

НЕСИТЕ В МАССЫ ИДЕИ КОММУНИЗМА

В этом году, как и в прошлые годы, студенты 6-го курса первый госэкзамен сдавали по марксистско-ленинской философии. Экзамен проходил в спокойной, деловой обстановке.

Будучи творческой наукой, марксистско-ленинская философия не стоит на месте. За последние годы она получила дальнейшее свое развитие, обогатилась новыми положениями, выводами. Все это обязывало нас — преподавателей держать в курсе студентов, знакомить их с новыми данными нашей науки, а это, как известно, вызывало дополнительные трудности при усвоении предмета. Следует отметить, что для студентов-выпускников прочитан курс основ научного коммунизма, основные вопросы и положения которого были включены в экзаменационные билеты. Это в значительной мере способствовало расширению кругозора студентов-выпускников, дало им возможность глубже усвоить основные положения марксистско-ленинской философии и значительно лучше, чем в прошлом году, сдать экзамен.

Обе государственные экзаменационные комиссии отметили высокую подготовку студентов-выпускников по философии. В своем подавляющем большинстве студенты проявили глубокие знания основных произведений классиков марксизма-ленинизма, а также умение применять диалектический и исторический материализм к объяснению естественно-научных вопросов и явлений общественной жизни. Комиссии отметили многих студентов, знания которых являлись глубокими, а ответы безукоризненными. Всех их трудно перечислить, поэтому назовем из них лишь некоторых: Бахта М. Н. (23-я гр.), Медведова Т. Г. (22-я гр.), Кохнович В. Д. (19-я гр.), Южель В. В. (10-я гр.), Осипова С. Е. (6-я гр.) и другие.

Лучшими группами оказались 17-я, 22-я, 23-я, 24-я, 29-я и 37-я, все студенты которых получили только хо-

рошие и отличные оценки. Во 2-й, 4-й, 19-й, 22-й и 24-й группах больше половины студентов сдали экзамен на «отлично».

Из 499 проэкзаменованных студентов лечебного факультета «отлично» получили 160 человек (32%), «хорошо» — 255 (51%), «удовлетворительно» — 84 (17%), неудовлетворительных оценок нет.

Из 44 студентов-стоматологов «отлично» получили 18 (41%), «хорошо» — 23 (52%), «удовлетворительно» — 3 (7%).

Эти данные подтверждают, что студенты-выпускники проявили глубокие знания предмета марксистско-ленинской философии.

Конечно, среди выпускников встречаются отдельные люди, которые имеют низкий общий кругозор. Они затрудняются назвать отдельные страны, где идет национально-освободительная борьба, редко читают газеты, мало бывают в кино и театрах. Эти люди не смогли взять того богатства знаний, которое было им доступно и они должны будут в процессе практической деятельности пополнять свои знания.

Следует заметить, что все студенты-выпускники, даже те, у кого стоят высшие отметки по всем дисциплинам, не должны считать свои знания сверхсовершенными или завершенными. Это тем более относится к марксизму-ленинизму, к науке, развивающейся, имеющей творческий характер. Вот почему всем необходимо и впредь совершенствовать свои знания, изучать труды основоположников марксизма-ленинизма, нести в массы идеи коммунизма и вместе с нашим советским народом под руководством коммунистической партии осуществлять их на практике.

Счастливого вам жизненного пути, товарищи выпускники!

Проф. Е. К. АЗАРЕНКО,
зав. кафедрой марксистско-ленинской философии.

Советский МЕДИК

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

№ 22 (384)

Суббота

12

ИЮНЯ

1965 года.

Цена 1 к.

ГЛУБОКИЕ ЗНАНИЯ

252 студента 1-го потока 6-го курса сдавали госэкзамен по терапии. Из них «отлично» получили 115 человек (45,8%), «хорошо» — 115 человек (45,8%), «удовлетворительно» — 21 человек (8,4%) и один студент не сдал экзамена.

Большинство шестикурсников показало глубокие знания по терапии, продемонстрировало свое умение разбираться в сложных вопросах дифференциальной диагностики, методов обследования больного, лечения и профилактики. Особенно глубокими были ответы Недвед М. К. (18-я гр.), Витковского Е. М. (19-я гр.), Калинин А. И. (21-я гр.), Кохнович В. Д. (20-я гр.), и др. А вот Станкевич А. П.

(4-я гр.) и Левко Е. И. (6-я гр.) показали слабые знания.

Необходимо помнить, что полученные знания по терапии в институте — лишь основа, канва, «вышивать» по которой вам предстоит в течение всей жизни.

Старая пословица гласит: «Знания, которые не пополняются ежедневно, убывают с каждым днем».

В дальнейшем многое будет зависеть от инициативы, чувства долга, упорства и последовательности в достижении цели.

Итак, дорогие друзья, успехов вам в сдаче последующих экзаменов!

Доц. Г. МАТВЕЙКОВ,
член ГЭК.

УСПЕХИ ПЕРВОКУРСНИКОВ

Экзамен по физике прошел у первых академических групп. Приятно отметить, что экзаменаторы получили и отличные (12 человек) и хорошие (38 человек) ответы. Особенно хочется отметить вдумчивость, проявленную Ф. П. Зборовским (9-я группа), и интерес к предмету. Отличная оценка заработной его систематическим трудом на протяжении всего учебного года. Отличные знания показали

студенты 5-й группы: Е. П. Абанович, В. Н. Кадушко, В. М. Лаврин, В. Х. Любеткина, Е. Н. Минюк, М. П. Хотенко; студенты 6-й группы: Халупко С. П. и другие.

Однако из 145 экзаменованных студентов 15 человек получили неудовлетворительные оценки, причем 6 человек из шестой группы. Как правило, это студенты, которые и на контрольных опросах систематически получали двойки или уклонялись от опроса и зачет в первом семестре получили после нескольких заходов. К их числу относятся Ермакова (5-я гр.), Тишук (6-я гр.), Попруга и Трофимов (9-я гр.), Савва, Тумина (16-я гр.) и другие.

Непонятно, почему для многих студентов камнем преткновения стала международная система единиц «С. И.»? Ведь необходимый минимум сведений изложен в руководстве к лабораторным работам по физике всего на одной страничке (стр. 200).

ФРОЛЕНКО,
доц. кафедры госпитальной
терапии.

Доц. Ф. К. ГОРСКИЙ,
зав. кафедрой физики.

СЛОВО К ЗАОЧНИКАМ

Вот уже пятый год при нашем институте работает заочно-очное отделение стоматологического факультета, где занимается около 300 зубных врачей, работающих на периферии более 2-х лет.

В период предстоящей весенней экзаменационной сессии для заочников всех курсов будут прочитаны установочные лекции на новый учебный год. Это даст возможность правильно нацелить студентов на самоподготовку, наиболее рационально использовать межсессионное время для выполнения письменных работ.

Студент, поступивший на заочное отделение, должен со дня зачисления систематически работать над собой, добросовестно выполнять все лабораторные работы, только тогда будут хорошие результаты при сдаче экзаменов. Однако некоторые товарищи считают, что лишь бы поступить, а потом — как-нибудь. Эти зубные врачи при сдаче первой сессии получают неудовлетворительные оценки. Например, студенты 1-го курса Сидоренко, Турбан, Сачек и Лаптева получили «неуд» на экзамене по физике и не явились для пересдачи экзамена в назначенный срок. Конечно, такие студенты вряд ли могут быть допущены к экзаменационной сессии.

Задумайтесь, товарищи, пока не поздно.

Е. ИВУС,
декан стоматологического факультета
заочно-очного отделения.

ХОРОШО ПОДГОТОВИЛИСЬ

Современная клиника базируется на физиологических познаниях. Без глубоких знаний физиологии теперь не представляется возможным обследование больного, диагностика заболевания, а тем более рациональное лечение.

Четыре группы 2-го курса уже сдали госэкзамен по физиологии. «Отлично» получили 23 студента, «хорошо» — 39, «удовлетворительно» — 29. Блестяще отвечали Поджарова Т. В., Ребенков С. Ю., Великорец А. П. (7-я гр.), Жилина А. А., Сетковский В. А. (8-я гр.), Цгоев В. Г. (15-я гр.) и другие. Но студенты Корсунов И. Н. (7-я гр.), Комолов В. А. и Петрушкова З. В. (8-я гр.), Примак И. Ф. (15-я гр.) и Козлов В. П. (16-я гр.) пришли к экзамену неподготовленными и получили неудовлетворительные оценки.

Надо отметить, что кафедра физиологии хорошо подготовилась к приему экзаменов у студентов. О каждом студенте имеются сведения по успеваемости в течение года, систематически проводятся консультации профессором А. А. Логиновым и доцентом Бань Н. С. Учебная комната (там же проходит экзамен) оснащена множеством таблиц в большинстве очень наглядных.

Экзаменаторы предъявляют к студентам высокие требования, терпеливо определяя не только знания студента, но и его понимание.

Отрадно отметить, что опрос проводится с учетом применения знаний физиологии в клинике. Экзамен продолжается.

Проф. С. М. МИЛЕНКО,
Доц. О. Г. ПЛИСАН.

НЕПЛОХО

Экзамен по фармакологии...

Эти слова обычно с трепетом произносят студенты 3-го курса. Действительно, фармакология является одним из труднейших предметов в медицинском институте. Студентам необходимо знать более 800 лекарственных препаратов, их дозировку, механизм действия, показания и противопоказания к назначению и т. д. А это возможно только при планомерном изучении предмета на протяжении всего года.

И вот экзамен остался позади. Уже можно подвести итоги, сделать некоторые выводы. Основная масса третьекурсников усвоила курс фармакологии и успешно сдала экзамен. Так, из 475 экзаменованных 65 человек получили отличные оценки, 249 — хорошие, 126 — удовлетворительные и 37 — неудовлетворительные.

Лучше других — только на «хорошо» и «отлично» — сдали экзамен 11-я и 44-я группы, которые в году серьезно относились к изучаемому предмету.

Глубокими знаниями порадовали экзаменаторов Е. В. Рыжов (40-я гр.), В. А. Дмитриев (41-я гр.), Н. А. Болдина и В. А. Молочко (22-я гр.), Л. Г. Гелис (14-я гр.), Е. И. Ханенко и Н. К. Шакалова (44-я гр.), И. М. Жук (4-я гр.) и другие.

Студенты, плохо занимавшиеся в году, обычно приходили на экзамен неподготовленными. Так, В. Д. Дербенев (22-я гр.) на лекциях по фармакологии читал художественную литературу, на протяжении целого года ни разу не ответил на семинарских занятиях и на экзамене показал абсолютное незнание предмета. Чувство возмущения вызвал ответ студентки 38-й группы Ж. К. Котенковой. Она не только плохо отвечала по билету, но и допустила грубости по отношению к экзаменатору. В. ТАЛАПИН.

ГЛАВНЫЙ ЭКЗАМЕН

Почетное, гордое имя — врач! Ему доверено самое дорогое, самое ценное в жизни — здоровье человека. В наше время есть все условия и все возможности для того, чтобы каждый молодой советский врач мог получить необходимое медицинское образование и в своей работе руководствовался принципами высокой человеческой морали.

Совсем скоро вольется в трудовую жизнь новая армия молодых специалистов — выпускников нашего института. Для этого осталось немного — сдать еще 2—3 экзамена.

У дверей конференц-зала клинической больницы многолюдно, немного шумно. Здесь студенты 6-го курса сдают государственный экзамен по терапии. Каждому нужно еще что-то вспомнить, о чем-то посоветоваться с товарищами, что-то повторить — все волнует. И это естественно: терапия — большой, всеобъемлющий, основной предмет в медицинском образовании. Ответ должен быть точным, уверенным и глубоким.

Члены государственной экзаменационной комиссии с удовлетворением констатируют, что большинство студентов-выпускников имеют прочную и глубокую подготовку по терапии. Ими хорошо усвоены методы диагностики, они правильно ориенти-

руются при определении сущности патологического процесса — постановке диагноза. Студенты правильно оценивают прогноз и трудовую экспертизу при том или другом заболевании, хорошо усвоили методы профилактики и лечения внутренних заболеваний, показали хорошие знания по рецептуре.

Особенно глубокие знания по терапии показали студенты: Кудрявицкая Н. Н., Садовская Л. Н., Сергеева А. А., Панкратов В. Г., Гуревич Ф. Л. Вместе с тем некоторые товарищи недостаточно внимания уделили истории медицины, слабо знают достижения корифеев отечественной медицинской школы, поверхностно усвоили некоторые вопросы диетического лечения, оказания помощи при отравлении щелочами и кислотами, сбиваются при дифференциации коматозных состояний и дифференциальной диагностике некоторых заболеваний системы крови, не твердо знают вопросы санаторно-курортного лечения.

Слабые знания по терапии выявлены у Сикирицкого И. А., Слепцова Н. Ф., Гервиговской Р. П., а студент Быковский В. М. получил неудовлетворительную оценку.

Молодые врачи, показав на госэкзамене глубокие и прочные знания по терапии, вселяют

ВПЕРЕДИ

в нас уверенность в том, что они сумеют приложить свои знания на практике.

Но каждому следует помнить, что жизнь более строга и взыскательна, чем любой государственный экзамен. И для того, чтобы труд врача был полноценным, необходимо повседневное совершенствовать свои знания, а самое главное — быть чутким к человеку, ни в коем случае не допускать, чтобы твое сердце обрастало корой черствости и безразличия к страданиям больного.

ФРОЛЕНКО,
доц. кафедры госпитальной
терапии.

Народный контроль В ДЕЙСТВИИ

В первом полугодии 1965 года группа содействия органам партгосконтроля проверила правильность назначения заработной платы лаборантам и ст. лаборантам в соответствии с постановлением Совета Министров СССР о повышении заработной платы медицинским работникам.

В основном в нашем институте была правильно определена заработная плата старшим лаборантам и лаборантам. Однако в институте не была проведена широкая разъяснительная работа среди учебно-вспомогательного персонала, что вызвало ряд заявлений со стороны некоторых сотрудников (Походня Н. А., Королева Е. С., Жукова З. И. и др.) на неправильное начисление трудового стажа, а следовательно, и зарплаты.

По ходатайству нашей группы ректорат внес некоторые изменения в начисление зарплаты отдельным сотрудникам (Гладкая, Тюлина и др.). Указано начальнику отдела кадров института т. Фокину В. П. на необходимость более чуткого отношения к сотрудникам, обращающимся в отдел кадров по различным вопросам.

Группа содействия партгосконтролю проверила также учет педагогической нагрузки преподавательского состава 15 кафедр института. Оказалось, что на этих кафедрах нет единой формы учета педагогической нагрузки, а на некоторых кафедрах даже не проводится распределение этой нагрузки в начале учебного года, из-за чего приказом по институту не оформляется педагогическая нагрузка каждому преподавателю на семестр или учебный год. Сведения об академической нагрузке преподавателей в учебную часть тоже не всегда своевременно представляются. Большая педагогическая работа, проводимая заведующими кафедрами, особенно клинических дисциплин, не получает должного отражения в представляемых сведениях, где годовая педагогическая нагрузка зав. кафедрами выполняется за счет приема экзаменов, руководства аспирантами и другими видами работ, не учитывая такие формы, как операции, обходы больных с группами студентов, итоговые занятия в группах и другие формы учебной работы, проводимые в клиниках заведующими кафедрами.

Предложено методкомиссии упорядочить систему учета педагогической нагрузки преподавателей на всех кафедрах. При проверке использования дорогостоящего оборудования, имеющегося на кафедрах института, установлено, что на кафедре нервных болезней часть дорогостоящей аппаратуры не используется (2 генератора ультразвука, генератор к спектрографу и др.). На электронном микроскопе выполняется всего одна работа теоретического характера, нагрузка этого дорогостоящего аппарата низкая.

Сейчас наша группа ведет проверку использования лабораторного оборудования и на всех кафедрах института.

Л. ВАСИЛЬЕВ,
председатель группы
содействия
партгосконтролю.

КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ОТПУСК

Весна и лето — пора туристских походов, экскурсий и широкой оздоровительной кампании.

К сожалению, в нашем институте, как и в других вузах, оздоровительная кампания проводится только летом, да и то лишь в июле и августе. Преподавательский состав теоретических кафедр не имеет возможности пользоваться отпуском в другое время. Преподаватели лечебных кафедр тоже стремятся получить путевку в июле-августе, хотя возможности получения отпуска у них более широкие. И совершенно неоправданным является предоставление отпуска только в эти месяцы вспомогательному составу кафедр и служащим административно-хозяйственной части. В результате местком вынужден иногда отказываться от предлагаемых путевок в дома отдыха и, как правило, от туристских путевок в апреле-мае-июне месяцах. Обком союза медработников предлагает ряд туристских путевок на местные турбазы («Беларусь» и «Браславские озера») и по Литве со 2-й декады июня, а мы, к сожалению, не можем их реализовать — нет желающих.

В июне месяце планируется двухдневная экскурсия в Вильнюс (стоимость поездки 4 рубля).

Летом намечаются поездки сотрудников с членами семьи в выходные дни за город для прогулок и за грибами. Можно сделать эти поездки регулярным явлением выходных дней, но вопрос упирается в транспорт. Хозяйственная часть не всегда выделяет его, хотя в институте имеется свой служебный автобус. Да есть и другие машины.

На лето для сотрудников института забронировано 60 путевок в оздоровительный лагерь «Дудинка». Полная стоимость путевки 37 рублей на 24 дня. Они пока не распределены. Поспешите подать заявления, любители ягод, грибов и рыбной ловли. Кто побывал в «Дудинке», никто не сожалеет.

Для детей сотрудников выделено 30 путевок в пионерский лагерь «Дудинка» на три срока. Уже получено 5 дополнительных путевок, рассчитываем получить еще, чтобы обеспечить всех детей.

Местком подал в обком заявки на путевки в дома отдыха и санатории на третий квартал, а также на туристские путевки. К сожалению, мы пока не знаем, как будут удовлетворены наши запросы.

Н. Е. ГЛУШАКОВА,
зам. председателя месткома.

ВАША ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМА

Советский Красный Крест в своей деятельности осуществляет основной гуманный принцип — защиту жизни и здоровья строителей коммунизма, является активным борцом за мир.

Значительно возросла активность и популярность Общества Красного Креста Белорусской ССР. Растут первичные организации, возникли и прочно входят в жизнь новые эффективные формы и методы их работы. На предприятиях, в колхозах, совхозах, школах и высших учебных заведениях республики создано около 22 тысяч первичных организаций Общества, насчитывающих 2 миллиона 301 тысячу членов.

С каждым годом все большее количество членов Общества готовится нашими организациями по различным программам про-

филактики и борьбы с отдельными заболеваниями: туберкулезом, дифтерией, полиомиелитом и др., а также по охране здоровья детей.

Особое место в работе Общества занимает пропаганда донорства. Благодаря большой организаторской работе в широкой пропаганде значения переливания крови, комитеты Общества совместно с органами здравоохранения, работниками службы крови из года в год расширяют ряды доноров и особенно дающих кровь безвозмездно. В связи с улучшением медицинского обслуживания населения и ростом показаний к переливанию крови, значительно возросла потребность в донорской крови и ее компонентах.

В нашей республике Совет Министров БССР установил

ежегодно 11 июля «ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ». Члены Общества и санитарный актив должны сделать все для того, чтобы этот день стал традиционным смотром борьбы за улучшение условий труда и быта трудящихся.

Главная задача каждого студента медицинского института — развивать народное движение, множить общественный актив, быть в первых рядах проводников санитарной культуры, пропагандистов нового быта.

Ваше активное участие в работе организаций Красного Креста будет содействовать укреплению здоровья и продлению жизни наших людей.

В. И. СЕМУХА,
председатель ЦК общества
Красного Креста БССР

ВО ИМЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА

Еще с доисторических времен люди знали, что истекающий кровью человек гибнет, а как вернуть ему кровь, никто не знал.

Древние тщетно искали исцеления, купаясь в крови недругов, пили ее как лекарство.

Когда 500 лет назад непримиримый к легендам язычник папа римский возжелал вернуть себе молодость, он воспользовался их легендами: напился юношеской крови. Юноши погибли, а сам «наместник бога» Иннокентий VIII молодым не сделался и закономерно умер от старости. Первую завесу над тайной сорвал Гарвей. В 1628 году он извещал мир, что кровь течет по сосудам, что существует целая система кровообращения.

Спустя 40 лет Дени перелил человеку кровь ягненка. Этот рискованный эксперимент только случайно закончился благополучно. Все дальнейшие попытки приводили к смерти пациентов. И тогда суд постановил: «Нельзя менять кровь, как рубашку». А французский парламент специальным решением

запретил даже думать о каком-либо переливании. За французскими последовали и другие страны.

Попытки переливания крови возобновились лишь в начале XIX века, причем для переливания стали уже применять кровь человека. 20 апреля 1832 года петербургский врач переливанием спас женщину, погибавшую от кровотечения. Это было первое переливание в России. С той поры начало свой путь лечение кровью. Однако переливание крови в России, как и за ее пределами, производилось только в единичных случаях. Причиной этому были частые посттрансфузионные осложнения. Как показали дальнейшие исследования, эти неудачи в основном обуславливались несовместимостью переливаемой крови с кровью больного. Широкому применению переливания крови препятствовало незнание законов совместности крови.

Сегодня без переливания крови немислим ни один раздел медицины. Потребность в крови растет с каждым днем. Рас-

тут и ряды доноров. Их в нашей стране сотни тысяч.

В отличие от мира чистогана, где торговля кровью превратилась в профессию для обездоленных людей, в нашей стране стало обычным явлением безвозмездное донорство. Оно — прекрасное свидетельство нашей взаимовыручки и товарищества.

Каждый день приходят в Институт переливания крови доноры. Каждый день выезжает бригада по забору крови на предприятия и в учреждения.

Очень организованно прошел «День донора» на 1-м курсе медицинского института. За два дня дали свою кровь для лечения больных 220 студентов. Активное участие в организации и проведении «Дня донора» приняли ассистент кафедры биологии Мисюк Е. М. и студент Попруго Геннадий.

Мы надеемся, что студенты-медики все как один станут в ряды безвозмездных доноров.

Т. БАРТАШЕВИЧ,
зав. донорским отделом
БНИИП.

НОВЫЙ ГОРМОН ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Уже много лет внимание исследователей привлекает удивительно тонкая физиологическая регуляция содержания кальция в плазме; его концентрация в норме колеблется в очень узких пределах. Однако от этого зависят многие реакции организма, обеспечивающие жизнь и здоровье. Долгое время считали, что регуляцию обмена кальция осуществляют околощитовидные железы, которые сами находятся под влиянием уровня кальция в плазме крови. Низкий уровень кальция в плазме стимулирует выделение гормона парашитовидных желез, а высокий, наоборот, угнетает.

В 1962 году группе Д. Г. Коппа с помощью остроумных экспериментов удалось щитовидную и околощитовидные железы промывать (перфузировать) кровью с высоким и низким содержанием кальция. Затем кровь, проведенная через железы, поступала в общий кровоток животного. Оказалось, что в этих условиях выделяется гормон, который по своему действию оказывается прямо противоположным известному гормону околощитовидных желез; он понижал концентрацию кальция в плазме крови. Его выделялось больше, когда железы промыва-

лись кровью с высоким содержанием кальция.

Такой гормон был назван кальцитонином. Группу Коппа обнаружила его у многих животных. При этом было сделано заключение, что он продуцируется околощитовидными железами. Так был сделан вывод, что околощитовидные железы продуцируют два гормона, регулирующие обмен кальция. Один мобилизует кальций в тканях и повышает уровень электролита в плазме, а другой, наоборот, уменьшает содержание кальция в плазме.

Эти исследования продолжались и в 1964 году. Такое научное событие, как открытие нового гормона, не могло быть принято равнодушно лабораторией и клиникой.

Много различных специалистов — врачей-педиатров, эндокринологов, хирургов, стоматологов, терапевтов и др. проявили большой интерес к кальцитонину. В 1963 году начала свои исследования еще одна большая группа, возглавляемая Камером М. А. Она подтвердила наличие кальцитонина, однако не могла привести доказательств в пользу образования гормона в околощитовидных железах. Группа Камера М. А. привела доказа-

тельства, в 1964 году, о том, что кальцитонин вырабатывает щитовидная железа. В этом же году еще одна группа Гирша П. Ф. выделила из щитовидной железы — тирокальцитонин, подчеркивая таким названием место образования гормона и его свойства, которые были описаны в первоначальном наблюдении Коппа.

Группам Гирша П. Ф. и Камера М. А. удалось очистить кальцитонин, получив последний из щитовидной железы. Он оказался полипептидом, сильного биологического действия. Обычно он вырабатывается в «микрограммах» количествах. Мнение, что кальцитонин продуцируется в околощитовидных железах, оказалось несостоятельным. Сейчас установлено, что его секретируют парафолликулярные клетки щитовидной железы, богатые митохондриями.

Выделение гормона заметно повышается, когда такие клетки омывает кровь с высоким содержанием кальция.

Кальцитонин, уменьшая концентра-

цию кальция в крови, одновременно понижает содержание в ней и фосфатов; он оказывает эффективное и у животных, лишенных почек. Отсюда следует вывод, что новый гормон щитовидной железы не усиливает выделение кальция и фосфора из организма. Он, наоборот, стимулирует отложение этих элементов в костной ткани и предупреждает кальцификацию мягких тканей. В этой связи по новому освещается роль щитовидной железы в предупреждении атеросклероза, сопровождаемого отложением кальция в интиму аорты и других сосудов. Обнаружение в нашем организме наличия кальцитонина вызывает нас произвести ревизию существующих взглядов на механизмы гомеостаза кальция, на процессы роста и развития костной ткани, на рахит и многие другие метаболические заболевания, вовлекающие в процесс костную ткань, в том числе и зубы.

Проф. М. Ф. МЕРЕЖИНСКИЙ.

15 июня 1965 г. на заседании Ученого Совета института будет обсуждаться доклад секретаря парткома института тов. Познякова В. И. «О мероприятиях по улучшению политико-воспитательной работы в институте».

Просьба всех сотрудников института принять участие в заседании Ученого Совета. Заседание состоится в 15 часов в аудитории № 1 анатомического корпуса.