

МГМИ В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

До Великой Отечественной войны Минский медицинский институт значился в числе передовых медицинских институтов Советского Союза.

Вероломное нападение фашистской Германии на нашу страну на два года прервало плодотворную деятельность института. Уже на третий день войны преподаватели, сотрудники и студенты уходили в действующую армию, в партизаны и в советский тыл. Но не всем удалось уйти от фашистов. Многие погибли в застенках. Среди погибших было 60 преподавателей нашего института. Профессору Е. В. Клумову за героические подвиги в борьбе с оккупантами посмертно присвоено звание Героя Советского Союза.

Минский медицинский институт возобновил свою деятельность в июне 1943 г. в гор. Ярославле. Быть директором института выпала честь мне. Прием на 1-й курс установлен был в 300 человек, а комплектование 2-го, 3-го, 4-го и 5-го курсов — по 100 человек на каждый курс, за счет студентов, обучавшихся до войны в Минском, Витебском и других институтах. Была проведена огромная подготовительная работа организационного порядка. Большая заслуга в этом принадлежала в то время наркомом здравоохранения БССР М. И. Коваленко и его помощникам из белорусского «штаба» здравоохранения, находившегося в Москве, профессора С. М. Мелких и В. И. Морзон, доцента К. Павлюкова, Н. И. Красовского, С. А. Гиткина и др. М. И. Коваленко лично разыскивал и устанавливал связи с научными работниками Минского и Витебского институтов, которые самоотверженно служили Родине в госпиталях, на фронтах и в медицинских учреждениях советского тыла.

Возобновление деятельности института в Ярославле началось с ознакомления с местными условиями и определения базы для него. В связи с этим в последних числах июня 1943 г. выезжала из Москвы специальная комиссия в составе зам. председателя Совнаркома БССР Н. Г. Грековой, наркома здравоохранения БССР М. И. Коваленко, профессоров С. М. Мелких, В. И. Морзона и З. К. Могилевича, главного бухгалтера С. А. Гиткина и архитектора Белгоспроекта А. П. Войнова.

Надо сказать, что партийные, советские и общественные организации гор. Ярославля нас тепло встретили и радужно отнеслись к восстановлению у них Белорусского медицинского института, предоставив ему одно из лучших зданий для размещения теоретических кафедр, больницы и госпиталя под клиникой.

До 1 октября шла напряженная подготовка к началу занятий: вызов преподавателей, комплектование студентами всех курсов, поиски хозяйственного и научно-учебного оборудования, бытовое устройство преподавательского состава и студентов и т. д. Напряженная работа осложнилась массированными вражескими налетами на Ярославль, причинившими городу значительный материальный ущерб. Не обошлось и без человеческих жертв. Но благодаря энтузиазму сотрудников института и оказанной ему помощи ярославскими организациями, ЦК Компартии и СНК Белоруссии, Наркомздравом БССР и СССР, возобновление деятельности института осуществлено было в невиданно короткий срок. В течение 1943—1944 учебного года в институте обучалось около 800 студентов. Из БССР, главным образом с старших курсов, обучалось около 100 студентов; первый курс, более 300 студентов, укомплектован был из местного населения Ярославской области и прилегающих к ней областей. 47 студентов 5 курса успешно закончили институт и в июне 1944 г. выпущены врачами.

Считаю нужным отметить оказанную на первых порах нам большую помощь по восстановлению института: заведующим Ярославским областным отделом доц. Державцом, начальником ГУМУЗа Наркомздрава СССР профессором А. Н. Шабановым.

Большая помощь была оказана директором 1-го Московского медицинского института профессором Б. А. Лихачевым и особенно профессорами этого института: В. Ф. Червоковым, бывшим профессором Минского медицинского института, Г. Ф. Ивановым, нашим земляком, которые делились с нами своим оборудованием и помогали кафедрам.

Все сотрудники кафедр трудились не жалея сил и времени над созданием научно-учебной базы своих кафедр, особенно теоретических кафедр. Особенно много труда вложили профессор В. И. Акерман, В. В. Космачевский и Ф. А. Яхимович, Д. М. Голуб, доцент М. А. Габрилович, ассистенты Г. Я. Верховский и Н. М. Могилевич, парторг В. И. Фролов и многие другие. Ведь нам приходилось самим заниматься сбором хозяйственного и учебного инвентаря, обеспечивать институт топливом. В этих условиях неоценимую помощь оказывали партийная и комсомольская организации. Коммунисты и комсомольцы были всегда впереди. В руководящий состав института в его бытность в Ярославле входили: директор профессор З. К. Могилевич, заместитель директора по научно-учебной части профессор В. А. Леонид, декан доцент П. М. Беляев, заместитель директора по хозяйственной части тов. Пен, секретарь парторганизации В. И. Фролов (до декабря 1943 г.), профессор А. Я. Прокопчук, ученый секретарь совета института профессор Ф. А. Яхимович.

В октябре 1944 г., после освобождения БССР от фашистских захватчиков, институт вернулся в гор. Минск, а на его базе был создан Ярославский медицинский институт. За свою деятельность в г. Ярославле институт и многие преподаватели награждены Ярославским облисполкомом Грамотами. Тепло ярославцы нас встретили и также тепло провожали.

Начался новый период восстановления. Ведь в Минске было почти все разрушено. Материальный ущерб, причиненный Минскому медицинскому институту войной и оккупантами, в денежном выражении составляет 31.424,7 тыс. руб. (в тогдашнем исчислении). Ужасная картина разрушений и запустения учебных корпусов, клиник и общежитий, которую словами трудно передать, остается тяжелым воспоминанием. Возобновлять работу института в таких условиях было куда труднее, чем в Ярославле. Но и эти трудности были преодолены. С первых дней по возвращении в Минск весь коллектив института с исключительным энтузиазмом и энергией принялся за восстановление учебно-научной и хозяйственной базы института, за подготовку к новому учебному году. Особенно деятельное участие приняло новое пополнение преподавателей и студентов из армейцев и партизан: доцент К. С. Шадурич, ныне профессор, доцент Г. В. Савостенко, ассистент Ф. А. Чеканович и многие другие преподаватели и студенты. Такое же пополнение, закаленное в борьбе с врагом, и в последующие годы играло ведущую роль в восстановлении института. Очень много трудились студенты. Они не только учились, но и работали по восстановлению института и города. Уже то, что 1-го ноября начались занятия в институте, говорит, какую огромную работу и в неимоверно трудных условиях пришлось проделать всему коллективу.

К началу занятий первого года было зачислено на все пять курсов 1023 студента, в том числе 400 человек на первый курс. Старшие курсы комплектовались прервавшими учебу студентами Минского, Витебского и других институтов, среди которых значительную прослойку составляли партизаны и воины, демобилизованные из армии по состоянию здоровья. В июне 1945 г. состоялся 21-й выпуск врачей, давший республике 141 врача. Несмотря на тяжелые условия, за два учебных года военного периода научными сотрудниками института выполнено 60 научных работ, защищены 3 докторские и 4 кандидатские диссертации.

Кроме научно-педагогической работы наш профессорско-преподавательский коллектив большой помощью оказывал органам здравоохранения республики, особенно по ликвидации тяжелого наследия оккупантов — эпидемических заболеваний.

Моральное состояние коллектива института от профессора до технического работника, чувство долга перед Родиной, преданность своему делу и спаянность в работе — были основой преодоления трудностей в возобновлении деятельности института в военный период.

Профессор З. МОГИЛЕВИЧ,
зам. кафедры, член-корреспондент АМН СССР.

ДОРОГИЕ ТОВАРИЩИ!

Многие из вас рисуют, вышивают, занимаются лепкой и вышиванием по дереву. Приглашаем вас принять участие в выставке ваших работ, которая будет организована в институте.

Свои работы приносите в комнату № 59 мед. корпуса до 15 октября.

Комиссия по проведению выставки.

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

ГОД ИЗДАНИЯ 12-й

Советский МЕДИК

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

№ 29
(471)

6

ОКТАБРЯ
ПЯТНИЦА
1967 ГОДА

ЦЕНА 1 КОП.

ЗНАНИЯ ДАЕТ ЧЕЛОВЕКУ ТРУД

Рабочая неделя первокурсника должна быть распределена таким образом, чтобы в ней было все: и учеба и отдых. И прежде всего учеба, работа. Кроме обязательного посещения всех лекций и практических занятий, у студента остается время для внеурочных домашних занятий. Их нужно спланировать на весь семестр таким образом, чтобы к сессии вы подошли серьезным человеком, с которым можно также серьезно говорить об изучаемых дисциплинах.

Наряду с лекциями изучается

курс лабораторных практических занятий. Ассистент дает студентам объяснения, после чего ткани и органы изучаются под микроскопом. Студенты должны делать зарисовки тех структур препаратов, которые изучаются. Такое изучение в сумме со зрительным восприятием способствует лучшему усвоению материала. Поэтому держите карандаши и альбомы готовые.

Перед практическими занятиями рекомендуется прочитать соответствующие разделы по учебнику, записи в конспекте. Что касается пособий к практи-

ческим занятиям по гистологии, то их можно получить в библиотеке института. А кафедра гистологии во внеурочное время дает дополнительные консультации для студентов.

Если вы, мои молодые коллеги, будете серьезно и вдумчиво относиться к занятиям и настойчиво работать — любые трудности вам ничем. Желаю вам успеха.

Проф. С. МИЛЕНКОВ,
зам. кафедрой гистологии и эмбриологии, доктор медицинских наук.

ПЕСНИ НАД ПОЛЯМИ

«Как турецкая сабля, твой стан,
Рот — рубин...»

Машину встряхивает и песня обрывается, а через секунду раздаются взрывы хохота. Мы едем в столовую на обед. Мы — это студенты медицинского института, поехавшие 4 сентября в Пуховичский район на уборку картофеля.

В совхоз «Индустрия» мы приехали днем. Встречал нас директор. Его речь вкратце сводилась к следующему: «Совхозу нужно помочь в уборке картофеля. Мы пригласили вас, зная, что студенты не подведут. Мы надеемся на вас и заранее благодарим, ибо знаем, что ваша помощь будет большой и нужной».

И мы приступили к работе. Норму — 510 кг на человека в день — легко перевыполняли, работали дружно и с огоньком. Наш славный бригадир Наташа Глушкова из 4-й группы заражала нас своим задором. Тем, кто отставал, все вместе помогали. Отличились в работе Лариса Красненкова (4-я гр.), Лена Гришук и Саша Воинов (3 гр.), Олег Крюков (5 гр.).

А вечерами в клубе бригады «Подкошье», куда направили наш отряд в составе студентов 3-й, 4-й и 5-й групп, становилось весело и тесно. На все лады звенела гитара в руках Шурика Соболева из 3 гр. Под его аккомпанемент запевал всельчак и юморист Саха Осюлков (5 гр.). Особенно здорово у него выходили песни на цыганский манер.

Костер мой догорает,
спит табор кочевой.
Никто любви не знает
цыганки молодой...

Эту песню можно было услышать не только в клубе, но и под старым раскидистым кленом в лесу за селом, куда мы ходили иногда вечерами, чтобы посидеть у костра, попеть, помечтать.

Быстро прошел месяц. Мы снова дома. Но бесследно ничто не проходит — в нас появилось какое-то новое ощущение, мы что-то поняли еще в жизни, о чем раньше и не подозревали. Совхоз благодарен нам за помощь, мы же в свою очередь благодарны совхозу за то, что работа на его полях помогла нам в большом и важном деле — в постижении жизни.

Ф. ХАЙМОВИЧ,
2-й курс, 3-я гр. лечфака.

КИРПИЧ—ЭТО ВАЖНО

Нас было 21. Мы — это студенты отряда «Непоседы» с сангига. Кирпичный завод в Любанском районе с 4 сентября был к нашим услугам. Пришлось осваивать гра-



аппетит. Это особенно почувствовали наши повара Таня Пряткина и Мила Позняк. А в остальном — все на уровне. План дали. Получайте строители наш кирпич. Фото и текст Л. ГУСЕВА.

моту труда, так как производство кирпичей было для многих загадкой. Но в конце концов справились. На снимке видно, как В. Сотников и Г. Мазо работают на формовочном прессе. Так у нас все могли. А то тащить тачку с кирпичом-сырцом (нехитрая механика), скосишь глаза — а за забором сосновый лес, паутина «бабьего лета». Одно искушение. Однако выстояли. И даже удвоили производительность труда, потому что половина из нас заболела. Что ж, даже врачи болеют.

Горячая работа делает таким же



ВРЕМЯ ЛЕТНИХ ОТПУСКОВ

Отдых, пожалуй, труднее чем работа поддается организации. Потому что выработалось мнение: отдыхать — это всякий сумеет. Профкому и местному приходилось встречаться в своей работе с такими убеждениями. Те, кто не знаком с нашей работой по организации летнего отдыха, может так говорить.

На деле приходилось со всеми приходившими в местный комитет беседовать, выяснять причины, на основании которых он требует получения путевки в санаторий. В большинстве своем желающие куда-либо ехать были удовлетворены.

В спортивно-оздоровительный лагерь «Дудинка» было выдано месткомом 53 путевки, часть из них — бесплатно.

У нас в институте уже нашли поддержку такие виды летнего отдыха, как поездка туристическими поездами, путешествие на теп-

лоходе по реке Волге, отдых на турбазах.

Имеют популярность санатории, дома отдыха, дома отдыха для матери с ребенком. Всего по нашим путевкам отдохнуло 87 человек. Плюс «Дудинка»! В общем, здорово!

В. ЗАВАДА,
зам. председателя месткома.

НА КАФЕДРЕ ФИЛОСОФИИ

2 октября с. г. состоялось заседание кафедры марксистско-ленинской философии, где была заслушана информация зав. кафедрой профессора Е. К. Азаренко о выполнении постановления ЦК КПСС «О мерах по дальнейшему развитию общественных наук и повышению их роли в коммунистическом строительстве» и приказ Министра высшего и среднего специального образования СССР по выполнению постановления.

На заседании кафедры намечен ряд конкретных мероприятий по выполнению постановления ЦК КПСС.

МЫ — СТУДЕНТЫ

Для первокурсника слово «студент» является воплощением мечты, самых лучших стремлений. На это имя первокурснику дал право большой труд в школе, на заводе, в колхозе.

Вручение студенческих билетов и зачетных книжек взволновало первокурсников стомфака. Декан Л. И. Артишевский рассказывает о традициях института, факультета. Наконец, верительная грамота студента — зачетка и студенческий билет — в руках старосты потока Ларисы Липовка. Она волнуется. Можно по-студенчески поздравить Ларису. Неброская книжечка зачетка будет сопутствовать ей в нелегкой дороге по многим, трудным годам учебы до момента, когда ей вручат диплом специалиста.

Затем получают зачетки остальные студенты. То же волнение, те же улыбки.

Отныне нам имя студенты.
Ю. МАЛИНОВИЧ,
студент 1-го курса.

О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ СТУДЕНТОВ

В учебном плане института значительное место отводится летней производственной практике студентов 3-го, 4-го и 5-го курсов, которая проводится на базе лечебно-профилактических учреждений республики. Производственная практика имеет целью закрепление теоретических знаний студентов и приобретение профессионально-практических навыков, необходимых в их будущей врачебной деятельности. Вполне естественное поэтому, что это важнейшее звено учебно-воспитательного процесса заслуживает самого пристального внимания ректората, деканов, кафедр и общественных организаций института.

В 1966/67 учебном году летняя производственная практика в целом по всем курсам прошла организованно и, несомненно, своей цели достигла. Сейчас кафедры приступили к проверке дневников и отчетов студентов, после чего будут подведены итоги проведенной практики и обсуждены на заседании Совета института.

В данный момент поэтому можно говорить лишь о предварительных выводах производственной практики студентов. Прежде всего следует отметить, что на большинстве учебных баз производственная практика была проведена успешно. Студентам предоставлялись широкие возможности для само-

стоятельной лечебной работы под руководством опытных врачей. Установленные программы практики на этих базах полностью выполнены.

Большую работу по методическому руководству и контролю за ходом производственной практики на учебных базах провели ассистенты клиникских кафедр, выделенные для этой цели приказом ректора института. Хотелось только отметить, что их роль в этом отношении была бы еще более значительной, если бы все они более решительно вмешивались в устранение недостатков, допущенных в организации практики на отдельных базах.

Студенты во время производственной практики одновременно принимали активное участие в общественной жизни, в особенности по линии Общества Красного Креста, оказывая конкретную помощь в работе местных организаций.

Вместе с тем, в организации и проведении производственной практики были допущены существенные недочеты. Не на должной высоте оказалась учебная и трудовая дисциплина некоторой части студентов, имели место случаи опоздания на производственную практику без уважительных причин (Дербенев — 30-я гр., Коваленко — 13-я гр., Цанко — 33-я гр., Дуфайло — 14-я гр. 3-го курса;

Зенкевич — 10-я гр., Саркисова — 7-я гр. 4-го курса и др.). Отдельные студенты самовольно уезжали с учебных баз не закончив практики (Жилина — 31-я гр. 4-го курса) или без всякого разрешения меняли место прохождения практики (Супранович — 28-я гр. 5-й курс). Ряд студентов, пользуясь бесконтрольностью руководителей циклов на научных базах, опаздывали на занятия и раньше времени уходили с последних, например, при посещении ассистентом Лебедь Н. С. в порядке контроля 17, 18 и 19 поликлиник, 2 и 5 клиникских больниц г. Минска, на этих базах после 12 часов дня ни один из студентов-практикантов не находился на месте.

Систематически опаздывали на занятия почти все студенты, проживавшие в г. Минске, но проходившие практику в пригородных больницах (Смолевичи, Радославичи и др.).

Многие студенты нерегулярно, а то и вовсе не вели дневников в процессе прохождения практики (Зенкевич — 10-я гр., Черный — 25-я гр.). Оформление дневников у значительной части студентов было крайне небрежным, неграмотным (Гинтовт — 4-я гр., Гармоза, Карнер — 18-я гр. и др.).

Опыт многих лет убедительно показывает, что наименее успешно проходит летняя производствен-

ная практика студентов 5-го курса на базе клиникских больниц г. Минска. Это лишний раз подтвердилось и в нынешнем учебном году, о чем красноречиво говорят отчеты ассистентов, осуществлявших контроль за ходом практики на этих базах. Тем не менее, из года в год, при распределении студентов по учебным базам, значительная группа по разным мотивам оставляется на практику в Минске.

Ни в какой мере не оправдывает себя направление студентов для прохождения практики в лечебные учреждения, не являющиеся учебными базами института, и даже за пределы БССР. Такие студенты оказываются предоставленными самим себе и работают без всякого руководства и контроля со стороны института. В минувшем учебном году на такие базы было направлено 64 студента 4-го и 5-го курсов лечебного факультета, в том числе 15 чел. за пределы республики.

Нельзя согласиться также с практикой многочисленных перестановок студентов с одной базы на другую после того, как приказ о распределении подписан, студентам оформлена вся учебная документация и производственные расчеты. Такие факты обычно являются следствием недоработки деканатов при комплектовании ба-

зовых учебных групп практикантов.

Наконец, как яркий пример недисциплинированности некоторых части студентов, необходимо отметить недопустимую задержку представления ими дневников и отчетов о пройденной практике. В особенности неблагоприятно в этом отношении положение на лечебном факультете. Линия, которую занимает в этом вопросе деканат, переноса по несколько раз установленные сроки сдачи дневников, отнюдь не способствует укреплению дисциплины среди студентов, она скорее приводит к обратным результатам, так как у студентов создается уверенность в безнаказанности их действий. Вот положение на 18 сентября (после двухкратного переноса срока сдачи дневников): не отчитались за производственную практику студенты 4-го курса и 23 студента 5-го курса лечебного факультета, не говоря уже о студентах 3-го курса, которые в начале сентября уехали на сельскохозяйственные работы.

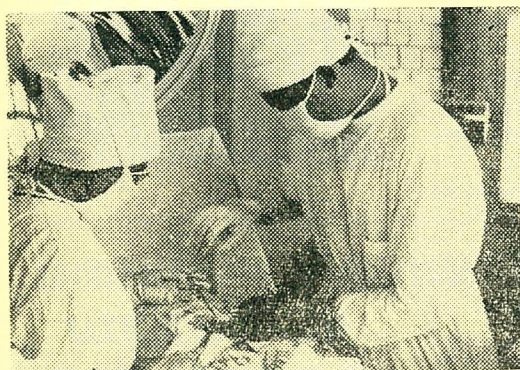
Устранение отмеченных выше недочетов в организации и проведении производственной практики в значительной мере повысило бы качество последней.

М. МИЩЕНКО, асс. кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения.

Я, ПРАКТИКА И БОЛЬНЫЕ

А дни летят быстро. Ушло теплое лето, а вместе с ним и наши последние студенческие каникулы, и вот уже золотая осень хозяйничает уверенно и властно. Снова институт, клиники, друзья. Снова что-то новое и повторение пройденного. Снова каждый день новые события, радости, неудачи. Теперь, когда я вспоминаю свою практику, больницу в небольшом городке Логойске и тех людей, с которыми я и мои товарищи рука об руку трудились два месяца, у меня возникает теплое чувство благодарности. Два месяца, когда я самостоятельно принимала больных в поликлинике, осматривала курируемых больных в стационаре, обслуживала больных в стационаре, визиты на дому и как волновалась перед родами, которые должна была принять сама, и как звала на помощь врача, когда на ночном дежурстве привезли ребенка из деревни в тяжелом состоянии, не могут, не запомниться. Заливаясь слезами, мать не могла сказать, когда и как заболел ребенок. Ведь лето — это горячая пора полевых работ, а дома пять детей и все мал мала меньше: попробуй, усмотри за всеми. А я тогда одна, без врача, и не знала, что делать, с чего начинать. А помочь нужно было оказать немедленно... А врачу опыт, практика, знание условий быта местных жителей помогли быстро и правильно определить причину. Как позже выяснилось, ребенок вместе с ягодами ел траву, которую в народе называют беленой, что вызвало тяжелое отравление.

Вот так большинству студентов пришлось столкнуться с педиатрией вплотную: и на дежурствах в больнице, и в палате родильного отделения... Жаль, что за время учебы в институте у нас не было практики по педиатрии. Ведь это сложный и ответственный участок работы, а нам, будущим врачам, большинство из которых будет работать в сельской местности, придется сталкиваться с педиатрией, наверное, ежедневно. Я думаю, что это не только мое мнение...



Студентка 34 группы Пенкрат Раиса вместе с хирургом Березинской районной больницы, недавним выпускником нашего института Давыдовским А. И. оперируют больного. Фото Поддубского, студента 6-го курса

СТРОКИ ИЗ ДНЕВНИКОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ 5-КУРСА

Из перенесенных заболеваний — не помнит. Палата с патологией беременности. Слушала органы дыхания и сердце. Определяла мочу на наличие в ней белка.

Жалоб на здоровье нет. Беседа на тему «Гигиена мастита». Стаина М. И., 25 лет, доставлена в родильное отделение 18.VII-67 с диагнозом «Недоношенный ребенок».

Собрала К. ПУХАЛЬСКАЯ.

ЗАПИСКИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Смогу ли? Как смогу использовать знания, полученные за 5 лет? Эти вопросы все чаще волновали меня перед отъездом на летнюю производственную практику.

Наконец, наполнив свои чемоданы всеми имеющимися у нас справочниками и самым необходимым из вечернего туалета, разехались по больницам Белоруссии шестикурсники.

Четверо из них приехали в Житковскую районную больницу. И сразу же пришлось встать на ноги, везя на учебу. Занятия были целыми днями. Даже загореть не успели по-настоящему.

Руководители практики врачи Куделько П. П., Старосельская Б. А., Дыбал Г. А. наблюдали за нашей работой. И все же мы были самостоятельными, полноправными врачами. А отсюда и ответственность, отсюда и быстрая мобилизация знаний, быстрое решение вопросов.

А больно и болезн — это совсем не то, что в институтских клиниках. Здесь не справляют патогенеза, методов лечения. Это уже само собой. А приходят к тебе и говорят: помоги, облегчи страдания. И больного не интересует, что ты знаешь и чего не знаешь. Он пришел к тебе, чтобы уйти здоровым.

О ПРАКТИКУМЕ НА КЛИНИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ

Активно работать над собой, неустанно овладевать своей профессией, постоянно обогащать свои знания всеми достижениями мировой науки и практики — таковы требования жизни сегодняшнего дня. Об этом всегда должен помнить студент, готовящийся стать специалистом.

Студент ежедневно овладевает знаниями многих предметов своей будущей специальности. Продукция студента — особая продукция. Вещность этой продукции определяется знаниями. Очень большое значение для студента-медика имеют практические занятия на клиникских кафедрах. В клинике студент приобретает клиническое мышление непосредственно у кровати больного, он превращается в «малого клинициста». А от клинициста жизнь требует и твердых знаний теоретических предметов. У кровати больного студент должен максимум использовать и свой теоретический багаж, полученный им на младших курсах. Клиника для студента — это завершение пройденного им студенческого пути, финиш подготовки врача.

После клиникской подготовки следует аттестация и диплом врача. Как же сделать, чтобы в клинике каждый студент за короткое время прохождения цикла практических занятий посмотрел как можно больше больных и получил больше практических навыков, и в то же время и теоретически освоил бы программный минимум по тому или другому предмету? Что для этого необходимо? По нашему мнению, прежде всего надо, чтобы в каждой клинике для занятий были отведены студенческие комнаты, создано достаточно рабочих мест.

Особенно это касается кафедр болезней уха, горла и носа. Для овладения методикой исследования оториноларингологического больного необходимо каждому студенту рабочее место: лобный рефлектор, столик, два стула, розетка, настольная лампа и смотровой инструментари.

Студенческая группа насчитывает 10—12 человек. Согласно расписанию деканата в клинику одновременно нередко приходит 4 группы. Расчет простой, надо в клинике иметь специально оборудованные 4 студенческие комнаты. Сегодня имеется только одна такая комната и еще дополнительно используется веранда, предназначенная для больных.

Для наибольшей активности сту-

дентов в амбулаторном приеме больных необходимо иметь достаточно рабочих точек, т. е. должен быть отдельный кабинет. Такие кабинеты имеются только в двух поликлиниках города (№ 13 и 15). В других же поликлиниках имеется только по одному лор-кабинету для амбулаторного приема больных врачом поликлиники. Заниматься студентам в такой поликлинике, вести прием больных, сконцентрировать свое внимание на больном не представляется возможным.

Важным вопросом является освоение студентом теоретического курса во время практикума на клиникской кафедре. Успешное овладение практическими навыками не может быть без освоения теоретического курса. Теория и практика взаимосвязаны и составляют одно целое.

Как же сделать, чтобы каждый студент во время практики на клиникской кафедре освоил программный теоретический материал? Что могло бы стимулировать студента к проработке теоретического курса? Безусловно, только ежедневный опрос и оценка. Но ведь каждого студента ежедневно опросить не представляется возможным. Время лимитировано. В группе 10—12 человек. Если в среднем на опрос каждого студента уходит 4—5 минут, то в итоге такой опрос займет около часа.

Исходя из личного опыта, ежедневный опрос всех студентов в группе можно сократить до 10—12 минут. С этой целью нами подготовлено каждому студенту на каждый день занятий по одному вопросу, написанному на отдельном листке. На одно занятие 12 таких вопросов, полностью охватывающих программу сегодняшнего дня. На следующий день новые вопросы по программе соответствующего дня занятий, и так в течение всего цикла. В первый день занятий студент знакомится с клиникой, оснащением, лор-кабинета, инструментарием, слушает разбор нормальной анатомии, физиологии одного из разделов оториноларингологии, упражняется в овладении методикой исследования лор-органов. Получает задание на дом по разделу программного материала. На второй день начала занятий каждый студент получает по одному вопросу и в течение 10—12 минут должен письменно ответить на отдельном листке. Затем подписать свою фамилию и сдать ассистенту.

ний студенческий труд над учебниками и за любовь к своей будущей профессии.

Были и трудности и ошибки, но всегда на помощь приходили наши руководители, помогали разбираться в непонятном, подбадривали. И они нам доверяли. Доверяли ли больные? Думаю, что да.

Однажды в ординаторскую зашел врач, недавно ушедший на пенсию и рассказал, что его знакомый, перенесший инсульт, рассказывал: «Новый врач у меня появился. Пошел к нему. Назначил лечение и вот лучше мне».

— Да это не врач, а еще студент, — говорю.

— А мне все равно, кто это. Главное, помог мне.

Можно привести множество примеров. Но стоит ли. У каждого шестикурсника своя история, а у младших наших товарищей все впереди.

Впрочем, сумели мы организовать и свой отдых. И к концу практики наша кожа чуть тронулась загаром.

Так как же с вопросом, так волновавшим меня в течение года?

Очевидно — смогу. Но надо еще много работать.

О. ВИРОВЛЯНСКИЙ, студент 6-го курса.

Все остальное время занятий уделяется овладению практическими навыками, курированию больных, амбулаторному приему, выполнению мелких операций и лечебных манипуляций, ассистированию крупным операциям и т. д. После занятий ассистент проверяет ответы студентов и выносит свою оценку. На следующий день занятий производится краткий разбор вопросов, получивших неудовлетворительные ответы, студенты получают новые вопросы по программе другого дня занятий и так на протяжении всех дней.

Для лучшего усвоения теоретического материала нами создан цветной оториноларингологический атлас ассистента, отображающий основные анатомические разделы и патологию лор-органов. На 50-ти листах отмытой от эмульсии отработанной рентгенологической пленки, размером 30x40 см нанесены масляной краской соответствующие рисунки. Цвета подобраны таким образом, что рисунок воспроизводит натуральный цвет каждого органа. Атлас способствует лучшему пониманию студентами разбираемого материала, а также облегчает труд ассистента. Создан анатомический макет горла. Из естественных слуховых косточек сформирован макет уха, отображающий действительные размеры наружного и среднего уха. Таким образом, студентам наглядно преподаются важнейшие разделы по лор-профилю.

На кафедре лор-болезней каждая группа студентов на определенное время делится на 2 подгруппы, по 5—6 человек в каждой. Это дает возможность каждому студенту активно участвовать в освоении практических навыков в исследовании лор-органов.

В этой краткой статье мы поделились своим скромным опытом ведения практических занятий только лишь на одной клиникской кафедре.

Нам кажется, было бы весьма полезным и ценным, если бы каждая клиникская кафедра высказала на страницах этой газеты свои соображения, изложила свой опыт, предложила свои методы по улучшению качества подготовки будущего врача.

В. ГАПАНОВИЧ, ассистент лор-кафедры МГМИ.

Отв. редактор В. Свиридов.