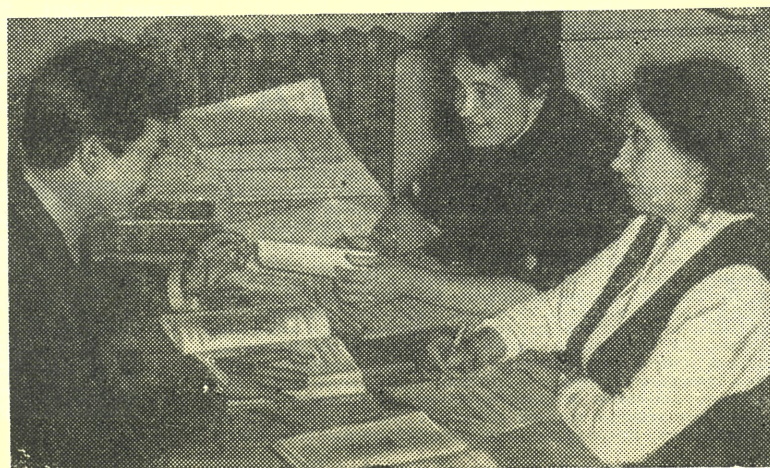
факультетской хирургии. Необходимо требовать от студентов большего усердия и трудолюбия, а к нерадивым надо быть достаточно строгими.

Большинство студентов также не знает латинских названий хирургических заболеваний. Это является пробелом в преподавании латинского языка. Учитывая необходимость изъяснения медперсонала у койки больного на латинском языке, надо повысить требования к будущим врачам и на кафедре латинского языка.

Г. Ф. ЛОСЬ,
доцент кафедры
факультетской хирургии.

Слово — не воробей...

Идет экзамен по иностранному языку... Посмотришь на снимок и все кажется так просто и непосредственно, а ведь с экзаменуемого в эти минуты пот градом катит. Как никак студент отчитывается за все пять лет учебы в вузе. Ему приходится вспоминать все: и то, что преподавали на младших курсах; и то, что учили в средней школе; и то, чем овладел самостоятельно. Поэтому, прежде чем ответить на поставленный вопрос, приходится хорошенько подумать. «Слово — не воробей, выпустишь — не поймаешь» — эта народная пословица, как никогда верна на экзамене по иностранному языку. Одно неверное слово может погубить отличную оценку.



На снимке: пятикурсник Алексей Сулковский сдает экзамен по немецкому языку преподавателям Жернокуй Т. И. и Донеях Б. М.
Фото Н. СОЛОВЬЯ.

ВОЗГЛАВИМ БОРЬБУ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Партия и Правительство уделяют большое внимание борьбе с инфекционными заболеваниями в том числе и с туберкулезом. Возглавить эту борьбу на сельском врачебном участке должен врач.

Основное направление в борьбе с туберкулезом — профилактика. Каждому новорожденному в родильном доме проводят прививку БЦЖ против туберкулеза, после чего дети редко заболевают туберкулезом легких и менингитом. Вот почему ценно и необходимо проводить вакцинацию в родильном доме. Не следует забывать, что послевакцинальный иммунитет угасает к концу второго года жизни, и к этому времени надо прививку повторить, и так делать вплоть до 30-летнего возраста.

Советская система здравоохранения позволяет определить ребенка в круглосуточные детские ясли, сады и школы-интернаты в тех случаях, если мать или отец заболели туберкулезом. Врач обязан в районе обслуживания врачебного участка проводить туберкулинодиагностику детям и подросткам. Туберкулиноположительных, особенно «выраженных», детей нужно взять на учет, выделить в отдельную группу, провести среди них химиотерапию (фтивазид, метазид, ларусин) и постараться направить в санаторий для лечения, чтобы предотвратить развитие локальных форм туберкулеза.

Большое значение в профилактике заболевания туберкулезом детей имеют санитарные сады, пионерские лагеря и другие оздоровительные учреждения, где можно обеспечить детей полноценным регулярным питанием.

Туберкулез — это общее инфекционное заболевание, вызываемое палочкой туберкулеза. Бациллы выделяются с мокротой или слюной и при высыхании остаются в воздухе, на предметах, а попадая через дыхательные пути в легкие вызывают заболевание туберкулезом, если организм был ослаблен и плохо сопротивлялся инфекции. Проявление туберкулеза разнообразное и зачастую протекает без симптомов — человек болеет и не знает о своем недуге, и выявлять заболевание помогают массовые рентгеновские флюорографические осмотры.

В Белоруссии ежегодно осматривается более двух миллионов человек, что позволяет установить заболевание в виде очагового инфильтративного туберкулеза (ранние формы).

Врачи для осмотра населения располагают рентгенокабинетами, передвижными и стационарными флюорографическими установками, которые нужно использовать на полную мощность.

Своевременное обращение боль-

ного к врачу зачастую гарантирует успех лечения. Так, например, больной М., 64 лет, колхозник, поступил в клинику с диагнозом: инфильтративный туберкулез легких. На протяжении трех месяцев больной принимал стрептомицин, фтивазид, писк, поливитамин. Инфильтрат начал рассасываться, и больного направили в санаторий «Сосновка». В настоящее время он клинически здоров, работает в колхозе. Вот что значит своевременное обращение больного к врачу, точный диагноз

менены хирургические методы лечения так называемые «экономные» операции, частичная резекция легких, торакопластика, лечебный пневмоторакс и др.

В нашей республике построены и строятся областные и межрайонные противотуберкулезные больницы, которые обеспечены необходимым оборудованием, клиническими, биохимическими, бактериологическими лабораториями, рентгенокабинетами, терапевтическими и хирургическими отделениями с хорошими операционными, где должны будете работать вы, сегодняшние выпускники, а завтрашние врачи.

В последние годы успешно применяются частичные резекции — операция, во время которой удаляется пораженная туберкулезом часть легкого (каверна), — чем устраняется очаг заражения всего организма, человек эпидемиологически не опасен. Здесь имеет значение своевременное хирургическое лечение.

Сочетая все методы профилактики, выявления разнообразного антибактериального, санаторного и хирургического лечения мы сможем в недалеком будущем туберкулез, как заболевание, ликвидировать. Немаловажную роль в этом большом деле должны сыграть и вы, молодые врачи общей сети и врачи-фтизиатры.

Доц. Н. БЕЛЫЙ,
зав. кафедрой туберкулеза.

Советы начинающему врачу

и правильное последовательное, притом длительное — 10 — 14 месяцев, лечение антибактериальными препаратами. Можно также привести ряд примеров успешного клинического излечения от туберкулеза среди студентов, инженеров, учителей, рабочих и других специальностей.

Что же происходит с больным, если он пьет водку, заболел другим заболеванием и т. д.? У него происходит распад легочной ткани, и из инфильтрата или очагового туберкулеза образуется каверна. Здесь должны быть при-

СЛОВО К СТУДЕНТАМ

Я поступила в институт на тридцать первом году своей жизни. Конечно, в таком возрасте учиться несколько труднее, чем в 18—20 лет, к тому же на мне лежали еще и хлопоты по семье: у меня росла десятилетняя дочь, казалось, что совмещать учебу в институте с заботами по дому я не смогу.

И действительно, вначале было очень трудно, сказывались пробелы в знаниях, особенно по иностранному языку, часто не хватало времени на то, чтобы все успеть. Но потом научилась беречь время. Стала вести счет минутам и дело пошло легче. Часто на помощь приходил муж, поддерживал морально, помогал в хозяйстве. В упорном труде прошел

год, второй, третий, а там и госэкзамены наступили.

Выпускные экзамены пришлось сдавать с трехмесячной Маринкой на руках. Это тоже нелегко. Кто воспитывал детей, тот знает, что это значит. Но я не жаловалась. Да и на что, собственно, жаловаться? Не на что.

И вот сегодня, оставая институт, мне хочется обратиться к тем юношам и девушкам, которые частенько жалуются на трудности в учебе: «нам по много задают», «не успеваем», «трудно» и т. д.

Дорогие друзья! Возьмите на учет минуты, научитесь преодолевать трудности и сразу легче станет.

А. ШАХОВЕНКО.

Физкультура и спорт

РЕВАНШ ВЗЯТ

На прошлогоднем республиканском первенстве вузов мы спустились на ступеньку ниже, пропустив на четвертое место команду Витебского мединститута.

И вот вновь решается спор между студенческими командами республики.

Удачно выступили шпажисты, саблисты и рапиристы, завоевавшие право на финал. Собранно провели встречу с витебскими медиками — нашими основными конкурентами — шпажисты Бобрович О., Трушин В., Черенок В., добившиеся очень нужной победы.

Как всегда не подвели ветераны сабли Либман М. и Ярошик В. А самый молодой шпажист Черенок В. смог выиграть бой у мастера спорта Красоткина из команды ИФК. Неплохо выступили и девушки. Ирина Степанова

в финале встречалась с очень сильными фехтовальщицами, но все-таки смогла занять 7-е место в личном первенстве.

А вот мужская рапира подвела. Она довольствовалась лишь 6 местом. Особенно непростителен троигрыш команде сельхозакадемии. Если в прошлом году наши рапиристы были в финале личного первенства, то сейчас они не дошли и до полуфинала. Только успехи остальных видов смогли обеспечить общее 4-е место.

Реванш за прошлогодний проигрыш витебским коллегам взят. Но в спорте за неделю, месяц ничего не сделаешь, поэтому сразу же надо приступить к анализу ошибок и побед, к регулярным тренировкам, чтобы в следующем году мы увереннее могли отстаивать спортивную честь МГМИ.

Э. МИХАЙЛОВ.

ОПЯТЬ ПОБЕДА

В спортивном зале БГУ состоялись республиканские соревнования ДСО «Буревестник» по художественной гимнастике. Представители 8 сильнейших команд оспаривали первое место. Шла острая борьба даже за десятые балла. Команда нашего института имела серьезных противников в лице представителей БГУ и политехнического института. Но все же первенство досталось медикам. На втором месте оказалась команда БГУ и на третьем — политехники.

Из нашей команды особенно удачно выступила пятикурсница Рая Демьянова, занявшая первое место среди перворазрядниц. Ее движения отличались высоким мастерством и техникой. Все исполняемые ею упражнения заканчивались, как правило, под аплодисменты зрителей и участников.

И. БАЛАБАЕВА.

Редактор Б. КОЗЛОВ.