

Советский

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

МЕДИК



ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, ПРОФКОМА, КОМИТЕТА КОМСОМОЛА И ПРОФКОМА СТУДЕНТОВ
МИНСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 17 [1171]

25 мая 1984 г.

Цена 2 коп.

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

- ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ
УВК САНГИГА
- ЭТИКА И ДЕОНТОЛО-
ГИЯ
- МЕДИКИ В ГОДЫ ВЕ-
ЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕН-
НОЙ
- НОВОЕ В ЗАКОНОДА-
ТЕЛЬСТВЕ

● ОПЫТ ● ПОИСК ● ОПЫТ ● ПОИСК

СТРОГО СПРАШИВАЕМ С НЕРАДИВЫХ

Студенческие профсоюзные организации призваны вести неустанную борьбу за качество знаний, за повышение уровня учебной дисциплины. Для этого создаются специальные комиссии, работа которых направлена на обеспечение должной успеваемости и дисциплины — учебно-производственные комиссии.

Такая комиссия создана и у нас на санитарно-гигиеническом факультете. В ее состав входят члены профсоюзных бюро курсов и члены профсоюзного бюро факультета.

На отчетно-выборной профсоюзной конференции, состоявшейся в октябре 1983 года, было указано на необходимость объединения аналогичных комсомольских и профсоюзных комиссий. И уже в этом учебном году у нас на факультете существует единая учебно-воспитательная комиссия, в состав которой входят и члены учебно-производственной комиссии.

Задачи УВК многочисленны. Необходимо постоянно добиваться новых успехов на факультете, на курсах, в группах, бороться с нарушениями учебной дисциплины.

В каждой группе находятся ответственные за учебную работу, они ведут дневники успеваемости, в которые вносят все текущие оценки. Ответственные за академические секторы на курсах регулярно 2 раза в месяц проверяют эти дневники. Студентов, имеющих большое количество неудовлетворительных оценок, пропусков занятий, имеющих замечания по поведению приглашают на заседания УВК, которые проводятся ежемесячно каждый 2-й и 4-й вторник.

Принципиальную и строгую беседу ведут со студентами-нарушителями члены УВК С. Мелешко, И. Выгонская, В. Майсюк, Н. Сасковец, И. Голоченко, И. Рейт, председатель УВК Т. Василькова.



На каждом заседании присутствует ответственная за академическую работу, аспирант кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения С. М. Булко. На отдельных заседаниях присутствуют представители деканата. УВК выносит предупреждения, в случаях более трудных пишет письма родителям домой и на работу.

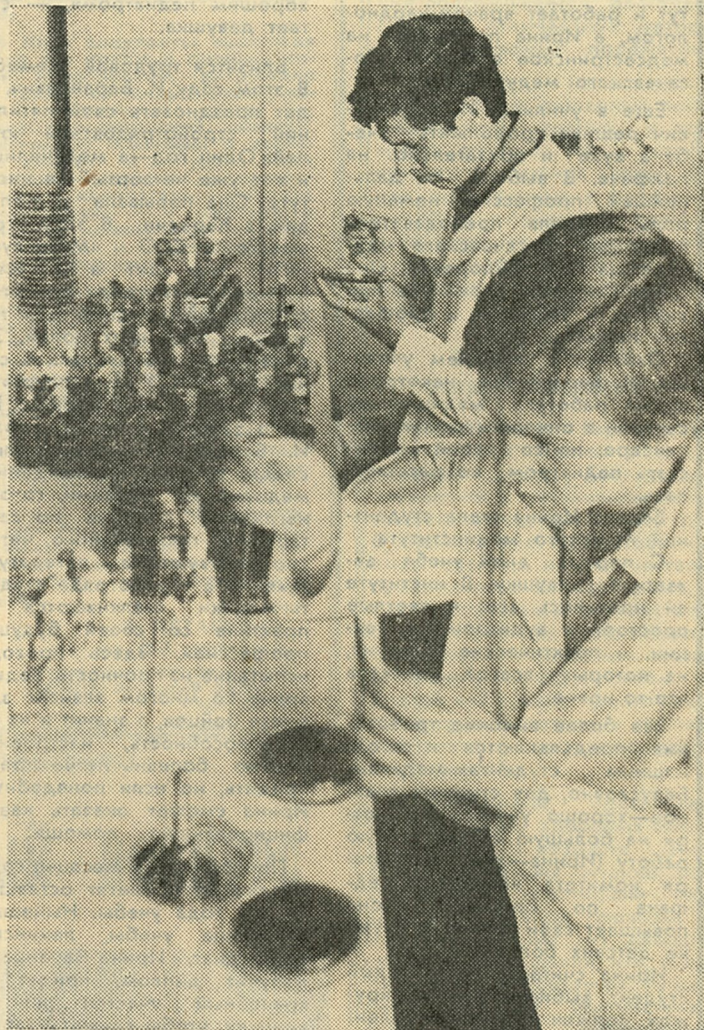
В этом учебном году были отправлены письма родителям студентов I курса: Барсуковой, Реутской, Хотовой, Кириковой.

Комсомольский и профсоюзный актив курсов осуществляет дальнейший контроль за успеваемостью этих студентов. О результатах докладывают на последующих заседаниях УВК.

Случаи «повторного предложения» встречаются редко.

Работа УВК, воспитательной организации студентов приносит положительные результаты.

Н. ГОЛУБ,
отв. за академический
сектор профбюро сангига.



В бактериологической лаборатории.

Фото А. ДАВЫДОВА.

ПЕРСПЕКТИВНОСТЬ научной работы во многом зависит от научно-педагогических кадров. Подготовка научно-педагогических кадров — это важное и ответственное дело. В 1983 году очную аспирантуру окончили 7 человек, заочную — 1. В настоящее время на 10 теоретических и 17 клинических кафедрах обучается 45 аспирантов (33 — очные и 11 заочных) и два стажера-преподавателя по фармакологии и нормальной физиологии. В очной аспирантуре занимается 12 иностранных граждан и 6 стажеров по следующим специальностям: анатомия, гистология, внутренние болезни, детская хирургия, акушерство и гинекология.

В отчетном году утверждены ВАК СССР две докторские диссертации. Кандидатских диссертаций планировалось выполнить — 15, выполнено — 20, из них защищено — 14. При консультации и научном руководстве ученых института, кроме этого, защищена одна докторская и семь кандидатских диссертаций.

В четырех специализированных советах было принято к защите 72 диссертации, возвращена для доработки — 1 диссертация (хирургический совет), защищена — 43, находится на рассмотрении — 28.

В республиканский план внедрения после тщательного изучения материалов мы рекомендуем 11 разработок на два года — 1984 и 1985 год.

С окончанием в 1984 году предлагается к изданию 15 методических рекомендаций.

Во внутринститутский план внедрения на 1984 год включено 37 разработок по кафедрам акушерства и гинекологии,

ЛОР - болезней, терапевтической и хирургической стоматологии, туберкулеза, 1-й и 2-й кафедрам внутренних болезней, глазных болезней, микробиологии, пропедевтики внутренних болезней, инфекционных и кожных болезней, урологии,

дыхательных путей, регуляторные пептиды в медицине.

О положительных моментах, фактах и явлениях в нашей работе уже много сказано и хотелось бы сейчас остановиться на вопросах улучшения нашей работы, дисциплины,

научной смены.

Условия для подготовки докторов наук у нас в институте имеются. Модернизирована и расширена материальная база науки. За последние 5 лет институт только по хозяйственным средствам приобрел научное оборудование примерно на 1 млн. рублей, что способствует выполнению на более высоком уровне и госбюджетных работ. Мы должны в этом году получить современный счетчик для вновь созданной общегосударственной лаборатории радиоизотопных исследований, у нас организована лаборатория гормональных исследований, сделана заявка на приобретение японского электронного микроскопа. Созданы институтские центры биохимических, гормональных, изотопных методов исследования, а лаборатория электронной микроскопии является межвузовским центром. Теперь дело за исполнителями.

При планировании научных исследований на XII пятилетку нужно повысить удельный вес важнейших разработок. Важнейшими считаются те исследования, которые входят в юридически оформленные программы, выполняются на основании приказов Госкомитета по науке и технике, приказов союзного и республиканского министерств здравоохранения, решения Президиума АН БССР. Следовательно, чтобы выполнить эту задачу, нужно максимально включаться в исследования по программам.

Вот тот далеко не полный перечень задач, которые мы должны решать, направляя все усилия на претворение в жизнь решений XXVI съезда КПСС и последующих пленумов ЦК КПСС.

ПЕРСПЕКТИВЫ НАУЧНОГО ПОИСКА

СОВЕТ ИНСТИТУТА ПОДВЕЛ ИТОГИ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ВУЗЕ В 1983 ГОДУ И РАССМОТРЕЛ ПЛАН ВНЕДРЕНИЯ НАУЧНЫХ РАЗРАБОТОК НА 1984 ГОД. СЕГОДНЯ МЫ ПУБЛИКУЕМ ИЗЛОЖЕНИЕ ДОКЛАДА ОБ ИТОГАХ ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЫ И ЗАДАЧАХ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ НА XII ПЯТИЛЕТКУ, С КОТОРЫМ НА СОВЕТЕ ВЫСТУПИЛ ПРОРЕКТОР ПО НАУЧНОЙ РАБОТЕ ПРОФЕССОР А. С. КРЮК.

1-й, 2-й, 3-й кафедрам хирургии, общей хирургии, онкологии, травматологии и ортопедии, ортопедической стоматологии, рентгенологии, нейрохирургии, эпидемиологии, гигиены детей и подростков, лабораторий биохимических методов исследования, нейротропных, гемолитических, кафедр биологии, патанатомии и биологической химии.

Планируется также издать информационные материалы (4), а именно: по возможностям гемосорбции в иммунокоррекции, по сорбционно-инфузионной терапии печеночной недостаточности, рентгенологические методики диагностики заболеваний желчевыво-

пересмотра стиля работы, повышения эффективности научно-исследовательской работы и подготовки научно-педагогических кадров.

Мы еще не добились в соответствии с требованиями сегодняшнего дня совершенной исполнительской дисциплины. Например, отчет о выполнении НИР за 1983 год институт должен был сдать в УМС МЗ БССР вместе с объяснительной запиской к 15 декабря. К 5.XII.83 г., как это требовалось, сдали отчет 43 кафедры, остальные 12 кафедр сдали его на 5 дней позже установленного срока.

Настало время серьезно заострить вопрос о подготовке



ЗАЧЕТ СДАЛИ УСПЕШНО

Недавно в 7-й группе V курса лечфака проходил цикл по гинекологии. Занятия у нас вел ассистент, кандидат медицинских наук А. И. Дубовик. Он сумел привить нам интерес к этому предмету, показал, что знания гинекологии необходимы врачу любого профиля.

Мы разбирали подробно принципы лечения основных воспалительных заболеваний. Большое внимание было уделено дифференциальной диагностике с острыми хирургическими заболеваниями брюшной полости. Три занятия мы провели в женской консультации, где познакомились с порядком ведения документации, каждый студент за время цикла подготовил реферат. Цикл прошел очень интересно.

Дифференцированный зачет принимал требовательный, но объективный преподаватель — проректор по учебной работе доцент П. И. Касько. И вот результат упорного учебного труда — зачет группа сдала без единой неудовлетворительной оценки, причем, отличные оценки получили больше половины студентов.

А. КОРЗЕНКО,
студент 7-й группы V
курса лечфака.

● ЛЕНИНСКИЙ СТИПЕНДИАТ

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕЧТЫ

Студентку четвертого курса Ирину Баранкевич хорошо знают на педфаке. Она — член комитета комсомола, ленинский стипендиат.

Выросла она на Быховщине. Еще в детстве Ирина любила «лечить» своих друзей и многочисленных игрушки. «Вот вырасту и стану врачом» — мечтала девочка. Ее старшая сестра Алла тоже решила посвятить себя медицине. Алла окончила Витебский медицинский институт и работает врачом-кардиологом, а Ирина поступила на медсестринское отделение Рогачевского медучилища.

Еще в училище И. Баранкевич решила продолжить учебу в вузе и обязательно на педфаке. В выборе ее дальнейшей профессии немалую роль сыграла преподаватель педиатрии Рогачевского медучилища Р. К. Сидоренко. Она сумела привить своей ученице любовь и уважение к профессии педиатра.

Окончив с отличием училище, И. Баранкевич некоторое время работала медицинской сестрой в онкологическом диспансере, но со своей мечтой стать педиатром не расставалась.

Вскоре Ирина стала студенткой Минского медицинского института. С первых дней учебы захватила девушку. В институте ей нравилось все: и светлые просторные аудитории, и лекции, и практические занятия, на которых всегда узнавала что-то новое.

Все более высокие требования предъявляются к сегодняшним студентам-медикам. Безусловно, для студента главное — хорошо учиться. Несмотря на большую общественную работу (Ирина — зам. секретаря комитета комсомола педфака по оргработе) она повышает свои знания в кружке детских болезней.

Ирина считает, что каждый студент, выбирая научный кружок, должен иметь определенные познания в том направлении, в котором он будет работать. Взять, например, кружок ЛОР-болезней. Студенты первых курсов имеют о нем весьма смутное представле-

ние. И только тогда, когда будут прочитаны соответствующие лекции, можно смело записываться в кружок.

На вопрос, какой у нее любимый предмет, Ирина не ответила однозначно. С одинаковым интересом слушала она лекции и по пропедевтике внутренних болезней, и по урологии, и по неорганической химии. «Только со всесторонними знаниями можно стать хорошим педиатром», — считает девушка.

Близится трудовой семестр. В этом году И. Баранкевич будет праздновать свой пятилетний строительный юбилей. Один год — в медучилище, и вот уже четвертый — в институте. Она побывала в Молдавии, в Карелии. В этом году вместе с ССО «Металлург» (БПИ) она едет в Казахстан. Бойцам стройотряда предстоит строить жилые дома для тружеников целинных полей. Это в недалеком будущем. А сейчас в ССО «Металлург» — подготовительный период. Немало забот и у врача отряда И. Баранкевич. Внимательно следит она за прохождением медосмотра бойцами, готовит наглядные пособия по санитарному просвещению, читает соответствующую литературу. Именно в стройотряде студенты-медики сталкиваются на практике со своей будущей профессией. Здесь проходят испытание на прочность. Ведь от врача во многом зависит здоровье бойцов, а значит и их работоспособность, настроение. Любую болезнь легче предупредить, но если понадобится, Ирина сможет оказать квалифицированную помощь.

Проходят дни, месяцы, годы. Незаметно пролетят оставшиеся два года учебы. Нынешняя отличница учебы, ленинский стипендиат, Ирина Баранкевич получит диплом, придет на врачебный участок или в клинику, чтобы служить здоровью и счастью подрастающего поколения.

Г. БЕРЕЗНЯК,
корр. газеты «Советский
медик».

НАВЕЧНО В ПАМЯТИ НАРОДНОЙ

Недавно состоялась научно-теоретическая конференция профессорско-преподавательского состава, посвященная 40-летию освобождения Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков, в которой приняли участие участники Великой Отечественной войны, партизаны и подпольщики, работающие в институте и все преподаватели.

Конференцию открыл ректор института профессор А. А. Ключарев. Он отметил, что белорусская операция «Багратион», проведенная в период с 23 июня по 19 августа 1944 года, как по своим военно-политическим итогам, так и по размаху является одной из самых крупных операций не только Великой Отечественной, но и всей 2-й мировой войны. В ней с обеих сторон принимало участие свыше 4 млн. человек.

В результате операции «Багратион» советские войска разгромили немецко-фашистскую группу армий «Центр» окружив и уничтожив более 30 дивизий, очистили от ига оккупации всю территорию Белоруссии и ее столицу Минск, вышли на Вислу, освободили значительную часть Польши. Форсировали р. Неман и освободили большую часть Литвы, а также часть Латвии. Наши войска непосредственно подошли к границам Восточной Пруссии. Свыше 1600 воинов, проявивших храбрость и мужество в боях за Белоруссию, были удостоены высокого звания Героя Советского Союза. В память о героических делах воинов четырех фронтов на 21-м километре шоссе Минск—Москва воздвигнут величественный Курган Славы.

С докладом на тему «Разгром немецко-фашистских войск в операции «Багратион» и освобождение Белоруссии» выступил член президиума Минской секции Советского Комитета ветеранов войны, полковник в отставке Н. М. Омелюстый. Он подробно остановился на всех этапах подготовки и осуществления белорусской операции под кодовым названием «Баг-

ратион». В разгроме группы армий «Центр» противника принимали участие войска 1-го Прибалтийского, 1-го, 2-го, 3-го Белорусских фронтов. Совместно с ними действовали Днепровская флотилия, авиация дальнего действия, 1-я Польская армия и партизанские соединения Белоруссии.

Ст. преподаватель кафедры истории КПСС П. К. Романовский остановился на работе партийно-политического аппарата частей и соединений по мобилизации бойцов и командиров на выполнение поставленных задач в операции.

Автор этих строк доложил об организации медицинского обеспечения войск в Белорусской наступательной операции. Плечом к плечу с бойцами Красной Армии дорогами войны шли военные медики. Своим самоотверженным трудом они внесли достойный вклад в дело победы над врагом, заслужили любовь и признательность наших солдат и офицеров.

Белорусская операция является блестящим подтверждением того положения, что при высоком искусстве ведения боевых действий крупные оперативные и стратегические успехи достигаются при относительно невысоких потерях в людях. Санитарные потери фронта (среднесуточные) были ниже, чем в других операциях.

Ст. преподаватель Ю. А. Селезнев рассказал об организации медицинского обеспечения партизанских соединений. Он осветил вопросы комплектования медицинскими кадрами, снабжение медикаментами, перевязочным материалом и хирургическими инструментами, а также вопросы противоэпидемической защиты в партизанских соединениях Белоруссии.

Докладчик остановился на работе подпольщиков-медиков в оккупированном Минске, рассказал об их славных делах и героических подвигах.

Зав. кафедрой политэкономии доцент В. Т. Габелко в своем

докладе о достижениях БССР в развитии народного хозяйства за 40 лет указал, что неисчислимы бедствия принесла война героическому белорусскому народу. Гитлеровцы уничтожили свыше 2 млн. 200 тыс. человек, почти 380 тыс. человек было угнано в Германию. В годы войны погиб каждый четвертый житель республики. Фашистские захватчики разрушили и сожгли 209 городов и районных центров (из 270), 9200 сел и деревень, разграбили 10 тыс. колхозов, 92 совхоза. Материальный ущерб, нанесенный оккупантами республике, составил 75 млрд. руб. (в ценах 1941 г.). Но героический, самоотверженный труд белорусского народа, бескорыстная помощь народов других союзных республик обновили нашу землю. Создана могучая индустрия, современное сельское хозяйство.

Успешно развиваясь, как неотъемлемая часть единого народнохозяйственного комплекса страны, наша республика достигла большого прогресса во всех областях общественного производства, науки, техники и культуры.

При закрытии конференции профессор А. А. Ключарев отметил, что празднуя 40-летие освобождения Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков, мы чтим память воинов Красной Армии и партизан, погибших за освобождение белорусского народа, и отдаем дань уважения народу-труженику, сумевшему в короткий срок залечить раны, нанесенные войной, восстановить и заново построить города и села нашей республики.

Сегодня белорусский народ, испытывавший четыре десятилетия назад все ужасы фашистского рабства, вместе со всем советским народом настойчиво и последовательно добивается предотвращения ядерной катастрофы, избавления человечества от угрозы новой войны, борется за мир, всеобщее и полное разоружение.

А. ПЕРЕСАДА,
доцент военной кафедры.

● ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ

УБЕЖДАТЬ ЛИЧНЫМ ПРИМЕРОМ

Затрагивая вопрос о воспитании студентов медицинских институтов в лучших традициях нельзя не говорить об этике, морали, нравственности, деонтологии, долге, совести, чести, достоинстве. Мы считаем целесообразным включить материалы по всем этим категориям в рабочие программы кафедр, как клинических, так и теоретических, в зависимости от их специфики. Например, на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии вопросы этики, деонтологии можно включить в планы лекций, практических занятий и проведения воспитательной работы преподавателями — кураторами в студенческих группах. В эти планы должны быть включены материалы о выдающихся ученых и практических врачах, об их самоотверженном труде, высоком патриотизме и огромном вкладе в отечественную науку и здравоохранение. Положительно влияют на воспитание студентов яркие примеры из жизни, в которых говорится о взаимоотношениях врача с больным, со своими коллегами по профессии, о высоконравственных отношениях в коллективе и благоприятном влиянии последнего на поведение отдельных людей. К выполнению всех этих намеченных меро-

приятий следует готовиться серьезно каждому преподавателю. Только в этом случае может быть достигнут эффект убеждения. Хорошо воспринимаются слушателями цитаты, крылатые фразы, высказывания выдающихся врачей и ученых. Вот некоторые из них: «Быть счастливым счастьем других — вот настоящее счастье и земной идеал жизни всякого, кто посвящает себя медицинской науке». (Н. И. Пирогов).

«Что ни делаю, постоянно думаю, что служу этим, сколько позволяют мне мои силы, прежде всего моему Отечеству». (И. П. Павлов).

«Учитесь всю жизнь на пользу общества — таково призвание врача». (Остроумов А. А.)

«Я убежден, что человек может быть по-настоящему счастлив только тогда, когда любит свою специальность, увлечен работой и всей душой предан ей, когда чувствует, что он необходим обществу, и его труд приносит пользу людям». (К. И. Скрябин).

«Хирург помимо темперамента, должен обладать еще большим запасом знаний и выдержки, не только для того, чтобы действовать, но и для того, чтобы суметь своевременно остановиться в своих решениях и действиях». (П. А.

Герцен).

«Профессия врача — это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически». (А. П. Чехов).

Никогда не следует дурно отзываться о других врачах, ибо каждый имеет свой счастливый и несчастливый час. Пусть прославляют тебя дела твои, а не язык — говорит мудрое народное изречение.

История донесла до наших дней немало примеров самоотверженного труда врачей. Вот завет, который оставил нам голландский врач Николаас ван Тульп: «Светя другим сгораю сам» (буквально: «Служу другим, уничтожаю себя»). Этому завету многие медики прошлого оставались верны до последнего часа своей жизни. Не счесть всех тех скромных безвестных тружеников медицины, которые во имя служения страждущему человечеству погибали от сыпного тифа, проявляли величайшую самоотверженность на фронтах войны, в партизанских отрядах в тылу врага, в гитлеровских лагерях смерти и, наконец, в самых скромных условиях рядовой, повседневной работы мирного времени. Вот лишь не-

которые имена самоотверженных деятелей науки, которые ради блага людей жертвовали своим здоровьем и даже жизнью. В 1787 г. русский врач С. Андриевский добровольно заразился сибирской язвой, многое сделал для выяснения природы этого заболевания. Проф. А. Мудров добровольно поехал на вспышку холеры в Петербург и погиб при исполнении служебного долга. Тяжело болели переболевшие на себе эксперименты с введением крови больных возвратным тифом будущий киевский профессор Г. Н. Минх (1874) и И. И. Мечников (1881). Уже в наше время директор первого в мире (1926) специального института переливания крови А. А. Богдасаров на самом себе произвел опыт обменного переливания крови, в результате которого погиб. Можно привести богатый материал о людях благородной профессии «солдатах жизни», внесших большой вклад в общую победу советского народа в период Великой Отечественной войны.

Сегодняшний врач должен быть последовательным в своих действиях, служить примером для своих пациентов и подчиненных. Это можно подкрепить следующим примером. Как известно, в процессе практической работы часто приходится давать больным (а также и здоровым) различного рода советы и рекомендации: о необходимости бережного отношения к своему здоровью,

правильном режиме труда, о вреде курения табака и умеренного употребления спиртных напитков, о пользе пребывания на свежем воздухе, систематических занятий гимнастикой и т. д. И вот здесь-то к сожалению нередко проявляется разительное расхождение между тем, что настойчиво рекомендует врач, и тем, что он делает сам. Анализ ответов 145 врачей г. Tallina на анкету, проведенную профессором Н. В. Эльштейном показал, что громадное число врачей (80%) не придерживаются рекомендаций по рациональному образу жизни, которые они сами дают больным. В результате этого по данным американских авторов от каронаросклероза врачи умирают вдвое чаще, чем люди другой профессии; 50% хирургов в возрасте старше пятидесяти лет погибают от инфаркта миокарда или сосудистых поражений Ц. Н. С.

Мы остановились лишь на некоторых аспектах этического и деонтологического воспитания студентов. Этим не исчерывается этот большой и необходимый раздел работы. Для большей его эффективности нужен дальнейший целенаправленный поиск его новых форм и методов.

Б. ГУДИМОВ,
зав. кафедрой оперативной
хирургии и топографической
анатомии, профессор.



● МЕДИКИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ

ПАРТИЗАНЫ И ПОДПОЛЬЩИКИ

С первых дней войны фашисты почувствовали силу народного сопротивления на белорусской земле. В республике развернулось могучее партизанское движение, вдохновителем и организатором которого была Коммунистическая партия Белоруссии, боевой отряд КПСС.

На временно оккупированной территории республики плечом к плечу с белорусами сражались против захватчиков русские, украинцы, латыши, литовцы, грузины, армяне, представители многих других национальностей и народностей Страны Советов. Партизаны и подпольщики Белоруссии оказали большую помощь Советской Армии в победе над врагом.

Вместе со всем белорусским народом включились в борьбу с ненавистным врагом и белорусские медики.

На каждые 130—140 партизан приходился один медик. Эти самоотверженные люди не только лечили больных и раненых, но и организовывали лазареты и госпитали в землянках, вели большую противоязвенную работу, оказывали медицинскую помощь населению сел и городов. Огромная заслуга партизанских врачей заключалась и в том, что, несмотря на сложные и неустойчивые условия жизни, они не допустили в отрядах эпидемий, от которых в прошлых войнах погибало гораздо больше людей, чем от ранений.

Врачи проявляли необычайную находчивость, изыскивая медицинские инструменты, лекарства и перевязочные средства.

Степан Трофимович Ильин, врач-хирург Брестского госпиталя, преодолевая усталость, ценою огромного напряжения воли, не выпуская из рук скальпеля, сутками не отходил от операционного стола, подбадривая раненых, удаляя из их тел осколки и пули, ампутировал

конечности, ушивал раны.

После захвата Бреста немцами С. Т. Ильин вместе с другими медиками, взяв с собой хирургический инструментарий, перевязочный материал, медикаменты, уходит в партизанский отряд, возглавляет санитарную службу Брестского партизанского соединения и одновременно работает хирургом. После войны он продолжал гуманную врачебную деятельность. Он награжден орденом Ленина, Отечественной войны I-й степени, Трудового Красного Знамени, боевыми медалями, ему присвоено почетное звание заслуженного врача БССР.

Подполковник медицинской службы Алексей Иванович Гусев, ведущий поиск неизвестных героев Великой Отечественной войны, в своем рассказе «Госпиталь в Тарасово», помещенном в «Сельской газете» от 24 октября 1970 г., пишет, что в первые дни оккупации была создана подпольная группа, в которую вошли военные врачи Ф. Ф. Кургаев, Е. В. Саблер, председатель местного колхоза «Красный пахарь» В. И. Лошицкий, учитель П. М. Бортик, рабочий железнодорожника А. И. Вольский и другие. Они спасли жизни более чем 80 раненым советским воинам.

В трудных условиях врачи Ф. Ф. Кургаев и Е. В. Саблер при активной помощи местных жителей вели тяжелую и упорную борьбу за жизнь и возвращение в строй раненых солдат, офицеров, партизан. Так, старшине Т. А. Максимова была сделана операция при свете керосиновой лампы с помощью одного перочинного ножа. Так же были оперированы раненый в позвоночник военврач 3-го ранга Степанов, старший лейтенант Туровец и другие.

В деревне Тарасово в честь отважных патриотов возведен памятник.

Не меньший героизм проявили в годы Отечественной войны врачи города Минска. Попадая в оккупацию, они не сложили своего оружия — продолжали оказывать медицинскую помощь, действуя как в боевом строю.

Достойное место в рядах борцов, сражавшихся с немецко-фашистскими захватчиками на фронтах Великой Отечественной войны и в партизанских отрядах, занимали медицинские работники Белоруссии. Среди партизан было 570 врачей и более двух тысяч средних медицинских работников. Они оказывали не только медицинскую помощь партизанам и населению, но и когда это было необходимо, брали в руки оружие и становились бойцами. А те медицинские работники, которые в силу сложившихся обстоятельств не смогли эвакуироваться, всемерно содействовали партизанам, вели активную борьбу всеми доступными средствами.

...В борьбе с немецко-фашистскими захватчиками погибло большое число медицинских работников Белоруссии. Только из участников партизанского движения погибло не менее 350 человек. Среди них врачи: А. А. Чернецкий, З. И. Лисовская, В. А. Кузнецов, Н. Н. Фадеева; фельдшера: А. В. Фомиченко, Л. Лобовникова; медицинские сестры: О. Ф. Цыгун, Г. З. Могилевич и многие другие.

И. А. Инсаров, бывший начальник отдела санитарной службы Белорусского штаба партизанского движения, в своей работе «Медицинская служба в партизанских соединениях Белоруссии» рассказывает о подвиге белорусских медиков в партизанских отрядах.

В марте-апреле 1942 г. в партизанских отрядах начали создаваться медицинские пункты, а в начале 1943 г. приказом начальника Центрального штаба партизанского движения было предложено всем командирам соединений создать медицинскую службу во главе с врачом в отрядах, бригадах, соединениях.

Если в 1941 г. в партизанских отрядах было только 6 врачей, то к концу 1942 г. — 16, в 1943 г. — 538. В 1942—1943 гг. много врачей и медицинских сестер прибыло из советского тыла, поэтому каждое соединение уже имело квалифицированного хирурга с большим

опытом клинической и практической работы.

И. А. Инсаров называет имена некоторых первых врачей-партизан Белоруссии. Это — И. К. Крюк, С. М. Швец, А. Г. Бернштейн, В. У. Забродский, Н. Г. Лагутин, С. Е. Штемпель, Ю. П. Книга, И. Б. Кардаш, Ю. И. Тайц, В. П. Лаптейко, Г. А. Сырников, Н. А. Журавская, Н. И. Воронович, М. М. Герасименко, М. С. Завадская, А. Л. Доросинский, И. П. Друян, М. В. Павлов, А. И. Шуба и много других самоотверженных бойцов.

О борьбе медицинских работников Лидского района с немецко-фашистскими захватчиками рассказывает Э. А. Вальчук.

В Лиде оккупанты вывели из строя все крупные промышленные предприятия, разрушили 70 процентов жилых домов, оставили население почти без всякой медицинской помощи. Участковые больницы в деревнях Белица и Докудово были сожжены, Заверская — превращена в концлагерь, женская консультация — в контору, а районная поликлиника — в место отдыха и развлечений немецких офицеров.

Медицинские работники Лидского района в условиях жестокого террора вели борьбу с захватчиками, лечили больных и раненых партизан, добывали и отправляли в партизанские отряды перевязочный материал и медикаменты.

За связь с партизанами фашисты повесили врача Л. Крыжановскую, расстреляли медсестру В. В. Савинову.

Во имя победы над врагом, во имя Родины, не жалея своей жизни, они шли на подвиг и внесли достойный вклад в дело победы над фашистскими ордами.

В. АСТАПЕНКО,
зав. 2-й кафедрой
хирургических болезней
МГМИ, главный хирург
МЗ БССР.



ОЧКИ С УВЕЛИЧЕННЫМ ПОЛЕМ ЗРЕНИЯ

Доктор Уильям Фейнблум сконструировал очки, которые расширяют поле зрения людей, лишенных периферического зрения, и обеспечивают видение в нижней полусфере. Каждое стекло этих очков стоимостью 2000 долларов состоит из трех обратных телескопических линз длиной 25 мм, а расширение поля зрения обеспечивается благодаря сужению оптических методов наблюдения предметов.

В США насчитывается 1 млн. людей, лишенных периферического зрения, и примерно столько же в других странах. Испытания новых очков, проведенные в ряде клиник США и Аргентины, показывают, что такие очки оказываются эффективными для 80 процентов носящих их людей.

ДИЕТА И СОН НОВОРОЖДЕННЫХ

Исследователи Гарвардской медицинской школы и медицинской школы Бостонского университета установили зависимость между временем, требующимся для того, чтобы малыш заснул, и количеством просыпаний в ночное время, с одной стороны, и количеством предшествующего серотонина триптофана в головном мозге (а значит, и поступлением с диетой как самого триптофана, так и других жизненно важных аминокислот, например, валина), с другой.

Исследователи сравнивали характер сна у здоровых новорожденных в возрасте 2—3 дней, получавших питание, состоявшее из триптофана или валина в растворе глюкозы, и обычное питание из детской смеси, и обнаружили, что, если триптофан способствует, то валин, наоборот, препятствует сну. Так, дети, получавшие триптофан, достигали стадии активного и глубокого сна на 14,1 и 20 минут скорее, чем дети, получавшие обычное питание. А получавшие валин, наоборот, достигали стадии активного сна на 15 мин. позднее, чем дети при обычном питании, а задержка в достижении спокойного сна составляла 39 мин.

Такие значительные различия достигались при количествах потребляемого триптофана и валина, которые могут присутствовать и в грудном молоке. Исследователи предполагают, что изменение в характере сна могут вызываться изменениями в синтезе и передаче серотонина в головном мозге новорожденных.

КРИОХИРУРГИЯ ПРИ РАКЕ КОСТЕЙ

Криохирургия используется врачами института ортопедии и травматологии Академии медицинских наук в Софии при лечении рака костей.

Сначала, сообщает журнал «Болгария», они удаляют в первую очередь опухоль, а затем в образовавшуюся в кости полость заливают жидкий азот, который испаряется за 1—2 мин., и прилегающая ткань в окружности 5—7 мм замерзает, так как ее температура падает до минус 72°C, а при повторном применении жидкого азота, температура в окружности 10—14 мм опускается до минус 127°C.

После обработки кости жидким азотом полость заполняется трансплантатами, взятыми из «костного банка».

ОТДЕЛ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ МГМИ.

● ВПЕРЕДИ — ТРЕТИЙ ТРУДОВОЙ!

МЕСТО ДИСЛОКАЦИИ—СОВХОЗ «ГОРОДОК»

«А стройотряды уходят дальше, А стройотряды не терпят фальши!

Слова этой известной песни скоро разлетятся с вокзалов больших городов во все концы нашей огромной Родины, где мы приложим молодые рабочие руки к пульсу страны. Но чтобы это было не просто прогулка, а именно третий трудовой семестр, в подготовительный период предстояло и предстоит много работы.

Наш отряд не выездной, мы работаем в Белоруссии—в совхозе «Городок».

Пословица говорит: «Для того, чтобы узнать человека, нужно с ним пуд соли съесть». Но для того, чтобы узнать своего товарища—бойца ССО, с которым тебе предстоит провести два горячих месяца, нужно узнать его в работе. И таким испытанием для нашего отряда был субботник в подшефном детском саду № 4, где мы привели в порядок территорию и отремонтировали беседку.

Трудные подростки всегда были под контролем комсомола. И в этом году в наш отряд зачислено двое из таких ребят. Мы теперь будем отвечать не только за себя, но и за двух парней, которые сблизись с правильного пути.

Очень хочется, чтобы С. Бубно, Ф. Лихашонок — учащиеся ГПТУ-52, познали радость труда, настоящие дружеские взаимоотношения в коллективе и утвердились в позиции активного строителя нового общества.

С. КЛИМОВИЧ,
боец ССО «Аэлита».

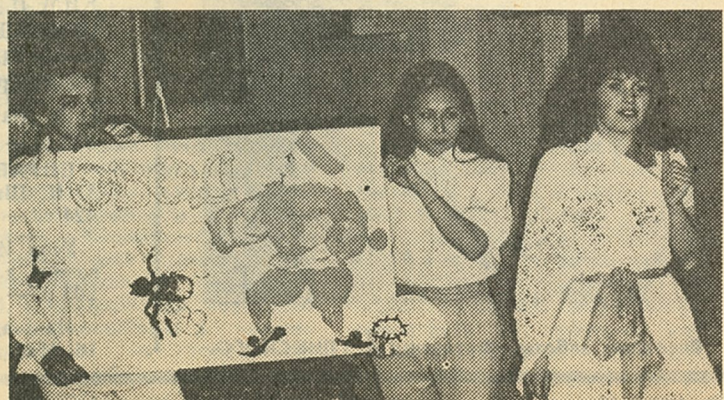
Совсем немного времени прошло с того вечера, когда в помещении «Генезиса» состоялась первая встреча команд в рамках КВМ, а эти соревнования уже сумели приобрести широкую известность у студентов.

Десять команд разных курсов и факультетов вступили на начальном этапе в борьбу за право называться самыми веселыми медиками. Конкурсы проводились по олимпийской системе, когда проигравшая команда в дальнейшем могла присутствовать на конкурсе только в качестве зрителей. Эта строгая система и определила двух участников финала — претендентов на звание абсолютного победителя — «Гигиенист» (II курс, сангиг) и «Овод» (I курс, лечфак).

И вот наступила последняя встреча, в итоге которой определялся победитель.

После шести часов своей места в зале заняли гости и счастливые обладатели входных билетов. Понаблюдать за ходом конкурса пришли представители деканатов, больнички команд, участники прошлых встреч.

Разнообразной и интересной была программа встречи. В одном из конкурсов участникам было предложено ввести новый медицинский предмет для его изучения в будущем. И, возможно, студенты-медики XXI века будут проходить «гигиенистскую смеху», так любезно введенную для них командой «Гигиенист» и нормальную патологию с ее весьма оригинальными рецептами, придуманными командой «Овод».



● В СТУДЕНЧЕСКОМ МОЛОДЕЖНОМ КАФЕ «ГЕНЕЗИС»

УВЛЕКАТЕЛЬНЫЙ КОНКУРС



Помогали своим товарищам и больнички. Они участвовали в специальном конкурсе,

А в то время, когда игроки готовились к выступлению, свои показательные программы представляли команды «Шляпа», «Ретро», «Стопы». Зрители получили возможность еще раз встретиться с участниками прошлых конкурсов. И, конечно же, как всегда, в кафе звучала веселая музыка.

Вот закончился последний конкурс и настало время подводить итоги. Представитель жюри назвал первого победителя подобного рода конкурсов. Им стала команда «Гигиенист», сумевшая опередить

своих соперников из команды «Овод». Счет 140:110 в пользу «Гигиениста».

Обе команды получили дипломы совета кафе, им был также вручен сладкий приз — торт, сделанный по специальному заказу.

Победу «Гигиенисту» принесли И. Русак (капитан), А. Сысов, М. Козловская, А. Жаботинский, Д. Кузьменков и Т. Богдановская. Ребята сумели проявить завидную сплоченность, хорошую смекалку и находчивость, остроумие. Их по праву можно считать самыми веселыми медиками.

Итак, закончился конкурс веселых медиков, и можно с уверенностью сказать, что он удался. В этом прежде всего заслуга совета кафе «Генезис», который не ограничился проведением банальных дискотек, а сумел внести новое в традиционные формы отдыха студентов.

А. ТУМАШ,
студент II курса лечфака,
председатель комиссии по печати профкома МГМИ.

На снимках: команда «Гигиенист» — победитель конкурса; выступают представители команды «Овод».

Фото С. Козлова и А. Давыдова.

● НАУЧНЫЕ СВЯЗИ

В ГОСТЯХ У САРАТОВЦЕВ

Недавно в г. Саратове состоялась юбилейная 45-я итоговая студенческая научная конференция, посвященная 75-летию образования мединститута, на которую были приглашены студенты из других городов. Нам выпала честь представлять на ней кафедры топографической анатомии и детской хирургии нашего института.

Саратовский мединститут, образовавшийся на базе бывшего медфака университета, славится своей хирургической школой. Здесь работали и преподавали хирургию такие выдающиеся ученые, с именами которых связан расцвет и развитие русской и советской хирургии. Это профессор В. И. Разумовский, академики С. И. Спасокукоцкий, С. Р. Миротворцев, А. Н. Бакулев и другие.

С Саратовским мединститутом связано и начало научного пути зав. кафедрой детской хирургии нашего института профессора О. С. Мишарева. Для нас эта конференция была важным, ответственным и в то же время очень интересным и познавательным событием.

Широк круг проблем, кото-

рыми занимаются саратовские будущие детские хирурги. Это и гемосборция у детей, и применение пленочных жидкокристаллических индикаторов и особенности каллиполового наркоза у детей.

С интересом отнеслись саратовские коллеги и к нашему докладу об органосохраняющих операциях при повреждении селезенки у детей.

При обсуждении доклада были внесены интересные предложения, практические советы по некоторым вопросам этой проблемы.

Но не только интересные выступления, горячие дискуссии, дипломы, врученные нам за лучшие доклады останутся в нашей памяти.

Никогда не забудется радушие и гостеприимство саратовцев.

Думается, что связи нашего института с Саратовским медицинским, да и вообще со всеми другими медазами страны будут крепнуть с каждым годом, все больше новых друзей будет у белорусских студентов-медиков.

Э. ПЛАТОШКИН,
Т. ШЕШКО,
члены СНО педфака.

● НА ФАКУЛЬТЕТЕ ОБЩЕСТВЕННЫХ ПРОФЕССИЙ ПРИОБРЕТАЮТ ДУХОВНЫЕ ЦЕННОСТИ

Подлинная культура человека связана прежде всего не с внешними и преходящими сторонами бытия, а с глубинной нравственно-эстетической сущностью человеческих отношений. Бескорыстное наслаждение радостью труда, людского общения, красотой природы и искусства, грандиозностью свершений разума и рук человеческих, потребность и способность творить мир по законам добра и красоты — вот главные грани истинной культуры личности.

Кто должен быть первым пропагандистом и носителем доброго, прекрасного? Разумеется, люди самой гуманной из

профессий — советские врачи. Приятно отметить, что у нас есть студенты III — V курсов, которые организованно готовятся к высокой и сложной миссии пропагандистов нравственно-эстетических ценностей на отделении этики и эстетики ФОПа. Это Н. Рынгайло (IV курс, 58-я группа), Ж. Семашко (III курс, 57-я группа), Л. Драгун (III курс, 57-я группа), Н. Самойлюкович (III курс, 54-я группа), В. Усеньевич (III курс, 54-я группа) и другие.

А. КИСЕЛЕВ,
доцент кафедры
марксистско-ленинской философии.

● ИНФОРМИРУЕТ ГАИ

ДЕТИ НА ПРОЕЗЖЕЙ ЧАСТИ

Одной из острых проблем нашего города является проблема предупреждения детского транспортного травматизма. Эта проблема, несмотря на принимаемые меры, переходит из года в год. Госавтоинспекция уже зарегистрировала более 30 происшествий с участием детей.

Мы все понимаем, что это многочисленная и самая неопытная часть участников движения, но не всегда делаем все от нас зависящее, чтобы предупредить беду.

Например, на ул. Бобруйской троллейбусом совершен наезд на 6-летнюю девочку, оставшуюся на улице, в то время, когда ее мама зашла в магазин. А в марте и того хуже. Под машину на ул. Маяковского попал 4-летний мальчик, проживающий по ул. Физкультурной. Причем, приехал он к месту происшествия не как-нибудь, а на автобусе и не за чем-нибудь, а за мороженым. Мама же мальчика в это время находилась в поликлинике, забыв, по ее словам, по-

просить кого-нибудь присмотреть за сыном.

Это только два примера на одну тему, когда дети на улице остаются без присмотра родителей. Да, вина родителей бесспорна. Но дело в другом. Дети ведь были среди взрослых. Нельзя не заметить 4-летнего ребенка, как и то, что он не сопровождается взрослым. Оказывается... можно. Никто из взрослых пассажиров, а затем и пешеходов не обратил внимания на ребенка.

Продолжая тему неопытности и неорганизованности детей на дорогах добавим, что чаще всего они попадают под колеса транспорта у школ и детских учреждений, на остановках общественного транспорта, в районах расположения кинотеатров, пешеходных переходов. Это всегда должны помнить водители. Снижение скорости в этих местах до пределов, обеспечивающих безопасность, поможет предупредить не одну аварийную ситуацию.

ГОСАВТОИНСПЕКЦИЯ
Г. МИНСКА.

ТУРИСТСКИЙ МАРАФОН

Уважаемые товарищи! Приглашаем вас принять участие в 4-м областном туристском марафоне, посвященном 40-летию освобождения Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков.

Марафон состоится 26—27 мая 1984 года в Столбцовском районе. Старт 26 мая в 10.00

от железнодорожной станции Отцеда. Электропоезд на Столбцы.

Справки по тел. 23-56-71.

В. ДЮБА,
ассистент кафедры кожных венерических заболеваний, отв. за спортивно-массовую работу в профбюро сангига.

Медаль «Ветеран Труда» учреждена указом Президиума Верховного Совета СССР 18 января 1974 года.

В указе сказано: «Учредить медаль «Ветеран Труда» для награждения трудящихся за долголетний добросовестный труд в народном хозяйстве, в области науки, культуры, народного образования, здравоохранения, в государственных учреждениях и общественных организациях».

Положение о медали «Ветеран Труда», в которое указом Президиума Верховного Совета СССР внесено последнее изменение 12 августа 1983 года, предусматривает награждение этой медалью рабочих, в знак

граждения сотрудников медалью «Ветеран Труда» занимается член профкома К. М. Шалай (заведующий интернаурой).

Представления структурных подразделений о награждении медалью «Ветеран Труда» с соответствующими заключениями партийного и профсоюзного бюро направляются в профком, а окончательное решение о представлении работника к награждению медалью «Ветеран Труда» принимается на совместном заседании ректората, партийного комитета и профкома института.

На основании протокола этого заседания отдел кадров оформляет ходатайство инсти-

ту перед райисполкомом о представлении конкретных лиц к награждению медалью «Ветеран Труда».

В ходатайстве должны быть указаны: фамилия, имя, отчество представляемого (точно по паспорту), год рождения, выполняемая работа, должность, основные сведения о долголетнем труде, стаже работы в данном коллективе и краткая характеристика трудовой и общественной деятельности.

Все эти данные должны быть изложены в представлении (решении) собрания коллектива структурного подразделения. Дважды медалью «Ветеран Труда» награждать нельзя. Прежде чем решить вопрос о представлении человека к награждению медалью «Ветеран Труда», необходимо убедиться, что ранее он этой медалью не награждался, о чем указать в представлении. Уволившиеся из института, в том числе и в связи с уходом на пенсию, к награждению медалью «Ветеран Труда» не представляются. Исключение может быть сделано только по отношению к тем пенсионерам, которые нигде не работают и активно участвуют в общественной жизни института. Бывшие военнослужащие, награжденные медалью «Ветеран Труда» более 100 работников учебно-вспомогательного и обслуживающего состава. Это, как правило, передовые люди института, всю сознательную жизнь показывавшие образцовое отношение к труду и своему общественному долгу. Именно так весь период трудовой деятельности относились к порученному делу и заслуженно удостоены награждения медалью «Ветеран Труда» — Именинская Г. И., Карпович В. Н., Стародынов В. К., Глухова М. М., Щигель Г. М., Лопатченко А. П., Майстренко Ю. И. и другие.

Медаль «Ветеран Труда» — высокая правительственная награда. Многочисленные награжденные этой медалью чести и признательности всегда должны быть на высоте своего положения, должны своим трудом показывать окружающим достойный пример.

У каждого советского человека есть великое право на труд. Каждый может и должен достойно пользоваться этим великим правом. Каждый может быть награжден медалью «Ветеран Труда».

А. ГАВРИЛОВ,

начальник отдела кадров

МГМИ.

● НОВОЕ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ

В ЗНАК ПРИЗНАНИЯ ТРУДОВЫХ ЗАСЛУГ

признания их трудовых заслуг по достижении ими трудового стажа, необходимого для назначения пенсии за выслугу лет или по старости.

Суть этого изменения состоит в том, что сейчас медалью «Ветеран Труда» могут быть награждены и лица, не достигшие пенсионного возраста.

Ходатайство о награждении медалью «Ветеран Труда» возбуждается совместно администрацией предприятия, учреждения, организации, правлением колхоза и выборными органами партийной, профсоюзной организации с учетом мнения трудового коллектива.

В нашем институте уже сложилась определенная система представления работников к награждению медалью «Ветеран Труда».

Сначала этот вопрос в индивидуальном порядке решается на общем собрании коллектива структурного подразделения, где выносится решение о возбуждении ходатайства перед администрацией, партийной и профсоюзной организациями о представлении человека к награждению медалью «Ветеран Труда».

Потом соответствующие документы представляются в профком института. По поручению профкома вопросами на-

граждения сотрудников медалью «Ветеран Труда» занимается член профкома К. М. Шалай (заведующий интернаурой).

Представления структурных подразделений о награждении медалью «Ветеран Труда» с соответствующими заключениями партийного и профсоюзного бюро направляются в профком, а окончательное решение о представлении работника к награждению медалью «Ветеран Труда» принимается на совместном заседании ректората, партийного комитета и профкома института.

На основании протокола этого заседания отдел кадров оформляет ходатайство инсти-

ту перед райисполкомом о представлении конкретных лиц к награждению медалью «Ветеран Труда».

В ходатайстве должны быть указаны: фамилия, имя, отчество представляемого (точно по паспорту), год рождения, выполняемая работа, должность, основные сведения о долголетнем труде, стаже работы в данном коллективе и краткая характеристика трудовой и общественной деятельности.

Все эти данные должны быть изложены в представлении (решении) собрания коллектива структурного подразделения.

Дважды медалью «Ветеран Труда» награждать нельзя. Прежде чем решить вопрос о представлении человека к награждению медалью «Ветеран Труда», необходимо убедиться, что ранее он этой медалью не награждался, о чем указать в представлении.

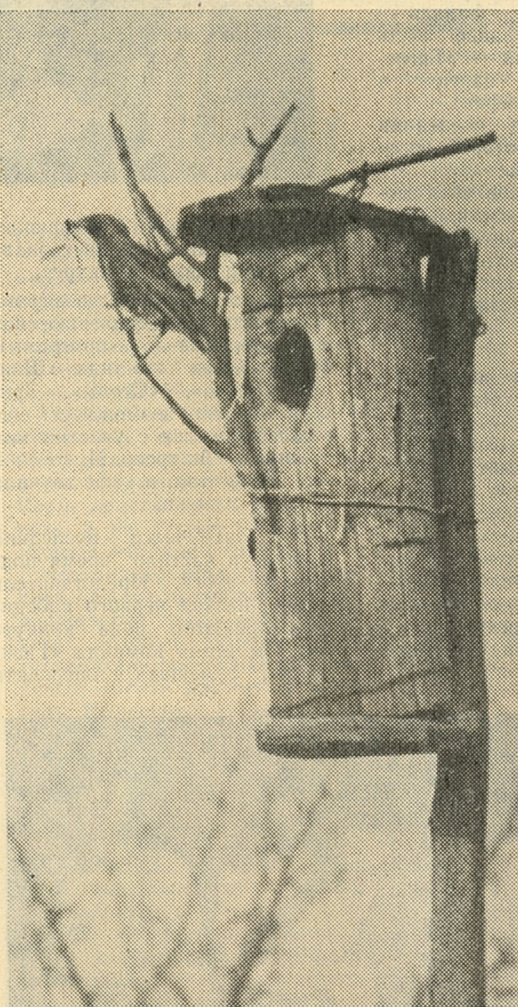
Уволившиеся из института, в том числе и в связи с уходом на пенсию, к награждению медалью «Ветеран Труда» не представляются. Исключение может быть сделано только по отношению к тем пенсионерам, которые нигде не работают и активно участвуют в общественной жизни института.

Бывшие военнослужащие, награжденные медалью «Ветеран Труда» более 100 работников учебно-вспомогательного и обслуживающего состава. Это, как правило, передовые люди института, всю сознательную жизнь показывавшие образцовое отношение к труду и своему общественному долгу. Именно так весь период трудовой деятельности относились к порученному делу и заслуженно удостоены награждения медалью «Ветеран Труда» — Именинская Г. И., Карпович В. Н., Стародынов В. К., Глухова М. М., Щигель Г. М., Лопатченко А. П., Майстренко Ю. И. и другие.

Медаль «Ветеран Труда» — высокая правительственная награда. Многочисленные награжденные этой медалью чести и признательности всегда должны быть на высоте своего положения, должны своим трудом показывать окружающим достойный пример.

У каждого советского человека есть великое право на труд. Каждый может и должен достойно пользоваться этим великим правом. Каждый может быть награжден медалью «Ветеран Труда».

А. ГАВРИЛОВ,
начальник отдела кадров
МГМИ.



Весенние заботы. Фотоэтиюд А. ГЛИНСКОГО.



ПРИНИМАЕМ ЗАКАЗЫ

УВАЖАЕМЫЕ ТОВАРИЩИ! В МАГАЗИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ КНИГА» ВЫ МОЖЕТЕ ЗАКАЗАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ СПРАВОЧНИКИ:

Лихачев А. Г. СПРАВОЧНИК ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ. — М.: Медицина, 1984. — 2 р.

Колб В. Г., Камышников В. С. СПРАВОЧНИК ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ХИМИИ. — Мн.: Беларусь, 1982. — 1 р. 70 к.

КУРОРТЫ. Энциклопедический словарь (под ред. Чазова Е. И.) — М.: Советская Энциклопедия, 1983. — 6 р. 90 к.

НЕМЕЦКО-РУССКИЙ СЛОВАРЬ. — М.: Русский язык, 1983. 768 с. — 6 р. 20 к.

СПРАВОЧНИК ПО ДЕТСКОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ (Под ред. М. И. Фонарева) — Л.: Медицина, 1983. — 360с. — 1 р. 80 к.

СПРАВОЧНИК ПО МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИМ И ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ (под ред. М. О. Биргера.) — М.: Медицина, 1982. — 464 с. — 2 р. 10 к.

СПРАВОЧНИК РЕВМАТОЛОГА (Под ред. Г. П. Матвейкова) — Мн.: Беларусь, 1983. — 335 с. — 1 р. 50 к.

СПРАВОЧНИК ФЕЛЬДШЕРА (Под ред. А. Н. Шабанова). — М.: Медицина, 1984. — 424 с. — 3 р. 40 к.

Усов И. И. ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК. Справочник для врачей. — Мн.: Беларусь, 1984 — 205 с. — 1 р. 30 к.

Наш адрес: 220004 г. Минск, ул. Танковая, 16. Мар. № 27 «Медицинская книга».