

Советский МЕДИК

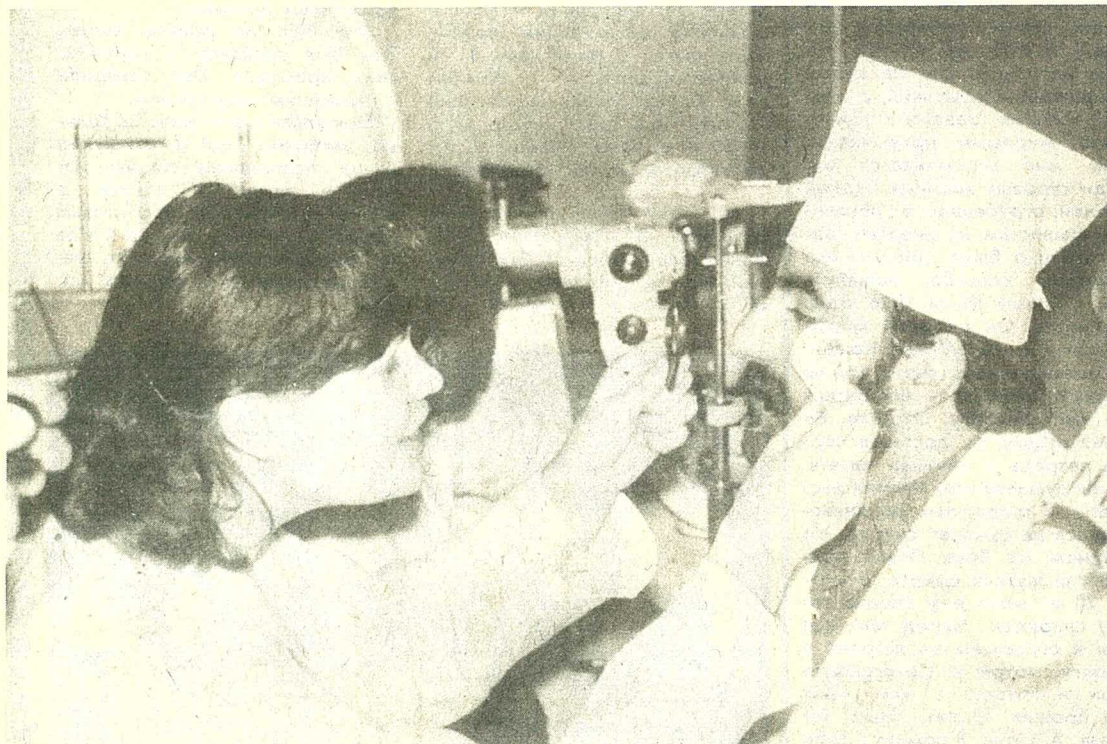
ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

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

№ 18 (1242)

23 МАЯ 1986 ГОДА

Цена 2 коп.



ЗА ВЫСОКОЕ КАЧЕСТВО УЧЕБЫ

КОЛЛЕКТИВ кафедры анатомии человека постоянно ведет поиск путей улучшения учебно-методической работы, делает все для того, чтобы повысить качество и одновременно с этим облегчить усвоение материала студентами. С этой целью на кафедре разрабатываются методические указания по всем наиболее трудноусваиваемым разделам и темам, осуществляется профилизация практических занятий и лекционного материала по факультетам. Много внимания уделяется овладению студентами практическими навыками. Для этого на кафедре проводится большая работа по приобретению в различных медицинских учреждениях Минска и республики необходимых для практических занятий препаратов. К сожалению, студенты не понимают, насколько трудно и как дорого материальное обеспечение учебного процесса.

Оптимизации учебного процесса служит музей препаратов по всем разделам анатомии, большое количество наглядных пособий, таблиц, наборов слайдов и кинофильмов.

Много делается и в плане организации работы самой кафедры. Так, продлено время ее работы, специально назначаются дежурные преподаватели, обеспечивающие консультационную помощь в течение всего рабочего дня, предусмотрены специальные занятия 3 раза в неделю для индивидуальной работы с иностранными учащимися.

А какова же отдача студентов, их стремление получить требуемые знания по дисциплине, являющейся фундаментом дальнейшей специальной подготовки? На этот вопрос позволила ответить проверка по выживаемости знаний, прове-

денная в некоторых группах лечебного и педиатрического факультетов.

Основной целью проверки ставилось: выяснить, насколько глубокие знания приобрели студенты по анатомии центральной нервной системы, изучавшейся месяц назад. Итоги проверки показали, что только 35,4 процента студентов смогли дать положительные ответы на поставленные вопросы, 26,6 про-

центные знания показали только 7,6 процента студентов, на хорошо ответили — 32 процента, удовлетворительные оценки получили 46,8 процента человек и неудовлетворительные — 8 процентов. Средний балл — 3,2. В целом цифры свидетельствуют о том, что только 39,6 процента студентов выполняют свои обязанности в соответствии с современными требованиями подготовки высококвалифициро-

ЗНАНИЯ ОКАЗАЛИСЬ НЕПРОЧНЫМИ

центра не смогли ответить правильно, а 38 процентов смогли только частично дать верные ответы. Хорошо в целом справились 14-я группа лечебного факультета, где можно отметить таких студентов, как Ю. Баранов, В. Бельский, М. Ермакович и 26-я группа педиатрического факультета, где показали хорошие знания В. Адасько, Ю. Белинская, М. Кононович, Э. Назарук и другие. В ряде групп, как, например, в 24-й группе педиатрического факультета, все студенты показали низкие знания по всем вопросам.

Еще одним примером недобросовестного отношения студентов к своим прямым обязанностям — учебе является итоговое занятие на I курсе стоматологического факультета по разделам «Кровоснабжение и иннервация органов головы и шеи». Комментарии о важности знаний по данной теме для будущих стоматологов излишни. И все же, несмотря на это от-

ванных специалистов. Отличные знания препаратов и лекционного материала продемонстрировали студенты: Т. Жменько, В. Гомельская (44-я группа), А. Чурко (51-я группа), Е. Мельник (53-я группа), Г. Кулик (59-я группа). А вот список лиц, показавших крайне слабые знания по предмету и получивших неудовлетворительные оценки (и неоднократно), более длинный. Здесь можно назвать следующих студентов: А. Гребнева (46-я группа), Л. Шутько (50-я группа); Н. Альфер, Н. Коломеец, В. Карпович, О. Саввиди (51-я группа); С. Чипурко (55-я группа); О. Френкель (58-я группа); О. Баркалова, Ю. Дедулевич, Н. Кузютина, Е. Сотникова (60-я группа) и др.

Среди иностранных учащихся также имеются лица, которые до мая месяца не смогли рассчитаться с задолженностью, полученной в зимнюю экзаменационную сессию по анатомии. Это студенты: Обейдат Мазен

ГЛАЗ — удивительнейший и тончайший орган, дарованный человеку природой. Около 90 процентов информации из внешнего мира мы получаем, благодаря зрению. Без него нет полноценной жизни. Вот почему так важна профессия врача-офтальмолога — врача, оберегающего и спасающего глаза человека.

Эту благороднейшую медицинскую специальность студенты изучают на кафедре глазных болезней, возглавляемой доцентом Т. А. Бирич. Глубокий, интересный лекционный материал, умело преподносимый преподавателями, помогает приобрести необходимый багаж знаний, расширяет кругозор. Практические занятия на кафедре проходят не менее увлекательно и насыщено.

НА СНИМКЕ: во время практических занятий.

(Иордания), Андрей Шевчик (Бразилия), Навай Ахмед Омар (Судан), Обейдат Иад (Иордания), Кадхем Саад Исмаил (Иордания), Мохамед Салех Махди (Ирак). Неблагоприятно обстоят дела у иностранных учащихся и на первом курсе. Целый ряд студентов не имеет по 1—2 зачета. Среди неуспевающих следует назвать Прадкана Конхайя (Непал), Мансур Хасана (Марокко), Абла Макар, Асфур Аммар, Аль Сури Джалия и Хамади Хусан Дин (Сирия), Мандин Сингх (Индия), Масалам Амер, Салем Масалам Макбат и Амер Махамад Ахмад (НДР), Сантьяго Данило, Сириано Сан Диего и Карлус Норбунто Родмел (Филиппины).

Анализ результатов проверки по выживаемости знаний, итогового занятия и экзаменационной сессии позволяют сделать следующие выводы. Студенты, которые систематически посещают практические и лекции, постоянно готовятся к занятиям, самостоятельно работают в секционных залах с препаратами, получают глубокие знания и практические навыки. И, наоборот, студенты, которые недобросовестно относятся к изучению предмета, мало внимания уделяют самостоятельной подготовке и работе с препаратами, получают неудовлетворительные оценки.

Проведенная проверка и итоговые занятия — промежуточный этап контроля усвоения предмета, заключительным же будет — экзамен, для успешной сдачи которого необходимо приложить больше усилий, направить упущенное.

П. ПИВЧЕНКО, зам. заведующего кафедрой нормальной анатомии по учебной работе, доцент.



СОВЕТ института на очередном заседании рассмотрел состояние практической подготовки студентов на кафедрах внутренних болезней и мерах по ее улучшению. С докладами по этому вопросу выступили профессор: И. И. Гончарик, Г. П. Матвейков, Е. В. Бардин и с докладом — профессор Н. И. Артишевский.

На совете также обсуждена работа военной кафедры. С докладом на тему: «О состоянии учебно-воспитательной работы с иностранными учащимися» выступил декан по работе с иностранными учащимися доцент А. Н. Стожаров.

НА САНИТАРНО-гигиеническом факультете состоялось открытое партийное собрание, на котором рассмотрен вопрос о работе комсомольской и профсоюзной организации студентов факультета и о мерах по ее совершенствованию.

НЕДАВНО на совете лечебного факультета рассмотрен вопрос о мерах по профилактике правонарушений. С докладом на эту тему выступил заместитель декана С. Д. Денисов.

Рассмотрен также ход формирования студенческих строительных отрядов и медслужбы ССО.

ПОДГОТОВКА врачей-субординаторов хирургического профиля на кафедре детской хирургии рассмотрена на совете педиатрического факультета.

17 МАЯ в актовом зале МГМИ состоялся вечер, посвященный прощанью студентов на службу в ряды Советской Армии. На вечере были подведены итоги работы ДНД института.

Правление клуба трезвости МГМИ «Пульс»

Т. Л. ПОЛЯК — преподаватель кафедры русского языка, председатель клуба

Ю. И. РОГОВ — ассистент кафедры патанатомии № 1, зам. председателя

Г. С. БЕЛЯВСКАЯ — зав. клубом экскурсионно-туристский сектор:

А. В. Нестер — старший лаборант кафедры биохимии
А. В. КОЛЬ — ассистент кафедры биохимии

культурно-массовый сектор:
Л. В. КУЛИКОВА — старший научный сотрудник отдела информации

спортсектор:

С. ЧУВАК — студентка III курса стомфака
О. МАРКОВСКИЙ — студент IV курса лечфака

сектор наглядной агитации:

Н. Е. ВИЗАВИЦКАЯ — старший библиотекарь
Е. ГУРЬЯНОВА — студентка III курса лечфака
М. БАКОВИЧ — студент III курса педфака

организационный сектор:
В. В. ЖУК — аспирант кафедры нормальной анатомии

ВПЕРЕДИ ТРЕТИЙ ТРУДОВОЙ

Подготовительный дает оценку

УЖЕ который год стройотряд «Белоруссия» выезжает летом трудиться в Карельскую АССР в совхоз «Конгезерский». В прошлом году им было освоено 140 тыс. рублей капиталовложений.

Большая работа предстоит нашему отряду и в этом году. На месте нашей дислокации в КАССР нужно будет построить коровник на 240 голов скота и заложить нулевой цикл дома

культуры. Но все это еще впереди, а сейчас — подготовительный период, за время которого можно дать оценку сознательности каждого бойца, и в целом сплоченности отряда.

По деятельности отряда в подготовительный период можно судить о том, насколько хорошо

он будет справляться с производственными задачами на месте своей дислокации. В этот подготовительный период бойцы ССО «Белоруссия» провели два субботника, ими была выполнена работа по благоустройству территории детского сада. Планируется провести еще

два субботника, оказать помощь матери Почетного бойца нашего отряда. Будут также даны концерты в 52-м училище, на открытых площадках, прочитаны лекции на различные актуальные темы населению.

С. ЯСКЕВИЧ, комиссар ССО.

ЛЕТОПИСЬ БОЕВОГО ПОДВИГА



В ЭТИ майские, весенние дни приподнятое настроение у всех людей. Но для ветеранов это особый месяц. Это месяц той, первой мирной весны, за которую они отдали свою молодость, а многие их фронтовые друзья и жизнь. Часто в майские дни на улицах, в парках и скверах мы встречаем людей, на груди у которых ордена, медали. Их узнаешь сразу, по гордой осанке, по теплому взгляду и твердому шагу. Это люди, прошедшие войну. Наше поколение не видело войны. Но долг каж-

нас редко бывали женщины, поэтому и отношение к ним было другое. Но эта женщина была особенная.

Ей было 25 лет, и среди нас, бывалых солдат она отличалась странной на первый взгляд гражданской внешностью. Зимой, вместо ватных штанов она носила юбку, лицо было слегка припудрено, губы накрашены. Голос тихий и спокойный, удивительно теплый. Всех она нас звала по имени, и все мы оказались у нее в плену. Клава устраивала в сильный мороз,

включался голос раненого, а потом и говорить начинал только он.

Недолго была с нами эта чудесная женщина: заболела цингой и вынуждена была оставить наш ПМП. Но на долгие годы она поселилась в наших сердцах чувство обаяния и поклонение красоте женской души.

— Война... Время для меня дорогое и светлое, — продолжал Алексей Петрович. — Война научила нас ненавидеть и научила любить. Она одарила нас друзьями. Фронтальная дружба — для меня самое дорогое в жизни. Мне повезло. У меня было много друзей. Одним из них был Паша Самойленко. Обладая большими математическими способностями, собиравшись поступать в МГУ на матфак. Но война направила его на курсы фельдшеров. Невысокий, с черными живыми глазами и удивительно мирными привычками. Таким мне вспоминается он. Среди суровых военных будней и людей, огрубевших от ненависти к фашистам, от смертей солдат, странно было слышать его «извините, спасибо, пожалуйста». У Паши была еще одна странность. Он в лютый мороз приехал к нам в кубанке. Командир полка приказал снять, а он ни в какую. Пришлось вступить мне как комсору. Отстоял. Во время отдыха он доставал черную тетрадь и начинал писать. Как вы думаете что? Мечтал рассчитать по формулам самонаводящийся на самолет снаряд. Но в одном из боев Павла подстерегла жуткая смерть. В метрах 20 от меня ему снесло голову снарядом. Перед тем, как идти к студентам на встречу я подолгу смотрю на фотографию Паши и говорю с ним: «Вот уже прошло 40 лет, Паша. Тебя нет. А я жив. Я помню о тебе и передам эту память своим студентам».

...Память. Она пройдет через многие поколения. Но из встреч с ветеранами студенты уносят не только память. Но и ненависть к фашизму, ненависть к войне, решимость приложить все свои силы и знания для того, чтобы война больше не повторилась.

Остались в памяти друзья

дого из нас сохранить память о ней и передать ее своим детям. И потому каждому из нас очень дороги воспоминания ветеранов о войне.

«Для нас существуют две жизни, — говорит ветеран Великой Отечественной войны, профессор кафедры микробиологии А. П. Красильников, — одна из них — наша работа в сегодняшнем дне, другая — там, далеко, среди погибших товарищей и однопольчан».

Алексей Петрович не любит говорить о себе. Он чаще вспоминает о своих фронтовых друзьях, о трудностях, через которые он прошел вместе с ними. Большинство из них уже нет в живых, но память о них живет не только в его сердце, но и в сердцах студентов, с которыми он часто беседует о военном прошлом, и которые на всю жизнь уносят частичку огня души этого замечательного человека. Сегодня мне хочется поделиться некоторыми воспоминаниями Алексея Петровича на одной из последних встреч со студентами санитарно-гигиенического факультета.

— ...Я воевал фельдшером ПМП 273-го стрелкового полка 104-й стрелковой дивизии 19-й армии, — рассказывал нам Алексей Петрович. — Однажды на смену убитого фельдшера в наш ПМП прислали женщину — Короткову Клавдию Ивановну. У

голод и цингу незабываемые вечера возле буржуйки. С каждым днем все больше и больше собиралось у нас народу, хотя и не разрешалось здесь курить. Вселяла в нас эта женщина уверенность в себе, веру в будущее, душевное спокойствие.

Работать приходилось много. Очень часто к нам поступали раненые в состоянии шока. Вводили им кровь, давали спирт, а потом рядом с ними садилась Клавдия Ивановна, гладила по голове и долго что-то тихо говорила... О чем? Сейчас трудно вспомнить. Только вдруг через некоторое время мы слышали, как в тихую речь фельдшера



Подборка материалов
подготовлена студентом
С. НАЛИВАЙКО.

Встреча двух поколений

НА санитарно-гигиеническом факультете прошел патристический вечер, посвященный 41-й годовщине Великой Победы над фашизмом, на который были приглашены ветераны Великой Отечественной войны, ныне преподаватели и сотрудники мединститута: Л. С. Змушко, А. П. Красильников, А. Л. Исачук, А. В. Водопьян и другие. Вечер открыл студент 3-го курса А. Долгин. От имени ветеранов, партийной и комсомольской организаций возложили цветы к памятнику В. И. Ленина студенты — Т. Нагибина и В. Меркушев, получившие это почетное право за хорошую учебу и активное участие в общественной жизни факультета.

На сцену были приглашены ветераны. В напряженной тишине зала слышался мелодичный звон их медалей — музыка мужества и стойкости, му-

зыка любви к Родине.

Много волнующих душу воспоминаний прозвучало в этот день. Ветераны говорили о своих боевых товарищах, о тяжелых военных буднях. Их лица порой светились юношеским задором, ведь возвращались они в воспоминаниях к своей, хотя и нелегкой, военной, но все-таки молодости. Совсем иными становились лица ветеранов, когда говорили они об утраченных фронтовых друзьях.

Это был не просто вечер. Это был разговор с героическим прошлым. Оно говорило с нынешним поколением.

Выступали в этот день не только ветераны, но и студенты. В их исполнении прозвучало немало песен и стихов о войне и подвиге, о фронтовых дорогах, о тех, кто никогда не сможет вернуться, кто навсегда останется в сердцах людей.



НА СНИМКАХ: (вверху) на торжественном вечере, посвященном Дню Победы, выступают студенты факультета; ветераны войны слушают выступающих студентов; среди ветеранов (крайний справа) А. П. Красильников.

Фото автора.

Роскошь, доступная далеко не каждому



КАК свидетельствует президентская комиссия по духовному здоровью наций, от 20 по 32 млн. американцев нуждаются в психиатрическом лечении. Кроме того, из официальных данных известно: — США отстают от 15 развитых капиталистических стран в борьбе с детской смертностью, смертностью среди рожениц, а также по продолжительности жизни населения;

— около 9 млн. детей в течение 2—5 лет не могут посетить врача, 739 тыс. маленьких американцев вообще никогда не видели врача. Смертность среди детей бедноты на 63 процента выше, чем среди детей обеспеченных родителей;

— 20 млн. школьников не получают необходимого числа прививок против крайне опасных детских заболеваний, в следствие чего наблюдается резкое увеличение случаев этих заболеваний;

— из каждых 10 граждан США 9 не могут больше позволить себе больничного лечения даже при наличии той или иной формы личного медицинского стра-

хования;

— по официальным данным, группа населения в возрасте от 15 до 24 лет — единственная в США, смертность в которой постоянно возрастает. 80 процентов трагедий — автокатастрофы, убийства, самоубийства, прерывание беременности и злоупотребление наркотиками;

— находящийся в Атланте (штат Джорджия) национальный центр по контролю над заболеваниями заявил, что за последние 30 лет число самоубийств среди молодых людей от 15 до 24 лет увеличилось на 300 процентов. В 1984 году произошло свыше 6 тыс. таких трагедий;

— фармацевтическая промышленность США проверяет 85 процентов своих новых медикаментов на заключенных.

«Преступники в наших тюремных заведениях, — открывничал один из американских «ученых», — великолепный подопытный материал, причем он куда дешевле, чем шимпанзе»;

— 10 млн. человек злоупотребляет спиртными напитками. Алкоголизм растет;

— до 1 млн. человек пристрастились к героину, 9580 тыс. человек употребляют кокаин, 31450 тыс. человек — марихуану;

— 2 млн. человек, которых не госпитализируют, получают более сильные лекарства для контроля над сознанием, называемые «химической смирительной рубашкой»;

— большую часть наркоманов, зарегистрированных сегод-

ня в США, составляют лица от 18 до 25 лет. По данным органов здравоохранения Соединенных Штатов, в стране каждые 6 часов умирает один человек в результате пристрастия к героину. Средний возраст жертв — 25 лет.

ОТРАВИТЕЛИ ОТ МЕДИЦИНЫ

«Иное лекарство хуже болезни» — эта старая испанская поговорка стала злободневной в странах Западной Европы, где неоправданное употребление медикаментов является причиной многочисленных несчастных случаев и тяжелых заболеваний. Во Франции врачи выписывают ежедневно 600 тыс.

рецептов. Как считает профессор из Бордо Жан Дангулю, по крайней мере 18 млн. из ежегодно выписываемых рецептов являются «опасными», а еще 55 млн. — «нелогичными».

В США каждую седьмую госпитальную койку занимают больные с отравлениями от лекарств. По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире почти 3 процента больных умирает именно по этой причине.

Фармацевтические компании США сбывают только в странах Центральной Америки более 100 наименований препаратов, запрещенных в США.

Подборку составил
И. ВЕЛИЧАНСКИЙ,
преподаватель кафедры
истории КПСС.



НЕ ОДИН ГОД существует СНК травматологии и ортопедии на базе 6-й клинической больницы г. Минска.

Какая же работа ведется в кружке, чем занимаются ребята, что привлекает их в СНК?

В первую очередь хочется отметить отличные условия в клинике для успешной работы кружка. Для того, чтобы студенты могли совершенствовать свои знания и практические навыки им предоставлены хорошо

Приобретают здесь необходимый практический опыт

оборудованные учебные комнаты, где имеются необходимые наглядные пособия и технические приспособления. И, конечно же, в распоряжении будущих врачей находится богатейший клинический материал. Ведь в травматологическое отделение 6-й клинической больницы доставляются не только больные с большей части Минска, но и больные с тяжелой патологией из других городов республики.

Научным руководителем кружка является профессор Александр Александрович Губко. Под его руководством и руководством других опытных специалистов разбираются наиболее интересные для специалиста случаи травм, изучаются истории болезней, диагностика, лечение и возможные осложнения при лечении травмы или патологического процесса вследствие ее.

Нужно сказать, что кружковцы находят полную поддержку и понимание у врачей и среднего медперсонала травматологического отделения.

Заседания кружка обычно начинаются с разбора интересных с клинической точки зрения травм, ортопедических заболеваний. Зачитывается небольшое сообщение или доклад по определенной теме, делается обзор специальной советской и зарубежной литературы. Это все сопровождается разбором рентгеновских снимков, демонстрацией слайдов.

После этого проводится обзор больных, во время которого мы знакомимся с очень интересными и даже редкими случаями травм и ортопедических заболеваний.

Но работу кружка, конечно, нельзя было бы считать эффективной, если бы не было закрепления полученных знаний на

практике. Для этого кружковцы получают доступ в операционную, дежурят в приемном отделении. Здесь можно на практике помочь врачу в оказании помощи больному, самому проводить некоторые манипуляции. Студенты старших курсов уже сами могут провести репозицию костных отломков у больного, наложить гипсовую повязку.

Для расширения своего кругозора в области травматологии и ортопедии, члены СНК посещают также заседания общества при институте травматологии и ортопедии.

Будем надеяться, что плодотворная работа студентов в СНК травматологии и ортопедии поможет им в выборе своей будущей профессии, лучшим овладении специальностью.

Е. ГЕРОЛЬД,
член СНК травматологии и ортопедии.



ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ БЕЗ БОРМАШИНЫ

ДЖОЗЕФ Кронман и Мельвин Голдман (университет Тафта) создали химическое вещество, с помощью которого можно безболезненно удалять пораженные кариесом зубные ткани. При использовании этого вещества, названного каридексом, устраняется болезненный процесс сверления зубов.

Каридекс, представляющий собой раствор смеси хлорида натрия, гидроксида натрия, гипохлорита натрия и D, L-2 — аминокислоты, вводится в пораженный кариесом зуб насосом и действует на больные ткани его мгновенно. Врач затем кончиком насоса удаляет пораженные ткани, а не здоровые части зуба это вещество не действует.

Наносится каридекс непосредственно на пораженную часть зуба, и только в случаях, когда затруднен доступ к большой части, приходится рассверливать этот зуб.

Бостон (ЮПИ),
январь 1986 г.

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ... ДО РОЖДЕНИЯ

ПЕРВЫЙ ребенок, которому до рождения было сделано полное переливание крови, здоровым появился на свет во французском городе Клермон-Ферране. Врачи ввели зонд через тело матери и плаценту в пупковую вену плода. С помощью катетера кровь малыши дозами была выведена и заменена новой, с отрицательным резус-фактором. Развивающийся ребенок страдал тяжелой формой анемии и вряд ли бы дожил до своего рождения, так как кровь матери с отрицательным резус-фактором выработала антитела против красных кровяных телец плода с положительным резус-фактором. Операция произведена на 32-й неделе беременности и длилась около трех часов. Предложенный метод позволяет брать кровь на анализ уже у восьминедельного эмбриона и таким образом устанавливать отклонения в развитии ребенка.

«Знание-сила»,
октябрь 1985 г.

БОЛЕЕ ПРОСТОЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ

СОКРАТИТЬ число тяжелых исследований и тем самым упростить диагностику язвенной болезни и рака желудка позволяет способ, разработанный П. Д. Рабиновичем и П. В. Милушкиным, сотрудниками Читинского государственного медицинского института. В биохимическом анализе крови они предлагают обратить особое внимание на содержание лимонной кислоты. При снижении ее уровня относительно нормы диагностируют язвенную болезнь, а при увеличении уровня — рак желудка.

«Изобретатель
и рационализатор»,
октябрь 1985 г.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

28 и 29 МАЯ в помещении Белорусского ордена Трудового Красного Знамени государственного института усовершенствования врачей (ул. П. Бровки, 3) будет проходить объединенная научно-практическая конференция Белорусского медико-технического общества и Белорусского общества физиотерапевтов и курортологов на тему: «Физические факторы и технические средства в медицине».

ОРГКОМИТЕТ.

Что показали результаты экзамена

также: Е. Викторович (67-я группа), И. Маслак (60-я группа), С. Климович (61-я группа), Н. Чешко (70-я группа), Н. Соловьева (74-я группа), Г. Гузев (61-я группа), Д. Дубодел (76-я группа) и другие.

Отвечая на первые вопросы билетов студенты четко определяли принципы советского здравоохранения, виды профилактики. Что от них и требовалось. Вторые вопросы билетов были посложнее. Они включали статистику и ее использование в практической работе врача-стоматолога. Кроме того, у каж-

дого экзаменуемого экзаменатор проверял знания организации оказания медицинской помощи населению, в том числе стоматологической.

Среди академических групп самый высокий балл получили группы: 62-я — 4,5; 61-я, 79-я — 4,2; 60-я — 4,1; самый низкий — 3,5 балла у 75-й группы. Из 228 студентов IV курса стомфака, сдавших экзамен, отличные оценки получили 33 (14,4%), хорошие — 139 (60,9%). Почти каждый шестой получил «тройку». По сравнению с предыдущими годами средний балл не изменился (3,97).

Не сдали экзамен 4,4 процента студентов. Среди них: В. Ераховец (71-я группа), Е. Евстифеева (75-я группа), А. Кутикова (81-я группа), А. Мартовицкий (77-я группа), А. Нигерун (81-я группа) и другие.

Проведенный экзамен позволил выявить некоторые слабые стороны в знаниях студентов, которые требуют более углубленного изучения ими отдельных разделов как на кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения, так и на кафедрах стоматологического профиля. К примеру, плохо были усвоены показатели деятельности стоматологической поликлиники, порядок направления на протезирование, НОТ в стоматологических учреждениях и некоторые другие вопросы. В целом же экзамен прошел организованно. Л. ЖУК.

ЭКЗАМЕН по социальной гигиене и организации здравоохранения — объемный и сложный, ведь жизнь ставит перед этой областью медицины много новых проблем, решать которые предстоит будущим врачам. Кафедра хорошо подготовилась к его проведению — основательно были продуманы вопросы билетов, при этом обращено большое внимание на проверку практических навыков — включены всевозможные задачи по дисциплине.

Экзамен сдавали студенты IV курса стоматологического факультета. В основном были показаны неплохие знания. Уверенно отвечала студентка 62-й группы Д. Дударева. Она легко ориентировалась в вопросах билета. По ее ответу у экзаменатора не было замечаний. В результате — оценка «отлично».

Отличные оценки получили

В 1985 году группа ученых во главе с Вэлли (Гарвардский университет, США) выделила из рака толстой кишки белок, ответственный за формирование кровеносных сосудов у человека. Его назвали ангиогенином (АГ). АГ вызывает образование капилляров в бессосудистых тканях, например, роговице кролика. Он обнаружен и в нормальной

бетицкая ретинопатия, псориаз, ревматоидный артрит) и могут явиться эффективными противозачаточными средствами. При злокачественных новообразованиях подавление активности ангиогенина должно привести к замедлению роста опухоли или ее некрозу.

Выделение АГ — несомненно крупное достижение. О нем по-

образование новых кровеносных капилляров и гиперемия предшествуют переходу доброкачественной опухоли в злокачественную. Эти признаки мы предложили использовать для распознавания начинающейся малигнизации (1970). Теперь они считаются достоверными признаками малигнизации (Н. В. Крылова с соавт., 1982).

крашения дачи препарата, запустевает. Никто не знает, как долго и в каких дозах можно и нужно принимать ОФА с терапевтической целью человеку.

Вероятно, каждая опухоль, а может быть и каждый нормальный орган, имеет свой, характерный для него АГ (ОФА). Для этого вещества можно предложить термин — «фактор роста кровеносных сосудов», по аналогии с «фактором роста нервов».

Вещество, которое подавляло бы действие ОФА, неизвестно. Но первые наметки в этом отношении уже имеются. Так, при экстракции хряща гуанидином — соляной кислотой из него была выделена фракция с молекулярной массой 14000—178000, тормозящая активность ангиогенеза и протеаз. Ангиогенез, возможно, опосредован иммунологически, так как введение животным чужеродных лимфатических инцирует этот процесс. Была также показана зависимость между ангиогенной активностью клеток предопухолевых гиперпластических узелков молочной железы мышей и частотой малигнизации.

Вэлли с соавторами на выделение АГ затратили более десяти лет. Они же имеют в своем распоряжении всего лишь 0,1 г. АГ. Ученые находятся на интересном пути и работают в многообещающем и важном направлении. Однако злокачественные опухоли и сегодня требуют к себе самого серьезного отношения, а потеря онкологической настороженности недопустима.

Г. БЕРЛОВ,
ст. научный сотрудник ЦНИЛ,
А. АДАМОВИЧ,
зав. эндоскопическим
отделением республиканской
больницы 4-го Главного
управления МЗ БССР.

Крупное достижение, но не открытие

печени.

АГ — белок из 123 аминокислотных остатков, походит на рибонуклеазу, но не обладает способностью расщеплять РНК.

Вэлли с соавторами удалось методами генной инженерии реконструировать ген, управляющий производством АГ у человека. С помощью технологии рекомбинантных ДНК можно будет осуществить синтез АГ для дальнейших исследований. Это, вероятно, приведет к созданию лекарств с новыми свойствами.

Ученые предполагают, что с помощью таких препаратов можно будет улучшить кровоснабжение при инфаркте миокарда, инсульте, переломах костей, заживлении ран, язве желудка и 12-перстной кишки и других болезнях. Наоборот, вещества, ингибирующие активность АГ, окажут терапевтический эффект при заболеваниях, сопровождающихся избыточным образованием сосудов (диа-

явились сообщения и в научно-популярных журналах. Но часто этот факт преподносится так, как будто бы об ангиогенезе в опухолях до Вэлли ничего не было известно. Это не так. Эти исследователи работали далеко не на «голом месте».

Уже с середины прошлого века известен факт усиления васкуляризации злокачественных опухолей. Это явление изучали многие исследователи (Гольдман, 1907; Левис, 1927; Урбах, 1961; Дэй, 1964 и другие). Гринблат и Шубик (1968) показали, что растворимое вещество, проходящее через отверстие миллипоровой камеры, ответственно за индукцию неоваскуляризации. Это вещество было названо опухолевым фактором ангиогенеза (ОФА). Многочисленными исследованиями Фолькмана (1972, 1975) была изучена природа и свойства этого вещества, но получить в чистом виде ОФА он не смог.

Нам удалось подметить, что

Вероятно, впервые Г. Я. Свет-Молдавский (1977) высказал идею об использовании ОФА для лечения инфаркта миокарда. Как видим, изучением ангиогенеза в опухолях исследователи занимаются уже почти полтора столетия, но предстоит решить еще много вопросов. Надо выяснить, не обладает ли АГ онкогенными свойствами, можно ли получить АГ из других, помимо печени, нормальных органов. Такой препарат был бы безопаснее для больных. Предполагают, что в состав ОФА входят 2 фактора: митоген пролиферации, усиливающий пролиферацию эндотелия в сосудах, и хемотаксический, вызывающий направленный рост сосудов. Соответствуют ли АГ обоим этим факторам или какому-нибудь одному из них? Установлено отсутствие видовой специфичности ОФА. Проведенный эксперимент показал, что образованные под действием ОФА сосуды, после пре-



В этом году команда МГМИ выступает успешнее

ПРОДОЛЖАЕТСЯ городская межвузовская спартакиада иностранных учащихся. О ее открытии и первом соревновании — лыжном кроссе уже сообщалось. К настоящему времени проведены также соревнования по настольному теннису, футболу, волейболу и баскетболу. Результаты их говорят о том, что спортсмены института выступают в этом году успешнее. В состязаниях по волейболу команда МГМИ была четвертой, по настольному теннису — шестой и баскетболу — седьмой. Самыми успешными для команды были соревнования по футболу, в результате которых она вошла в число лидеров.

Футбольные игры проходили на стадионе БПИ. Всего в них

участвовало десять команд, которые были разделены на две подгруппы. В состав команды нашего института входили: Джон Вильегос, Хосе Гонсалес, Мегун Обсанья, Хасек Мохмед (V курс); Вильсон Джомех, Поль Онгоди (IV курс); Юри Меначо (III курс); Монтейро Нэту, Латиф Эль Ибурки, Эрнани Кихано (II курс); Акиль Хобр (I курс); Гелес Гонсалес Франклин Эдуардо (аспирант) и Мигель Бельтран (аспирант).

Хотя погода в последние дни апреля не баловала — иногда игры проходили при дожде, что создавало дополнительные трудности на поле, команда МГМИ прекрасно справилась с поставленной задачей — она лидировала в своей подгруп-

пе. Лидеры другой подгруппы — спортсмены БПИ. В решающем матче при упорной борьбе наша команда с минимальным счетом (1:2) уступила этой команде.

И хотя проигрыш в последней, финальной встрече не очень приятен, результат соревнования почетен — второе место среди десяти команд.

Остается пожелать спортсменам успеха в последнем, завершающем спартакиаду виде соревнования — легкой атлетике.

А. ФУРС,
студент 24-й группы
III курса лечебного
факультета.

НА СНИМКЕ: футбольная команда МГМИ.

Фото автора.



В КИНОТЕАТРЕ «МОСКВА»

С 26 мая по 1 июня вы сможете посмотреть в кинотеатре «Москва» художественный фильм «Любовь и аэробика» (США).

Сюжет этой картины, хотя и содержит привычные для Голливуда формулы успеха в жизни и на сцене, служит, в основном, для связи многочис-

ленных танцевальных номеров. В отличие от знакомой советским зрителям американской картины «Загнанных лошадей пристреливают, не правда ли?», где показ бесконечного танцевального марафона был окрашен в трагические тона, «Любовь и аэробика» таких задач перед собой не ставит. Это просто

развлекательный фильм об увлечении аэробикой, о соревнованиях по аэробическому марафону, победительницей которого становится героиня картины.

Адрес кинотеатра «Москва»: пр. Машерова, 13.
Телефоны для справок: 23-14-48; автоответчик 23-15-33.

РЕКЛАМА ● РЕКЛАМА ● РЕКЛАМА



ГОФРЕ, БАНТЫ, ЖАБО...

Эти элементы модельеры охотно используют и сегодня, стремясь подчеркнуть женственный, романтический стиль.

Именно в таком стиле и выполнены платья Гофельской чулочной-трикотажной фабрики имени 8 Марта. Они шиты из нового трилобального полотна с эффектом гофре. Мягкое, с едва уловимым блеском, оно отвечает современному направлению моды.

Модели, которые мы представляем, — молодые.

Размеры — 88—100.
Цена — 30 руб. и 32 руб. 50 коп. (модели С-0074-86, С-0072-36).

(По заказу Белорусского республиканского Дома моделей).
Белорусское агентство по торговой рекламе.

Отпуска без сохранения заработной платы

ДЕЙСТВУЮЩЕЕ законодательство обязывает администрацию предприятий, учреждений, организаций в ряде случаев предоставлять рабочим и служащим по их просьбе отпуска без сохранения заработной платы.

Кратковременный отпуск без сохранения заработной платы может быть предоставлен администрацией рабочему или служащему по его заявлению, в связи с семейными обстоятельствами и другими уважительными причинами. Вопрос о предоставлении отпуска без сохранения заработной платы и о его продолжительности решается администрацией с учетом возможностей производства и причин, вызвавших просьбу работника о предоставлении отпуска. Уважительными причинами считаются на практике, в частности, вступление в брак, срочная необходимость выезда к заболевшим родителям, необходимость ухода за больным ребенком, а также другие.

Дополнительные отпуска без сохранения заработной платы большей продолжительности предоставляются рабочим и служащим по их просьбе администрацией предприятий, организаций и учреждений лишь в случаях, указанных в законодательстве. Так, в соответствии с постановлением ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 22 января 1981 г. «О мерах по усилению государственной помощи семьям, имеющим детей» женщинам после окончания отпуска по беременности и родам, а также частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста одного года администрация по заявлению матери обязана предоставить дополнительный отпуск без сохранения заработной платы по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет.

Право на получение дополнительного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью 15 календарных дней имеют рабочие и служащие, допущенные к вступительным экзаменам в высшие учебные заведения, а в средние учебные заведения — продолжительностью 10 календарных дней, не считая времени на проезд к месту нахождения учебного заведения и обратно.

Отпуск без сохранения заработной платы предоставляется на время, необходимое для проезда к месту нахождения высшего учебного заведения или научно-исследовательского института, лицам, поступающим в аспирантуру. Такой же от-

пуск дается аспирантам-заочникам ежегодно вместе с дополнительным оплачиваемым учебным отпуском.

Рабочим и служащим, направляемым на санаторно-курортное лечение, предоставляется отпуск без сохранения заработной платы, если до предоставления местным профсоюзным комитетом путевки (бесплатной или с оплатой 30 % стоимости) были использованы основной и дополнительный отпуска. Такой отпуск предоставляется и работникам районов Крайнего Севера и местностей, приравненных к районам Крайнего Севера — один раз в три года для проезда к месту использования отпуска и обратно.

Право на получение отпуска без сохранения заработной платы по месту постоянной работы имеют врачи, приглашаемые для временной работы в летний период в санатории и дома отдыха.

Участникам Великой Отечественной войны предоставляется по их желанию отпуск без сохранения заработной платы сроком до 2 недель в году. Он по желанию участника Великой Отечественной войны может присоединяться к основному отпуску либо даваться в другое время года независимо от какого-либо стажа.

В целях материального стимулирования работы пенсионеров разрешается на предприятиях и в организациях сферы материального производства и по обслуживанию населения давать пенсионерам по старости отпуск без сохранения заработной платы продолжительностью до двух месяцев. Это правило не распространяется на пенсионеров, получающих пенсию по другим основаниям, например, за выслугу лет.

Работающие женщины, имеющие двух и более детей в возрасте до 12 лет, имеют право на дополнительный отпуск по уходу за детьми без сохранения заработной платы продолжительностью до 2 недель. Этот отпуск используется по согласованию с администрацией в период, когда позволяют производственные условия.

Специальными нормами трудового права предусмотрен также ряд других оснований, когда администрация имеет право предоставить неоплачиваемый отпуск.

Время отпуска без сохранения заработной платы включается в непрерывный и общий трудовой стаж, а также в стаж работы по специальности.

Е. ШЕРЕМЕТ,
юрисконсульт МГМИ.

ЭТАЦИЗИН

ЭТОТ препарат обладает антиаритмическими свойствами, увеличивает коронарный кровоток, улучшает функциональное состояние зоны ишемии, удлиняет время проведения и увеличивает продолжительность рефрактерных периодов предсердий, атриовентрикулярного узла, системы Гиса-Пуркинье. Препарат существенно не влияет на сократимость миокарда и артериальное давление.

Этацизин обладает местноанестезирующей и спазмолитической активностью.

Препарат применяют внутривенно в дозе 0,25—1 мг/кг. Содержимое одной ампулы (2 мл 2,5 % раствора — 50 мг этацизина) разбавляют 20 мл изотонического раствора хлорида натрия и вводят медленно со скоростью 10 мг в 1 мин. под контролем ЭКГ и артериального давления.

Внутри этацизин принимают независимо от приема пищи по 1 таблетке 3—4 раза в сутки. Продолжительность лечения зависит от формы нарушения ритма, состояния больного и устанавливается врачом.

При применении этацизина возможны: головокружение, пошатывание, нарушение аккомодации, шум в ушах и голове, анемение и ощущение жжения губ и кончика языка, «сетка» перед глазами.

Форма выпуска: в таблетках, покрытых оболочкой по 0,05 г (50 мг) и в виде 25-процентного раствора в ампулах по 2 мл. Список Б.

Главпатекуправление
МЗ БССР.

Редактор
В. А. ГУЗОВСКИЙ.

СОВЕТСКИЙ
МЕДИК



220050
г. Минск-50,
ул. Ленинград-
ская, 6, к. 19



Телефон:
20-88-23

Газета набрана с применением фотонаборного комплекса «Каскад». Отпечатана офсетным способом на Минской полиграфической фабрике «Красная Звезда» МППО им. Я. Коласа. 220079. г. Минск, 1-й Заторный пер., 3.

Заказ 609.