

## НАШИ КАНДИДАТЫ

11 февраля прошли собрания профессорско-преподавательского состава и студентов МГМИ, на которых были выдвинуты кандидаты в Верховный и местные Советы депутатов трудящихся.

Коллектив инфекционной клинической больницы назвал кандидатом в депутаты Верховного Совета БССР по Каховскому избирательному округу ректора нашего института Александра Александровича Ключарева.

Студенты педиатрического факультета МГМИ выдвинули кандидатом в депутаты Ленинского районного Совета депутатов трудящихся г. Минска проректора института Аркадия Степановича Крюка.

Профессорско-преподавательский состав и студенты лечебного факультета выдвинули кандидатом в депутаты Ленинского районного Совета депутатов трудящихся ассистента кафедры нормальной анатомии Елену Николаевну Чайку.

На общем собрании студентов 1-го курса выдвинут кандидатом в депутаты Минского городского Совета депутатов трудящихся заместитель председателя исполкома Ленинского районного Совета депутатов трудящихся Дмитрий Васильевич Дербан.

# Советский МЕДИК

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

№ 6 (448)

17

ФЕВРАЛЯ  
1967 ГОДА  
ПЯТНИЦА

ЦЕНА 1 КОП.

## IX профсоюзная конференция сотрудников института

20 января с. г. состоялась отчетно-выборная конференция профсоюзной организации сотрудников МГМИ, на которой присутствовало 163 делегата. С отчетным докладом на конференции выступила председатель месткома тов. М. Н. Семенова. В обсуждении доклада приняли участие 13 человек.

Докладчик и выступавшие в прениях отмечали, что сотрудники нашего института вступили в юбилейный год советского государства встречая новыми трудовыми успехами. Сотрудники ряда кафедр борются за коммунистическое отношение к труду (кафедра инфекционных болезней, 1-я и 2-я кафедры госпитальной терапии, 2-я кафедра госпитальной хирургии, работники ЦНИЛ и др.), овладевают новой диагностической и лечебной техникой, смежными специальностями, повышают идейно-политический уровень и свою производственную квалификацию. Профессорско-преподавательский состав проводит большую воспитательную работу среди студентов и сотрудников института.

На конференции отмечалось, что за отчетный период повысилась роль производственных совещаний, улучшилась работа производственно-массовой комиссии месткома (председатель тов. Р. Н. Луканская). Однако, местком не добился, чтобы на всех кафедрах регулярно проводились производственные совещания. Это относится прежде всего к кафедрам нормальной анатомии, рентгенологии и радиологии. На этих кафедрах не было согласованности в работе администрации и профгрупп.

Заключенный между администрацией и профсоюзной организацией института договор по охране труда и технике безопасности выполнен, но было допущено нарушение сроков. На конференции подчеркивалось, что при составлении нового договора на текущий год надо выдвигать реальные требования и строго следить за выполнением его в соответствии с установленными сроками.

Как на положительный момент указывалось, что на рассмотрение конфликтной комиссии стало по-

ступать меньше дел. Это свидетельствует о более внимательном отношении административно-хозяйственной части к нуждам сотрудников и о строгом выполнении трудового законодательства. Однако, в организации охраны труда и проявлении заботы еще не все благополучно, особенно в ЦНИЛ и хозяйственной части. В докладе и в выступлениях делегатов отмечалось, что в нарушение трудового законодательства ассистентам клинических кафедр не предоставляется отдых после ночных дежурств и они привлекаются к дежурствам в воскресные и праздничные дни. С подобными нарушениями мириться нельзя.

Докладчик и выступавшие в прениях отмечали ряд недостатков и в работе культурно-массовой комиссии. В частности, до сих пор не организована художественная самодеятельность среди сотрудников. Мало внимания уделялось спортивно-массовой работе среди сотрудников. Большая ра-

бота проделана группой здоровья. Но наряду с положительными фактами отмечалось, что член месткома Э. А. Загускин (ответственный за этот участок), самоустранился от работы и практически ничего не делал.

В работе конференции приняли участие ректор института доцент А. А. Ключарев, проректор доц. А. С. Крюк, секретарь парткома В. И. Позняков, председатель обкома профсоюза медицинских работников Л. А. Шабусова.

Конференция признала работу местного комитета удовлетворительной и приняла постановление, направленное на улучшение профсоюзной работы.

Одной из основных задач в работе месткома, профсоюзных групп должна быть повышение производственной квалификации членов профсоюза. С этой целью следует повысить роль производственных совещаний, больше внимания уделять подготовке кадров высшей квалификации — докторов медицинских наук, а также специальному, научному росту среднего и младшего звена научных кадров.

Конференция обязала местный комитет, всю профсоюзную организацию улучшить политико-воспитательную и спортивно-массовую работу среди членов профсоюза и на этой основе добиваться высокопроизводительного отношения к труду, повышения трудовой дисциплины и культуры в работе. Всей профсоюзной организации, каждому члену профсоюза принять самое активное участие в подготовке к пятидесятилетию Советской власти.

З. М. ШПИЛЕВСКИЙ.

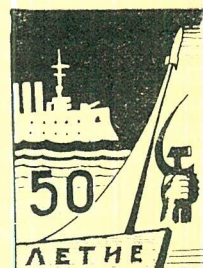
## СОСТАВ МЕСТКОМА

Избран новый состав месткома и ревизионной комиссии.

На состоявшемся организационном заседании нового состава месткома обязанности среди членов месткома распределены следующим образом: СЕМЕНОВА М. Н. — председатель месткома и председатель сектора; ГЛУШАКОВА Н. Е. — зам. председателя МК и председатель комиссии по трудовым конфликтам; ЗАВАДА В. Ф. — зам. председателя МК по оздоровительной работе; КРЯЧКОВА В. Ф. — секретарь месткома; ПЬЯНОВА В. И. — казначей месткома; ЛУКАНСКАЯ Р. Н. — председатель производственно-массовой комиссии; ШОРОХ Г. П. — зам. председателя производственно-массовой комиссии; КИЛЬЧЕВСКАЯ М. А. — председатель культурно-массовой комиссии; АНДРЕЕВ Е. Т. — физкультурный организатор; ЗАХАРЕВСКИЙ А. С. — председатель жилищно-бытовой комиссии и общественного контроля промпредприятий и общественного питания; ШПИЛЕВСКИЙ Э. М. — ответственный за печать; ХОМИЧ Ф. А. — председатель комиссии по охране труда; ГЕРАСИМОВИЧ Г. И. — ответственный за воспитательную работу в общежитиях и деятельность кружков политпросвещения; КУВШИННИКОВ В. А. — ответственный за шефскую и оборонно-массовую работу; ГРИНИНА Д. М. — председатель комиссии по работе с детьми сотрудников института.

## Из истории МГМИ

### Деятельность медфака БГУ в 1921—1930 годах



С открытием медицинского факультета БГУ (октябрь 1921 г.) связано основание в БССР высшей медицинской школы. В ее организации и дальнейшей деятельности (как отмечалось в № 29 «Советского медика») большая заслуга принадлежит научным работникам ряда университетов нашей страны и местным врачам.

За короткий срок на медицинском факультете были созданы лаборатории и кафедры первых двух курсов, больницы города преобразованы в клиники. Первыми были открыты пропедевтическая терапевтическая клиника (ноябрь 1922 г.) и хирургическая (январь 1923 г.) в 1-й городской советской больнице (ныне 3-я клиника).

Работа, проведенная на медицинском факультете по развертыванию учебной базы, дала возможность в 1922/23 учебном году произвести не только очередной прием студентов, но и сформировать 3-й курс из студентов — уроженцев Белоруссии, обучающихся в других университетах страны.

Несмотря на недостаток учебных площадей в этот период происходит организация старших курсов и развертывание новых кафедр.

На протяжении 1924/25 учебного года были созданы кафедры: экспериментальной гигиены, социальной гигиены, факультетской хирургии, акушерства и гинекологии, глазных болезней, детских и кожно-венерических болезней. В 1925 г. стали функционировать клиники госпитальной терапии и психиатрии, а в 1926 г. клиника ЛОР-болезней. В 1929/30 учебном году медфак имел 18 теоретических кафедр и 14 клиник.

В основу комплектования слушателями был положен декрет СНК РСФСР от 2 августа 1918 г. В первом пункте этого документа говорилось, что каждое лицо, независимо от гражданства и пола, достигшее 16 лет, может вступать в число слушателей любого высшего учебного заведения. В. И. Ленин особо подчеркивал об устранении всяких ограничений и необходимости принятия мер, обеспечивающих возможность учиться для всех желающих, не допуская никаких не только юридических, но и фактических привилегий для имущих классов.

С объявлением правил приема на медфак БГУ (16 августа 1921 г.) поступали многочисленные заявления от молодежи Белорусской республики. За две недели на 250 мест было подано 1300 заявлений. Просьбы принять на медфак продолжали поступать. Зачисление студентов на 1-й курс было доведено до 400 человек.

Первый набор студентов выявил низкую их подготовку, особенно рабочих, крестьян и батраков. Лишенные, в основной своей массе, образования в дореволюционное время, рабочие и трудовые крестьяне не могли ко времени открытия БГУ создать резерв достаточно подготовленных кандидатов для поступления в вуз. В связи с этим подготовка молодежи к поступлению в высшие учебные заведения осуществлялась рабфаком БГУ (открыт 17 июля 1921 г.).

Среднегодовое число принятых студентов в первые десять лет (1921—1930 гг.) составило 168 человек. К 1926 г. число студентов было доведено до 935 человек. В последующие годы прием на медфак был сокращен, и количество студентов в 1930 г. уменьшилось до 588 человек. В общем числе студентов ежегодно увеличивался процент рабоче-крестьянской прослойки. В составе студентов первого приема было только 38% рабочих и крестьян, в 1930 г. процент их возрос до 63,8. Регулирование социального состава студентов в значительной мере способствовали рабочие факультеты.

С первых дней создания медицинского факультета большое внимание уделяется подготовке национальных кадров. Удельный вес белорусов среди всех студентов в 1921 г. составлял 24%, а с 1928 г. большую часть обучающихся занимают лица коренной национальности.

Параллельно с ростом числа студентов шло увеличение количества выпускников. Первый выпуск врачей в количестве 21 чел. состоялся в 1925 г., а через год число выпускников увеличилось до 175 человек.

Таким образом медицинский факультет, начиная с 1925 г., ежегодно давал новое пополнение врачей здравоохранению БССР. За время своего существования (1921 — август 1930 г.) он подготовил 821 врача, что составило среднегодовые выпуски по 137 врачей. Большинство молодых врачей направлялось на работу в медицинские учреждения республики, часть оставалась на медфаке для ведения учебной и научной работы. К началу 1930 г. в БССР уже имелось 1822 врача, в числе которых почти половину составляли выпускники медфака.

Здравоохранение БССР по количеству врачей отставало от других республик. В целях расширения подготовки врачебных кадров и приближения научной и педагогической деятельности высшей медицинской школы к запросам здравоохранения медицинский факультет БГУ в августе 1930 г. был выделен и преобразован в медицинский институт.

Успешное решение задач, стоящих перед высшим медицинским учебным заведением, зависело от обеспеченности его ква-

(Окончание на 2-й стр.).

# УРОКИ СЕССИИ

26 января на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии были обсуждены итоги сдачи экзаменов студентами 4-го курса лечебного факультета.

На заседании кафедры обсуждались не голые цифровые данные, а что именно за этими цифрами кроется, почему они получились не такими, какими нам хотелось бы их иметь, ибо в цифровых данных как бы преломляется кропотливый и упорный труд коллектива кафедры.

Весьма правильно подметила доцент И. Ф. Родина, разделив курс на две диаметрально противоположные группы. В первой—это студенты, владеющие речью, свободно излагающие свои мысли, вполне уверенно отвечающие на поставленные вопросы, с задатками клинического мышления, умело владеющие топографией при описании оперативных вмешательств. Студенты, получившие на экзамене положительные оценки, получили их заслуженно, так как преподаватели характеризуют их как серьезных, систематически занимающихся на протяжении всего года.

Среди студентов этой группы особо хочется отметить блестяще сдавших экзамен по столь трудной дисциплине как оперативная хирур-

гия и топографическая анатомия: Омелянюк И. И. — 2-я гр., Загородняя Л. С. — 6-я гр., Янпаулис Р. И. — 6-я гр., Заяц Г. М. — 13-я гр., Барсук Н. П. — 16-я гр., Домбровская В. В. — 16-я гр., Михайловская С. В. — 17-я гр., Панченко В. М. — 19-я гр., Яскевич Р. Н. — 23-я гр., Ковганко Л. И. — 26-я гр., Козырев В. А. — 33-я гр. В этой группе 69 человек (15,8%) сдали на «отлично» и 174 человека (39,7%) на «хорошо». Успешно сдали 1-я, 7-я, 16-я, 13-я, 25-я, 26-я, 29-я, 32-я, 39-я группы.

Вторая группа, к большому сожалению, показала свою несостоятельность. У некоторых студентов чувствовалось по ответам, что топографическая анатомия и оперативная хирургия дается им с большим трудом. Некоторые студенты не умеют свободно и грамотно излагать свои мысли. В эту группу «случайно» попали и такие студенты, которые могут заниматься на «хорошо» и «отлично», но страдают тяжелым недугом — ленностью. При пересдаче экзамена такие студенты как Гордеев В. И. — 42-я гр., Губанова С. М. — 34-я гр., Цецерская И. Я. — 36-я гр. получили хорошие оценки.

К сожалению, были и та-

кие студенты, которые пытались слезно вымолить положительную оценку. Студентка 19-й группы Трахтер не ушла от экзаменатора до тех пор, пока не принудила поставить ей удовлетворительную оценку. Всего неудовлетворительных оценок получили 66 человек.

Весьма слабые ответы были у студентов Вечерской Л. К. — 31-я гр., Примак И. Ф. — 31-я гр., Козлова В. П. — 40-я гр., Орлова В. А., Соколинского М. С. — 12-я гр., Дичковской Р. П., Дятлова М. А., Калита Н. И. — 37-я гр., Скрыганова А. А. — 17-я гр., Борисенко А. П. — 27-я гр., Чеславский К. В. — 14-я гр., Шандра О. Д. — 22-я гр., Круковский А. А. — 22-я гр., Парфенов В. В. — 22-я гр. Слабо сдали экзамены 9-я, 10-я, 15-я, 18-я, 22-я, 31-я и 34-я группы.

Кафедра на протяжении всего периода обучения систематически занималась текущей успеваемостью. Проводились совещания кафедры совместно с деканом курса, на которых обсуждались вопросы успеваемости с вызовом на эти совещания слабо успевающих студентов. Как на лекциях, так и на практических занятиях студентов ориентировали на то, что предмет трудный и для успешного овладения необходима систематическая подготовка.

Серьезные студенты с успехом доказали, что предмет можно освоить и довольно не плохо. Плохие оценки получили те студенты, которые, во-первых, имеют общую слабую подготовку, и, во-вторых, способные, но недостаточно работающие над собой. Эти студенты недооценивают главную задачу, которая перед ними стоит,—это владение столь трудной профессией—профессией врача. Студентам, которым предстоит в будущем изучать оперативную хирургическую и топографическую анатомию, необходимо учесть ошибки старших товарищей, дабы их впредь не повторять.

**Ф. А. ЧЕКАНОВИЧ,**  
зав. кафедрой.

## ЧТО ТАКОЕ ХОЛЕРА ЭЛЬ ТОР?

Всемирная организация здравоохранения сообщает о новой угрозе холеры. После того, как в борьбе с холерой объединились усилия многих стран, она перестала быть той грозной силой, которая шесть раз потрясала нашу планету и уносила колоссальное количество жертв. Холера была отчислена к своим древнейшим очагам — Индии и Пакистану, за пределы которых она до 1961 года не выходила.

После этого относительно благополучного периода, холера, вызываемая вибрионом Эль Тор, стала довольно быстро распространяться. Примечательным является то обстоятельство, что штамм вибриона Эль Тор впервые был выделен в 1905 году в карантинном лагере Эль Тор на побережье Красного моря из трупов полонников, у которых не было признаков холеры ни до, ни после смерти. В лабораторных условиях в отличие от холерного вибриона он образовывал гемолитин. Заболевания, вызванные вибрионом Эль Тор, не имели тенденции к территориальному распространению, ограничивались некоторыми районами о. Целебес.

Однако, когда вибрион Эль Тор был выделен у тяжелых больных с классической клиникой, вопрос о его патогенности был пересмотрен и специальная научная группа ВОЗ установила, что вибрион Эль Тор является возбудителем классической холеры.

Холера, вызываемая этими вибрионами, вызвала в 1965 году эпидемическую вспышку в Афганистане, в четырех восточных провинциях Ирана.

Таким образом вибрион Эль Тор в течение шестидесяти лет, не считавшийся возбудителем холеры,—представляет собой грозного врага и против него надо быть во всеоружии.

**В. КОЛОДКИН,**  
заслуженный врач Грузинской ССР.

## ДОНОРСКАЯ КРОВЬ СПАСЛА ЖИЗНЬ

24 декабря прошлого года закройщица 36 швейного комбината г. Минска Юзефа Адамовна Лопуцкая родила в шестой клинической больнице девочку весом 4 кг. Вскоре после выделения последа у роженицы началось атоническое кровотечение. Переливание донорской крови, плазмы, оперативные вмешательства не остановили кровотечения. Над жизнью матери нависла страшная угроза. Что делать? Дежурившая в родзале шестикурсница Мария Усевич предложила безвозмездно свою кровь для спасения больной. После переливания 180

кубиков теплой крови, кровотечение у роженицы прекратилось. Так наша студентка своей кровью спасла жизнь простой советской женщине-матери.

Недавно мы навестили Юзефу Адамовну. Мать и дочь чувствуют себя хорошо.

— От всего материнского сердца передайте большое спасибо Марии Александровне, — сказала на прощание Юзефа Адамовна, когда мы с ней расставались.

**Т. А. АКУЛИЧ,**  
ассистент  
2-й кафедры  
акушерства  
и гинекологии.

## К О Н К У Р С на лучший показ современника

В ознаменование 50-летия Великого Октября местком, профком и редколлегия газеты «Советский медик» объявляют конкурс на лучшее литературное произведение (рассказ, очерк, корреспонденция, зарисовка, фельетон, стихотворение, басня), на лучший фотоснимок и рисунок на темы из жизни студентов-медиков, преподавателей, сотрудников и выпускников нашего института. Желательно, чтобы в представляемых на конкурс материалах широким планом была показана революционная, боевая и трудовая деятельность советских людей, достижения советского государственного и общественного строя, преимущества социалистической демократии, дружба народов СССР, мужество и героизм советского народа, строящего коммунизм.

В конкурсе могут участвовать все читатели газеты «Советский медик». Объем рукописей не должен превышать трех страниц машинописи. Фотоснимки должны быть отпечатаны размером 13×18 см. в двух экземплярах с приложением негатива. Формат рисунков — не более 30×40 см., выполненных в одном цвете (тушь или карандаш).

Для победителей конкурса установлены по три денежные премии — раздельно для литературных произведений, для рисунка и для фотографии: первая премия в размере 10 руб., вторая — 7 руб. 50 коп., третья — 5 руб.

Лучшие материалы, поступившие на конкурс, будут опубликованы в «Советском медике».

Товарищи студкоры, включайтесь в творческое соревнование за лучший показ нашего современника, вступающего в 50-й год Советской власти.

**МЕСТКОМ, ПРОФКОМ, РЕДКОЛЛЕГИЯ ГАЗЕТЫ «СОВЕТСКИЙ МЕДИК».**

## ПОСЕЩАЙТЕ ЗАСЕДАНИЯ

К 5—6 курсу, наверное, каждый из студентов выбрал себе тот или другой раздел медицины, в котором он собирается углублять свои знания, а после окончания института работать по этой же специальности. Один собирается стать педиатром, второй — терапевтом, третий — хирургом, но, видимо, не все знают какую большую пользу могут принести будущему молодому врачу его участие в работе хирургических, терапевтических и др. обществ. В этом я убедился сам, когда 13.1.67 года в числе

других студентов 6-го курса побывал на заседании общества хирургов г. Минска.

С интересом всеми был заслушан доклад на тему: «Об опасностях стафилококковой инфекции в хирургической клинике». Этот актуальный вопрос беспокоит не только хирургов, но и всех медиков. Инициатором изучения этой проблемы является 1-я кафедра госпитальной хирургии (зав. кафедрой доц. Стельмашонко И. М.). На заседании выступили хирурги, которые поделились своим мнением по этому и ряду других вопросов. Приводились интересные и редкие наблюдения по различным заболеваниям с демонстрацией больных. Выступил на этом заседании и студент 6-го курса Семин В. И., который рассказал об операции по поводу нарастающего флеботромбоза (оператор доц. Прохоров В. М.) с демонстрацией препарата.

Короче говоря, те студенты, которые присутствовали на заседании общества, не пожалели об этом, ибо оно дало им большую пользу.

И я думаю, что этим вопросом могли бы заняться или по линии деканата, т. е. можно было бы вывесить график, когда состоится заседание того или другого общества, или по линии СНО, которое могло бы извещать об этом студентов, что видно и удобнее по линии последнего.

**В. ТИШКОВ,**  
студент 6-го курса.

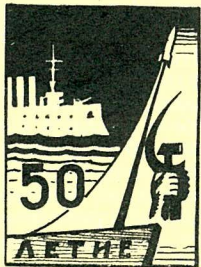
Отв. редактор **В. СВИРИДОВ.**

Коллектив сотрудников ЦНИЛ выражает глубокое соболезнование профессору К. П. Рябову по поводу постигшего его горя—смерти матери.

## Из истории МГМИ

## Деятельность медфака БГУ в 1921—1930 годах

(Начало на 1-й стр.).



лифицированными научно-преподавательскими кадрами. Наряду с объявлением конкурсов на замещение вакантных должностей научными работниками из других вузов и местными врачами, подготовка их осуществлялась и на месте. В 1924 г. для этой цели была создана ординатура, а в 1926 г. и аспирантура. Существенное влияние на рост научных кадров оказало предоставленное право еще медфаку БГУ в 1927 г. присуждать степень доктора медицины. К 1930 г. на медфаке общее число сотрудников, занятых преподавательской и научной работой, увеличилось более чем в три раза по сравнению с 1921 г. и составило 103 чел., в том числе 21 профессор, 18 доцентов.

С первых дней деятельности медицинского факультета сотрудники его кафедр начинают заниматься и научно-исследовательской работой, что свидетельствовало о высокой научной активности приглашенных в Минск профессоров и преподавателей, об их готовности совершенствовать и развивать научные исследования в интересах практического здравоохранения и повышения уровня научной зрелости преподавателей. В научной тематике большинства кафедр находят отражение вопросы краевой патологии — борьба с трахомой, склеромой, зобом, туберкулезом, бешенством, эпидемическими заболеваниями, встречающимися в Белоруссии. По инициативе клиник медфака создавались бригады и отряды по выявлению среди населения различных заболеваний, проведению профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы.

За время деятельности медфака его сотрудниками написано более 600 научных работ, в том числе 20 монографий.

Медицинский факультет, решая проблему подготовки врачей кадров, занимаясь научно-исследовательской работой, оказывал всестороннюю помощь органам здравоохранения. При активном участии научных сотрудников медфака здравоохранение республики добилось заметных сдвигов в состоянии здоровья населения. В 1927 г. в БССР по сравнению с 1914 г. общая смертность была снижена на 74%, детская — на 84%, а также были ликвидированы крупные эпидемии.

Медицинский факультет явился базой повышения квалификации врачей и средних медицинских работников республики. С участием научных работников медфака проходила организация научно-исследовательских институтов НКЗдрава БССР.

За время своей деятельности медфак подготовил условия для перехода к новому этапу развития высшего медицинского образования в БССР.

**Е. И. ШИШКО.**