

Советский МЕДИК

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

№ 35 (517)

ПЯТНИЦА

22

НОЯБРЯ 1968 г.

ГОД ИЗДАНИЯ 13-й

ЦЕНА 1 КОП.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

В июне 1968 года нашим институтом были представлены на выставку достижений народного хозяйства СССР (ВДНХ) в отделение технического творчества молодежи пять приборов, предложенных аспирантами и студентами СНО.

Постановлением главного комитета ВДНХ от 17 октября 1968 года награждены:

СЕРЕБРЯНОЙ МЕДАЛЬЮ И ДЕНЕЖНОЙ ПРЕМИЕЙ В РАЗМЕРЕ 100 РУБЛЕЙ — Дьяченко Вячеслав Семенович, аспирант — за разработку конструкции хронорефлексографа с программным устройством [научный руководитель проф. Логинов А. А.].

БРОНЗОВОЙ МЕДАЛЬЮ И ДЕНЕЖНОЙ ПРЕМИЕЙ В РАЗМЕРЕ 50 РУБЛЕЙ — Иванов Евгений Петрович, аспирант — за разработку конструкции гемоагулометра [научный руководитель доцент Бандарин В. А.]. Кубарко Алексей Иванович, студент 6-го курса — за разработку конструкции приставки для регистрации артериального давления [научный руководитель доцент Горский Ф. К.].

Минский государственный медицинский институт — за достигнутые успехи и участие в выставке в 1968 году награжден дипломом II-й степени.

Л. ВАСИЛЬЕВ.

15 НОЯБРЯ СОСТОЯЛАСЬ 24-ая профсоюзная КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ МГМИ



ИЗЛОЖЕНИЕ ОТЧЕТНОГО ДОКЛАДА ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПРОФКОМА В. РУСКЕВИЧА



С отчетным докладом о работе профкома выступил тов. РУСКЕВИЧ В. С.

Профком, как и вся профсоюзная организация, говорило в докладе, свою работу направляли на повышение успеваемости студентов, их идейно-политического воспитания, организацию культурного досуга, обеспечение организованности и дисциплины, вовлечение студентов в спортивно-массовую работу. Одними из важных вопросов, над решением которых работала профсоюзная организация студентов, являлись организация оздоровительных мероприятий и улучшение быта студентов.

Анализируя академическую успеваемость, тов. Рускевич указал, что в отчетном году успеваемость

студентов несколько повысилась. Достаточно сказать, что на экзаменах 284 студента получили отличные оценки и 1493 студента получили отличные и хорошие оценки, 245 студентов активно участвуют в студенческих научных кружках. Вместе с тем еще много имеется удовлетворительных и неудовлетворительных оценок, пропусков лекций и практических занятий. Кроме того, за плохую успеваемость 37 студентов исключены из института.

Несколько активизировалась воспитательная и культурно-массовая работа, многообразие стали ее формы. В докладе было приведено в качестве примеров немало мероприятий, которые проводились со студентами. Неплохих результатов добился коллектив ху-

дожественной самодеятельности, особенно санитарно-гигиенического факультета.

Отмечая недостатки, докладчик указал на необходимость усиления политического воспитания молодежи, повышения действенности, боевостности и наступательности нашей агитационно-пропагандистской работы.

Шире стала спортивно-массовая работа. В институте постоянно работают секции по 20 видам спорта, в которых участвуют 700 студентов. За отчетный год подготовлено спортсменов 1-го разряда — 28, 2-го и 3-го разрядов — 859 человек и 309 человек судей по спорту. У нас имеется 12 мастеров спорта, 4 кандидата в мастера и 109 перворазрядников. Однако это еще далеко не предел для нашего коллектива.

Спортивно-массовой работе нужно уделять больше внимания.

Немало внимания уделял профком организации оздоровительных мероприятий. За год 571 студент находился на излечении в студенческом санатории-профилактории и 266 студентов в оздоровительном спортивном лагере «Дудинка». Обкомом профсоюза 19 студентам были выданы путевки в санатории и свыше 100 человек побывали в домах отдыха.

В отчетном докладе много хорошего было сказано о добровольной народной дружине, в работе которой активно участвуют свыше тысячи студентов.

В заключение докладчик поставил задачи, которые должна будет решать профсоюзная организация в текущем учебном году.

ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЙ В ПРЕНИЯХ ПО ДОКЛАДУ

ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ СТУДЕНТА 3-ГО КУРСА САНГИГА В. ТРОФИМОВА.

Выступающий говорил о художественной самодеятельности в нашем институте, о росте ее рядов и росте мастерства исполнителей. Проведенные в институте смотры родили хорошую традицию, поддерживающую неустанный поиск, дух творчества в коллективах самодеятельности. Затем выступающий предложил по типу агитбригады санитарно-гигиенического факультета создать общепитетские выездные бригады, создать эстрадный ансамбль и ансамбль народных инструментов. Кроме того, В. Трофимов изложил просьбу коллектива самодеятельности к новому составу профкома: купить кнопочный аккордеон.



ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ ГЛАВВРАЧА САНАТОРИЯ-ПРОФИЛАКТОРИЯ В. И. МЕЛЬНИЧУК.

С сентября 1965 г. до ноября 1968 г., говорит В. И. Мельничук, в санатории-профилактории при МГМИ отдохнуло 1994 человека, из них 1553 студента и 443 человека из других медицинских учреждений. По плану за год в профилактории должно отдохнуть 600 человек, а в прошлом году отдохнуло 614. 14 человек получили отдых и бесплатное питание за счет денег, сэкономленных профилакторием. Работает профилакторий 10 месяцев в году. Медикаментов достаточно, широко применяется физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура. Затем выступающий коснулся трудностей в работе профилактория.

ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ КОМАНДИРА ДРУЖИНЫ И. М. НИСЕНБАУМА.

И. М. Нисенбаум рассказал о работе народной дружины, о ее успехах. Дружина МГМИ насчитывает 1000 человек. За ноябрь нашими студентами задержано 30 нарушителей порядка. И. М. Нисенбаум отметил активное участие в работе дружины студентов 1-го, 2-го, 3-го курсов. Выступающий призвал работать так, чтобы переходящее знамя осталось в нашем институте в 3-й раз. В заключение выступающий сказал, что студенты старших курсов, к сожалению, слабо принимают участие в работе дружины.



ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ ПРОРЕКТОРА ПО УЧЕБНОЙ РАБОТЕ П. И. КАСЬКО.

Проректор отметил, что около 250 студентов 1-го курса являются медалистами, но успеваемость на 1-м курсе ниже, чем на других. Профкому необходимо усилить контроль за учебной работой 1-го курса. Большое значение имеет воспитательная работа среди студентов старших курсов. Бывает, что очень трудно направить выпускника на тот участок, где он больше нужен.

П. И. Касько сказал, что не всегда активисты являются примером в учебе и быту. Важен вопрос воспитания, культуры наших студентов. Очень низкое санитарное состояние наших общежитий. Он отметил также хорошую работу наших студентов на сельскохозяйственных работах.

ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ СЕКРЕТАРЯ КОМИТЕТА КОМСОМОЛА Ф. ГАЙДУКА.

Выступающий рассказал о взаимосвязи комсомольской и профсоюзной организаций. Без тесного взаимодействия этих двух организаций нельзя разрешить целый ряд вопросов. Ф. Гайдук указал, что ряд недостатков в работе профсоюзной организации зависит от отсутствия потоковых профбюро. Профкому необходимо больше внимания уделять быту студентов. Надо более решительно вести борьбу с нарушителями дисциплины и порядка в общежитии, выставлять годовые оценки санитарного состояния комнат.



ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ СТУДЕНТА 4-ГО КУРСА СТОМФАКА Н. КОНЮХА.

Выступающий много внимания уделял работе профсоюза на факультете. Профсоюз явился центром, вокруг которого проводилась культурно-массовая и воспитательная работа, отметил положительное влияние организации на повышение успеваемости студентов. Затем выступающий коснулся работы санатория-профилактория, отметил недостатки в его работе.

Новому составу профкома следует больше внимания уделять здоровью и быту студентов. Следует, говорит выступающий, шире внедрять диетическое питание и оказывать больше материальной помощи студентам.

Кроме того в прениях выступили И. Козырев — студент 5-го курса сангига, П. Новиков — студент 5-го курса сангига, Д. Кривов — комендант общежития № 4, И. Скобеюс — студент 5-го курса лечфака. По докладу и выступлениям в прениях конференция приняла постановление, направленное на улучшение работы организации.

СОСТАВ ПРОФКОМА МГМИ

1. Председатель профкома — РУС-КЕВИЧ Владимир Сафронович.
 2. Зам. пред. профкома — КУХАРЕНКО Анатолий Степанович.
 3. Секретарь — ДОРОШ Евгений Николаевич.
 4. Казначей — СЕМАК Александр Иванович.
 5. Организационная работа — КОРОЛЕВИЧ Михаил Петрович.
 6. Пред. жилищно-бытовой комиссии — ПИЩ Эдуард Иванович.
 7. Пред. оздоровительной комиссии — БАСС Степан Иванович.
 8. Пред. культурно-массовой комиссии — ТРОФИМОВ Валерий Васильевич.
- Члены комиссии: ПОЗНЯК Николай Иванович — отв. за идеологическую работу; БУЙНИЦКИЙ Петр Петрович — отв. за «Кругозор»; БОЖКОВА Светлана Ивановна — отв. за работу хоровой капеллы и танцевального коллектива; РИЗОВА Ася Борисовна — отв. за организацию культурных походов. ГРИЦУК Елена — отв. за работу вокальных ансамблей и солистов.
9. Пред. учебно-научной комиссии — НОВИКОВ Петр Герасимович.
 - Члены комиссии: СКОБЕЮС Изюкас Андреевич — отв. за работу СНО.
 10. ОСТАПЕНКО Владислав Владимирович — отв. за спортивно-массовую и оборонную работу.
 11. КИСЛЯК Виктор Владимирович — отв. за работу дружины.

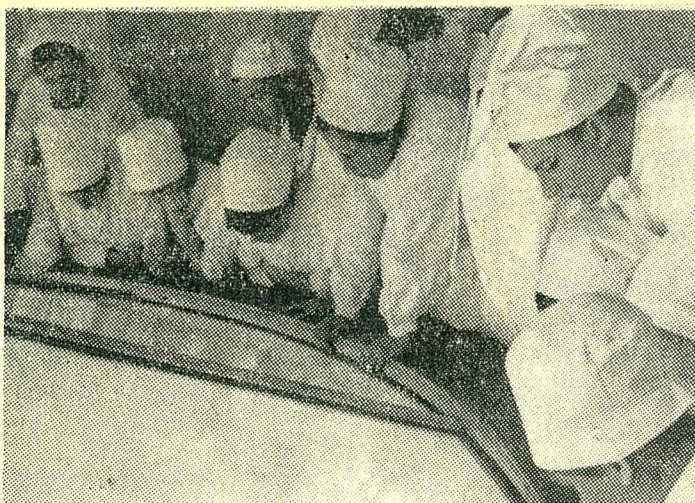
1918—БЕЛОРУССИЯ ТОГДА И ТЕПЕРЬ—1968

До Октябрьской революции промышленность западного края была слабо развита. Если удельный вес продукции в совокупности с сельскохозяйственной по всей России составлял в 1913 г. 42,1%, то в Белоруссии он был в два раза ниже.

Сейчас Белоруссия выступает в общесоюзном разделении труда как крупный экономический район. Занимая 1% территории и насчитывая 3,7% населения страны, наша республика выпускает 13% металлорежущих станков, 18,8% тракторов, около 30% калийных солей, 10% авто-

матических и полуавтоматических линий, 5,6% грузовых автомобилей, 16,8% мотоциклов, 7,8% радиоприемников и телевизоров, 21,7% льноволокна, 11,8% льняных тканей, 5,4% масла и 5,2% мяса.

Теперь наша республика производит продукцию, имеющую мировую известность. Наши тракторы, автомобили, мощные центробежные насосы можно встретить на всех континентах мира. Белоруссия экспортирует свою продукцию в 78 стран мира. Почти 300 белорусских предприятий выпускают изделия на экспорт.



Студенты внимательно наблюдают через фонарь операционного зала за ходом операции. Снимок сделан в 3-ей клинике В. Гринюком.

ОБИДНО И ГОРЬКО

Сейчас многие из студентов 4-го, 5-го и 6-го курсов проходят цикл акушерства на базе 6-й клинической больницы. Клиника новая, современная, хорошо оснащенная. Палаты и учебные аудитории уютные и удобные, с большим количеством наглядных пособий и учебного инструментария.

Преподавательский состав кафедры прилагает максимум сил и стараний, чтобы более полно и обширно преподнести студентам свой предмет. И уже многие из студентов решили в будущем стать акушерами-гинекологами.

На каждом занятии мы еще раз убеждаемся на примере наших старших товарищей, что помимо знаний врач должен быть внимательным, чутким, бескорыстным и честным. И Тамара Ивановна Акулич начинает всегда занятия со слов: «Для тебя, наш коллега, жизнь — это борьба за жизнь, бескомпромиссная и честная».

Но горько и обидно, что среди нас есть студенты, которые не против взять то, что положено не их рукой. Так, на днях из студенческого гардероба исчезло пять медицинских халатов, которые нам предоставила кафедра для практических занятий. Дело не в самих, наконец, халатах, а в нашей совести и нравственности.

Ведь каждому ясно, что просто так халаты не теряются. И прежде чем призывать деканат бороться с этим явлением, надо нам самим найти тех, кто забывает о человеческом достоинстве, о том, что он член коллектива.

И все же хозяйственникам клиники надо сделать упрек. В клинике нет настоящего студенческого гардероба. А это в какой-то степени стимулирует деятельность тех, которые увели пять халатов.

В. РИМАШВСКИЙ,
студент 5-го курса лечфака.

В КЛИНИКЕ ТРЕТЬЕКУРСНИКИ

Не так давно мы, третьекурсники, впервые переступили порог клиники. Не правда ли, парадоксально? Ведь такую встречу следовало бы проводить на первом курсе (или даже еще раньше), чтобы студенты могли проверить свои симпатии к избранной специальности.

Итак, мы в клинике. Знакомство с обстановкой, первые робкие шаги. И вот уже позади несколько занятий. Например, мы разобрались вопросы методологии обследования больных на кафедре проведения внутренних заболеваний. Все очень активно работают на практических занятиях. Вы-

вились первые отличники. Это Т. Василевко, отлично отвечавший по фармакологии.

На кафедре общей хирургии в 3-й клинике мы с интересом наблюдали через фонарь операционного зала за ходом операций. Вообще, хочется отметить активность нашего курса. Так, например, такие студенты, как А. Чехович, В. Вольфсон, А. Косенков и другие добровольно зачастили на дежурства в клинику к своим преподавателям и к другим врачам. И в клинике со стороны медицинского персонала это начинание встретило поддержку.

В. НАУМОВИЧ.

СПОРТ И МЫ

Все знают, как много внимания уделяется у нас в стране спортивному и физкультурному движению. Но, к сожалению, у нас в институте, кроме спортивных организаций, о делах медиков-спортсменов никто особенно не заботится.

На спортивной конференции, состоявшейся 12 ноября, указывалось на недостаточное внимание к спорту в нашем институте. В числе причин, препятствующих росту достижений спортсменов, называлась проблема свободного времени даже у членов сборной института.

Вновь избранному правлению спортклуба предстоит большая работа. Чтобы она была успешно проведена, нужна помощь комсомольских и других организаций. Только при этом условии можно достичь существенных сдвигов в

спортивно-массовой работе и подготовке сборных команд. Надо повысить интерес студентов к спорту. В каждом номере «Советского медика» должна быть информация о спортивной жизни института, о наших спортсменах. Пусть у спортклуба будут свои корреспонденты.

Было бы хорошо организовать несколько новых секций. Например, секции атлетизма, бадминтона, рыбной ловли (создать не трудно. Желающих заниматься в них будет достаточно).

Пора иметь хоккейную команду. Это вопрос сложный, но поставлен реально. Сумели же укомплектовать такую команду в Витебском медицинском институте! И главная цель — здоровье. Как говорится, в здоровом теле — здоровый дух.

В. МОГУЧЕВ,
3-й курс.

МЕДИЦИНСКИЕ КНИГИ

Издательство «Беларусь» выпускает в 1969 году следующую литературу:

МЕДИЦИНСКАЯ ЛИТЕРАТУРА
БЕЛОУСОВ В. Математическая электродиагностика.

БЕРЛОВ Г. А. Гистологическая диагностика важнейших опухолей человека.

ВАЙМАН И. М. Поликистозное перерождение яичников.
ГРИГОРЬЕВ Л. Я., ВОРОНОВИЧ И. Р. Остеосинтез металлических спицами.

ДОВГЯЛЛО В. Х., профессор, КРЫЖАНОВСКИЙ В. Л. Практическое руководство по исследованию свертывающей системы крови в клинике.

ЗОЛОТАРЕВА М. М., ПРОФЕССОР, РАБИНОВИЧ М. Г., доктор мед. наук. Офтальмологические симптомы при болезнях ЛОР-органов, полости рта и аллергии.

КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ под редакцией профессора ГРЕЙМАНА А. А. Актуальные вопросы острого аппендицита.

ЛЕБЕДЕВ А. П. Инвагинации кишечника.

МИШАРЕВ О. С. Вопросы травм груди и угрожающей состояний.

РЯБОВ К. П., ОЛЕЙНИК Н. М. Возрастная адаптация сердца к физической тренировке (в эксперименте).

СКЕПЬЯН Н. А. Ингаляционная терапия при хронических бронхитах.

СТЕЛМАШОНОВ И. М. Оперативное лечение рубцовых сужений пищевода и желудка.

СУКОВАТЫХ Л. С. НИСЕНБАУМ Л. И., ГОРЕЛЬЧИК К. И. Радионуклидная ренография.

СУРИКОВ М. П., ГОЛЕНДА И. Л. Гормоны и регуляция обмена веществ.

УСОВ И. Н., профессор, МАЗОР Э., профессор. Пособие по педиатрии для врачей.

НАУЧНО-ПОПУЛЯРНАЯ ЛИТЕРАТУРА

ДЕРЮГИНА М. П., ЛОМАКО А. Т. Уход за больным ребенком на дому.

СТАРОВОЙТОВ И. М., профессор. Беременность и роды. ЗАКАЗНАЯ ЛИТЕРАТУРА

СЕРИЯ ПОПУЛЯРНЫХ БРОШЮР. «Санитарные знания — в массы». Для населения и в помощь слушателям университетов здоровья. 6 названий. Заказы издаются Республиканского дома санитарного просвещения Министерства здравоохранения БССР.

СБОРНИК НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ ВРАЧЕЙ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ. Физиология и патология сердечно-сосудистой системы. Межведомственный тематический сборник.

Своевременно заказывайте книги через книготорговую сеть республики.

Заказы можно направлять Республиканскому управлению книготоргов (г. Минск, Омицкий пер., 13) или в адрес книжных магазинов городов республик. Книжки можно выписать также через магазин «Книга-почтой» (Минск, пл. Свободы, 19).

ВПЕРЕДИ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Состоялось заседание Совета научного студенческого общества, на котором обсужден вопрос о подготовке и проведении 26-й научной студенческой конференции, посвященной 50-летию БССР и КПБ.

Уже закончен сбор и редактирование материалов студенческой научной конференции. Представлено свыше 75 работ. Наиболее активное участие в работе конференции принимают кружковцы кафедр общей химии, микробиологии, педиатрии, инфекционных болезней, фармакологии и др. Здесь есть доклады наиболее активных участников конференции студентов Слука Б., Вылегжаниной Т., Домбровского В., Амелечен Д.

Программа нынешней конференции включает доклады работ, выполненных в текущем и прошлом учебном году. (Программа XXV конференции включала только доклады обзорного характера). Однако, кафедры уха, горла, носа, рентгенологии, биологии, политэкономии, иностранного языка и некоторые другие не представили ни одной студенческой работы.

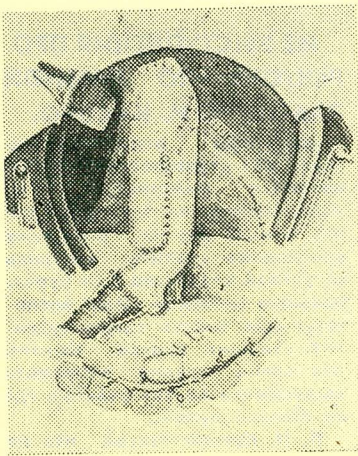
Если количество, а в большинстве своем и качество работ, представленных на конференцию, радует нас активностью кружковцев,

то участие студентов в республиканском смотре студенческих работ, проводимом в настоящее время Министерством высшего и специального образования БССР, ставляет желать лучшего. На смотры представлено всего лишь около 20 работ, а ведь именно участие в смотре, куда студент должен представлять работу в законченном виде, является показателем серьезности исследования и умения автора анализировать и обобщать материалы. Хотя эти вопросы ежегодно поднимаются нашей газетой, произносятся с трибуны собраний и активов, все же руководители студенческих работ и зав. кафедрами не добились от своих кружковцев положительного решения этого большого вопроса.

Будем надеяться, что за оставшиеся дни до начала конференции, которая состоится 9—11 декабря с. г., кружковцы еще раз взглянут на результаты своих исследований, обдумают выступления, чтобы доклады, звучащие с трибуны конференции, радовали присутствующих глубиной содержанием и изящной формой изложения.

Ф. ПРОКОПЧУК,
председатель Совета СНО.

НОВОЕ В ХИРУРГИИ



В опубликованном недавно постановлении партии и правительства говорится о необходимости широкого внедрения в практику результатов научных исследований.

На кафедре II-й госпитальной хирургии (зав. проф. Грейман А. А.) проделана большая работа ассистентом В. Я. Бондалевичем

по внедрению в практику, разработанной им новой методики расширения резекций желудка с восстановлением дуоденальной проходности.

В. Я. Бондалевичем разработана новая методика расширения резекций желудка с образованием искусственного желудка из петель тонкой кишки.

Перед внедрением этой операции в клинику была проделана кропотливая работа по изучению кровоснабжения тощей кишки в отношении возможности мобилизации ее в пластических целях на 124 трупах; прооперировано 102 собаки, из которых только 6 погибли.

Техника операции: верхняя срединная лапаротомия. Если операция показана и технически выполнима, производят скелетирование желудка. Мягкий зажим накладывают на двенадцатиперстную кишку или на пилорический отдел желудка. Выше — жесткий зажим, и по его нижнему краю пересекать желудок. По мере надобности мобилизуют нижний отдел желудка. Петлю начального отдела тощей кишки складывают и через окно в брюшную полость необходимо проделать ближе к печеночному ее углу, впереди двенадцатиперстной кишки, выводят на место желудка. Подбирают необходимую длину петли с тем, чтобы она могла укрыть отрезок

пищевода выше пересечения его не менее чем на 5 см. Сложенные вместе приводящий и отводящий отрезки петли тощей кишки по прижельному краю сшивают непрерывным шелковым швом, начиная от перегиба и к низу. Пищевод выше места пересечения берут на держалки по Сапожкову и фиксируют к передней стенке отводящего конца тощей кишки так, чтобы задняя стенка пищевода на протяжении не менее 5 см прилегала к передней стенке тонкой кишки. Желудок и измененную часть пищевода отсекают и двухрядным швом конец пищевода в бок отводящего отрезка кишки накладывают пищеводно-кишечное соустье. Вдоль непрерывного шва переднюю стенку приводящего и отводящего отрезков кишки рассекают для образования пище-приемника, а приводящий конец тощей кишки пересекают, выводят из окна в брюшную полость, выводят из нее в бок отводящего отрезка кишки, сшивают двухрядным швом и образуют пище-приемник.

Пищеводно-кишечное соустье накрывают спереди передней стенкой приводящей петли кишки, которую слева от пищевода сшивают с отводящей кишкой. Таким образом, культя пищевода выше соустья оказывается на протяжении не менее 5 см. окруженной со всех сторон стенкой тонкой кишки. Пищеприемник фиксируют к диафрагме. Между отводящей петлей тощей кишки и культей двенадцатиперстной кишки накладывают соустье (конец двенадцатиперстной кишки в бок тощей). Заканчивают операцию восстановлением непрерывности тонкой кишки наложением энтероэнтероанастомоза конец приводящего отрезка в бок отводящего (см. рисунок).

К настоящему времени такая операция произведена 6-ти больным. У 4-х был рак желудка, а у 2-х каллезные язвы кардиального отдела. Все больные остались живы, выписаны из клиники и находятся под наблюдением.

Экспериментально-клинически и наблюдения показали, что при заболеваниях желудка, требующих по своему характеру тотальной гастрэктомии, может быть рекомендована описанная методика.

М. И. МИШЕНИН,
канд. медицинских наук.

Зам. отв. редактора
И. ИВАШЕНКО.