

СОВЕТСКИЙ МЕДИК

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА КОМСОМОЛА, ПРОФКОМА

И. МЕСТКОМА МИНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Газета выходит
с декабря 1955 г.

№ 36 (597)

Пятница

13

ноября

1970 г.



**ФРИДРИХ
ЭНГЕЛЬС**

**И
ПАРТИЙНОСТЬ
В
ФИЛОСОФИИ**

150

Чтобы глубже понять, сколь велико значение Ф. Энгельса в развитии и защите диалектического и исторического материализма, а также теории научного социализма, необходимо обратиться хотя бы к краткому анализу его трудов 80—90-х годов. Еще в 1875 г., чтобы не отвлекать К. Маркса от работы над «Капиталом», Ф. Энгельс взял на себя основной труд по критике Дюринга, приват-доцента Берлинского университета, который своей «системой», по крикливому его заявлению, должен был произвести переворот в философии, политической экономии и социализме. К середине 1878 г. печатание полемических статей Энгельса против Дюринга было закончено и в том же году они вышли отдельной книгой под названием «Анти-Дюринг», в которой, ведя борьбу против вулгарного материализма Ф. Энгельс отстаивает и развивает материалистическую диалектику как науку об общих законах развития природы, общества и человеческого мышления.

Центральной идеей этого произведения является защита последовательного материалистического мировоззрения против всяких уступок идеализму, попущине. «Либо последовательный до конца материализм, либо ложь и путаница философского идеализма, — вот та постановка вопроса, которая дана в каждом параграфе «Анти-Дюринга», — писал В. И. Ленин.

Одновременно с огромной работой по пропаганде марксизма и защитой его от врагов Ф. Энгельс продолжал и углубленное изучение естественных наук. После окончания «Анти-Дюринга» он вновь вернулся к начатому еще в Манчестере труду о диалектике природы, написал несколько глав, множество отдельных набросков и заметок. Несмотря на незавершенность работы, «Диалектика природы» дает философское обобщение выводов современного ему естествознания, в ней Ф. Энгельс ведет непримиримую борьбу с идеализмом и вулгарным материализмом, метафизикой и грубым эмпиризмом.

Более того, в этой работе Ф. Энгельс заглядывает и далеко вперед, выдвигает ряд научных гипотез, предвосхищает ряд позднейших научных открытий.

Громадным шагом вперед в разработке проблем материалистического понимания истории явилась работа «Происхождение семьи, частной собственности и государства» [1884]. В. И. Ленин считал ее одним из основных сочинений современного социализма. В работе «Происхождение семьи, частной собственности и государства» Ф. Энгельс показывает процесс возникновения классов, происхождения государства, его роль в классовой борьбе, его особенности и формы на различных ступенях исторического развития. Главное же в этой работе, ее стержень — это исторический анализ условий возникновения, развития и будущего отмирания государства.

Кроме «Происхождения семьи, частной собственности и государства» в 90-х годах Ф. Энгельс написал и свою замечательную книгу «Людвиг Фейербах и конец классической немецкой философии» [1888]. В этом произведении показано отношение марксизма к его философским предшественникам, дано краткое изложение гегелевской философии, учения Фейербаха, подчеркнуто то влияние, которое они оказали на К. Маркса и Ф. Энгельса; вскрыты коренные пороки идеалистической философии Гегеля и ограниченность материализма Фейербаха.

Как и в других своих работах в «Людвиге Фейербахе...» Ф. Энгельс отстаивает партийность в философии, рассматривает все вопросы под углом зрения борьбы двух философских направлений — материализма и идеализма.

Идеи Ф. Энгельса стали знаменем миллионов людей всех континентов. В мире не было и нет другой теории, которая оказывала бы такое могучее воздействие на весь ход истории, как великое творческое учение, основоположниками которого были К. Маркс и Ф. Энгельс.

З. ПЕТРОВА.

XXIV съезду КПСС посвящается ОЛИМПИАДА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

г. РОСТОВ-НА-ДОНУ

Своим рождением олимпиады обязаны древней Греции, где они стали проводиться с 776 г. до нашей эры и представляли собой спортивные торжества с шествиями и жертвоприношениями. Победителей награждали венком из ветвей древней оливы, в их честь устраивались пиршества.

Несправедливо забытые олимпиады были возрождены в 1896 г. и с тех пор проводятся каждые четыре года.

Что касается олимпиад по наукам и искусству, то родились они намного позднее, и некоторые из них — буквально в наши дни. Первые олимпиады (по математике) стал проводить у нас в стране Московский государственный университет. Популяр-

ность этих олимпиад позволила проводить подобные соревнования по физике, химии, истории, литературе и биологии. Благодаря печати, радио и телевидению олимпиады стали по-настоящему массовыми.

Однако среди предметов олимпиад медицина считалась до настоящего времени «terra incognita». В настоящее время благодаря широкому введению в медицину последних достижений точных наук появились возможности проводить олимпиады и в этой области.

Жюри приглашает принять участие в олимпиаде студентов других медицинских вузов страны.

УСЛОВИЯ ОЛИМПИАДЫ

1. Олимпиада по медицине ставит своей задачей углубить знания студентов медицинских вузов.
2. В олимпиаде могут принимать участие студенты всех медицинских вузов.
3. Участнику предоставляется право, помимо ответов на вопросы для своего курса, присылать ответы на вопросы для любого курса (за это будут присуждаться дополнительные очки).
4. Ответы будут оцениваться по следующей системе:
0 — задача не решалась.
1 — решение неверно и содержит очень грубые ошибки.
2 — задача не решена, но подход к решению правилен.

- 3 — задача решена не полностью.
- 4 — задача решена, но решение содержит некоторые мелкие дефекты.
- 5 — задача решена полностью.
- ! — решение содержит неожиданные, яркие идеи.
5. Ответы на каждый вопрос надо писать на отдельном листе, указывая фамилию, группу, курс.
6. Будут учитываться ответы, поступившие не позднее 20 ноября 1970 года (по почтовому штемпелю).
7. Письма с надписью на конвертах «Медицинская олимпиада» надо присылать по адресу: г. Ростов-на-Дону, 22, Нахичеванский пер. № 29, мединститут, канцелярия.
8. Победители олимпиады будут награждены.

ВОПРОСЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА.

1. Кто из хирургов принимал активное участие в лечении В. И. Ленина?
2. Почему учение об анатомическом строении человека Андрея Везалия является более прогрессивным, чем Клавдия Галена?
3. Что позволяет соединения костей называть не суставами, а полусуставами?
4. Чем предопределяется пол у животных и растений?
5. У каких животных кровь по своим свойствам ближе к человеческой?
6. Какое вещество получается,

если нормальный пропиловый спирт нагреть с концентрированной серной кислотой, образовавшийся при этом газ ввести в реакцию с бромистым водородом, а полученное вещество обработать металлическим натрием?

7. Какой оптической силы очки нужны человеку, который может четко различать предметы невооруженным глазом лишь на расстоянии 60 см?

8. Какие костные элементы плечевого пояса человека гомологичны таковым же тазового пояса?

9. В микроскопе главное фокусное расстояние объектива равно 5,4 мм, окуляра — 20 мм. Во сколько раз будет увеличен предмет, находящийся на расстоянии 5,6 мм от объектива, при рассмотрении его нормальным глазом?

10. В лаборатории имеется смесь металлического железа с закисью и окисью железа. Для определения количественного состава смеси 1 г ее обработали соляной кислотой и получили при этом 112 мл водорода, 1 г смеси восстановили водородом и получили 0,2115 г воды. Определить количество металлического железа, закиси и окиси железа в смеси в процентах.



7 ноября. Колонна Минского мединститута.

Фото А. СОБОЛЕВСКОГО.



Парад войск Минского гарнизона.

ВОПРОСЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 2-ГО КУРСА.

1. Кто и когда впервые получил диэтиловый эфир и кто и когда впервые обнаружил его обезболивающее действие?
2. Перечислите относящиеся к охране здоровья трудящихся вопросы в Программах КПСС, принятых на II съезде в 1903 году, на VII съезде в 1919 году, на XXII съезде в 1961 году?
3. Какую функцию выполняет квадратная мышца подошвы?
4. Какие мышцы спины могут участвовать в жевании пищи?
5. Почему нейтрофил называется нейтрофилом и правильно ли это название?
6. Какие названия гистиоцитов вы знаете?
7. Что такое замок корреляции?
8. В четырех пробирках без надписи находятся водные растворы хлористого бария, серной кислоты, сернокислого натрия и соды. Как различить эти вещества, не пользуясь другими реактивами?
9. Во сколько раз изменится освещенность изображения Луны

на сетчатке глаза при наблюдении с помощью телескопа (труба Келлера), если уменьшить диаметр объектива в три раза (диафрагмирование)? Первоначальный диаметр объектива равен 150 мм, увеличение трубы равно 25, диаметр зрачка глаза считать равным 3 мм.

10. Чем отличается митоз растительной клетки от животной?
11. Пределы аккомодации у близорукого человека лежат между 10 и 25 см. Определить, как изменятся эти пределы, если человек наденет очки с оптической силой (-4) диоптрии?

ВОПРОСЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 3-ГО КУРСА.

1. Известно, что вазопрессин способствует задержке воды в организме, вызывая обратную реабсорбцию в канальцах почек. Сохранится ли задерживающий воду реабсорбирующий эффект вазопрессина при удаленных почках и искусственном гемодиализе?
2. У каких вирусов, содержащих ДНК или РНК, репродуктивный цикл более длительный и почему?
3. Почему лизогенные бактерии могут быть использованы в качестве одной из моделей для изучения природы онкогенеза?
4. Коренное население многих жарких местностей предпочитает утолять жажду питьем чая. Какое имеет физиологическое обоснование к этому?
5. Какое имеется основание считать, что систолический выброс крови левым и правым желудочками в некоторой степени не равны друг другу? Какой желудочек в таком случае выбрасывает крови несколько больше? Но если это так, то почему же тогда со временем не происходит переполнения сосудов какой-либо одной части круга кровообращения и уменьшения в другой до полного запустения?
6. Полость, расположенная между паутинной и мягкой оболочками мозга, заполнена спинно-мозговой жидкостью. Какое биологическое значение имеет наличие трабекул между оболочками мозга? Не поможет ли нам ответить

на этот вопрос наука о кораблестроении!

7. В период истинной жажды у человека в 1 мм³ крови имелось 5 млн. эритроцитов и общий объем эритроцитов по гематокриту составлял 45 проц. объема всей крови. После утоления жажды число эритроцитов снизилось до 4,5 млн., а объем их по гематокриту возрос до 49 проц. Можно ли на основании этих данных решить вопрос, в каком направлении питье воды изменило коллоидно-осмотическое давление крови?

8. Болезнь — это явление необходимое или случайное? Дайте обоснование своему выводу с позиций диалектико-материалистического понимания категорий необходимости и случайности.

10. Биологическое значение перекреста проводящих путей?

ВОПРОСЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 4-ГО КУРСА.

1. Чем можно предупредить аритмии при циклопропановом наркозе?
2. Что общего между местными анестетиками, противосудорожными средствами, папаверином и боярышником?
3. Почему для обезболивания родов нельзя применять морфин, а промедол можно?
4. Какие вирусы считаются онкогенными?
5. Чем отличается первичный гемахроматоз от вторичного?
6. Какие два вида патологических белков продуцируются при миеломной болезни и какие клетки их продуцируют?
7. Что такое эпителиаксия?
8. Какая физиологическая роль «юктагломерулярного аппарата» почек? Есть ли связь ЮГА с эритроном?
9. Сопоставьте следующие положения:
 - а) «ведущими в развитии органического мира являются условия внешней среды, условия жизни»;
 - б) «если мы убеждены в том,

что жизнь есть форма существования белковых тел, то и основное внутреннее противоречие нужно искать в этих телах, а... не в отношениях между организмом и средой».

Какое из этих положений является с вашей точки зрения истинным? Если вы видите недостаточность какого-либо из них, то в чем, по-вашему, она заключается?

10. Какое мнение современных хирургов о причине смерти А. С. Пушкина?

11. Можно ли найти на Земле человека, кровь которого относится сразу к двух группам?

ВОПРОСЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5-ГО КУРСА.

1. Почему переливание крови или препарата антигемофильного глобулина не всегда останавливает кровотечения при гемофилии?
2. Почему острая кровопотеря у грудных детей опаснее, чем у взрослых?
3. Перечислите декреты, подписанные В. И. Лениным об охране материнства и детства.
4. После какого заболевания наблюдается постморальное повышение температуры?
5. У испытуемого О. сгибатель кисти дает гладкий тетанус при раздражении мышцы в ритме 40 герц, а у испытуемого А.—23. У какого испытуемого нервно-мышечный аппарат находится в лучшем физиологическом состоянии?
- Почему вы так решили?
6. Современное представление о пирамидной системе и произвольных движениях.
7. Что вы знаете об обратной связи и ее значении в поведенческих двигательных актах?
8. Перестальтируют ли бронхи?
9. Клиницист должен лечить больного, а не болезнь, индивидуализировать, т. е. определять не только то, что типично для данной болезни, но и то, что имеется только у этого больного. Такого требования ученому предъявлять нельзя, и потому хороший клиницист, индивидуализирующий своих больных, естественно, становится «по другой стороне» науки». [Чиж. «Методология диагноза», стр. 7].

«Индивидуальность не может быть объектом науки, потому что... индивидуум есть понятие, к которому теоретическое исследование хотя и стремится, но которого никогда не может постигнуть: индивидуум—это, можно сказать, асимптота науки». Там же, стр. 40].

Найдите философские ошибки, в силу которых автор приходит к неверным выводам.

10. Какое значение для неотложной хирургии брюшной полости имеют следующие признаки (симптомы): боли в области плечевого сустава, ключицы, нарушение ритма и глубины дыхания, вынужденное положение (вертикальное). Что объединяет эти признаки?

12. В чем сущность санитарного технанизма в гигиене?

ВОПРОСЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 6-ГО КУРСА.

1. Что такое рантинг? Откуда произошел этот термин? Возможно ли развитие рантинга спустя 3 дня после рождения?
2. Что такое аллогенная болезнь?
3. Почему костно-суставной туберкулез встречается главным образом в детском возрасте?
4. В артериальной крови матери оксигемоглобина больше, чем в венозной крови плода, втекающей в сосуд плаценты. Что произойдет, если на некоторое время уравнивается содержание кислорода в крови плода и матери?
5. Почему резерпин нельзя применять при язвенной болезни?
6. Какие вещества углубляют
- и какие снимают токсические эффекты сердечных гликозидов?
7. При каких бактериальных поражениях в кишечнике наблюдается прорободение стенки кишечника (помимо брюшного тифа)?
8. Один из известных французских материалистов XVIII столетия утверждал: «Излишек едкости в желчи фанатика, разгоряченность крови в сердце завоевателя, дурное пищеварение у монарха, прихоть женщины — являются достаточными причинами для того, чтобы посылать миллионы людей на бойню... чтобы погружать народы в нищету... на длинный ряд веков. Достаточно было бы иногда над-

лежащей диеты, стакана воды, кровопускания, чтобы спасти от гибели царства».

Кому принадлежит это высказывание? Прокомментируйте его по существу.

9. Какие исследования нужно произвести, чтобы обнаружить увеличение лимфатических узлов средостения?

10. Как можно избежать трахеотомии при остром отеке слизистой гортани?

11. По каким поводам эндокринологи пользуются ганглиоблокаторами?

12. Какой биохимический тест можно использовать для дифференциальной диагностики стенокардии и инфаркта миокарда? На чем он основан?

КЛИНИКА, СЦЕНА, СТАДИОН



Учится на 6-м курсе лечфака один парень. Специализируется на кафедре 2-й госпитальной хирургии у проф. Л. В. Авдея. И нет, наверное, в институте такого студента, который бы не знал его. Он окончил режиссерское отделение при факультете общественных профессий. Несколько лет исполнял роль Гиппократ в одноименном театрализованном представлении на выпускных вечерах в нашем институте. Вы, конечно, догадаетесь, что речь идет о Володе Амвросьеве. Но до Всемирной универсиады 1970 г. не многие знали, что Володя вот уже 3 года является членом сборной команды СССР по метанию молота.

Он занимается спортом 7 лет. Ему пришлось перепробовать почти все виды легкой атлетики пока он не нашел себя в метании молота. После нескольких лет упорных и напряженных тренировок, соревнований ему было присвоено звание «Мастер спорта СССР». В то время он учился на 4-м курсе.

Этим летом из итальянского города Турин, где проводилась Всемирная Универсиада, пришла радостная весть: Володя стал бронзовым призёром Универсиады по метанию молота.

У него еще не прошла усталость после Универсиады, сказывается еще нервное напряжение, но он полон решимости завоевать звание одного из сильнейших метателей молота нашей страны. А сейчас опять тренировки и тренировки. И кроме всего этого — последний курс института.

«Вот увидите, вы еще будете писать про Амвросьева, как про человека, который впервые преодолел 80-метровый рубеж. Обязательно будете...»

Эти слова сказал известный спортсмен метатель молота Рамуальд Клим.

Удастся ли В. Амвросьеву доказать, что Рамуальд Клим не ошибся?

Да, Володя добьется своего. Вместе с тренером М. П. Кривоносовым молодой спортсмен уверенно штурмует новые рекорды.

Желаю тебе, Владимир, успешно закончить институт и стать высококвалифицированным врачом. Желаю также новых рекордов в спорте.

Л. ГУСЕВ.



ДОКЛАДЫ

Продукция болгарского государственного хозяйственного объединения «Фармахим» получила широкое признание. В 78 стран мира экспортирует объединение лекарственные препараты более чем тысячи наименований.

Широкое использование бол-

БОЛГАРСКИХ

гарских лекарств в СССР послужило поводом приезда группы специалистов объединения в нашу страну. В Минске заслуженный врач НРБ, заведующий педиатрической клиникой в Софии профессор Любен Рачев, заведующий терапевтическим отделением Военно-медицин-

МЕДИКОВ

ской академии кандидат медицинских наук Ставри Стоянов и другие болгарские гости встречались с представителями медицинской промышленности и работниками здравоохранения нашего города, выступили с докладами о лечебных свойствах болгарских препаратов.

Отв. редактор П. ЛОБКО.