

Советский Медик

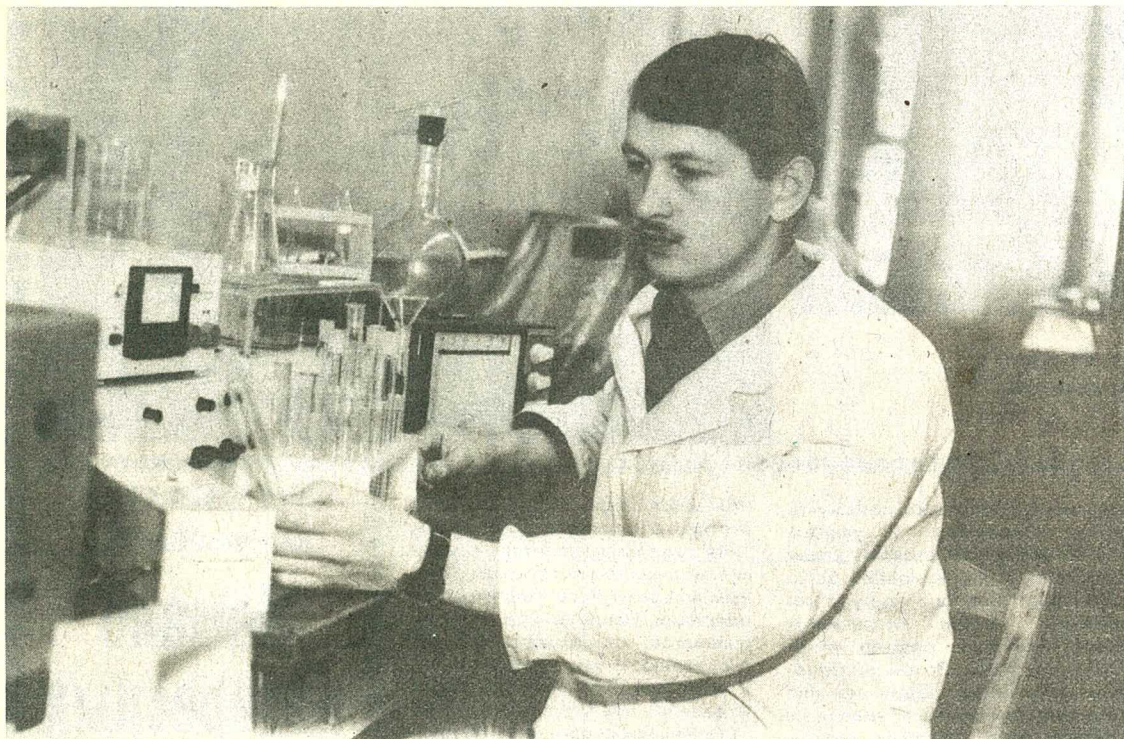
ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

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

№ 17(1241)

16 МАЯ 1986 года

Цена 2 коп.



Увлечение студента VI курса педиатрического факультета Игоря Бегуна — электроника. Это ни сколько не мешает ему в учебе. Игорь в числе лучших студентов факультета.

С первого курса пришел он заниматься в кружок при Студенческом конструкторском бюро института. Все это время был наиболее активным его членом. Несколько сконструированных им приборов заслужили высокую оценку не только на внутриинститутском, но и на республиканском конкурсах студенческих научных работ. Его прибор экспонировался и на всесоюзном смотре.

Игорь Бегун после окончания учебы будет работать в научно-исследовательском секторе МГМИ и продолжит свое сотрудничество с СКБ.

НА СНИМКЕ: И. Бегун проводит опытный анализ на своем приборе.

Фото В. ГУЗОВСКОГО.

Оправдать звание лучшего

СЕЙЧАС во всех студенческих отрядах развернулась многоплановая работа по подготовке к трудовому семестру.

Активно включились в эту работу и бойцы отряда «71-я параллель», который по итогам прошлого года вышел победителем в институтском конкурсе ССО. Ведь от того, как проведен подготовительный период, зависит и сплоченность коллектива, и в будущем весь ритм работы на месте дислокации. Это особенно важно для выездных ССО. Им предстоит отстаивать честь как своего института, так и своей республики.

Вот уже третий год мы будем держать трудовой экзамен на далекой сибирской земле. Нам, как победителям среди ССО Нижневартовской зоны, не к лицу сбавлять набранный темп как в работе, так и в общественной жизни. Поэтому сейчас готовит свою программу агитбригада, творческая работа кипит в мастерской редколлегии, идет профессиональная учеба необходимых отряду специалистов, ведут просветительную работу

лекторы отряда. Каждый боец стремится внести свой вклад в общее дело подготовки к ново-

предстоит сделать бойцам. Но мы не остановимся на достигнутом и будем стремиться к ре-

Впереди третий, трудовой

му трудовому семестру.

Суровая сибирская земля не терпит фальши ни в человеческих отношениях, ни, тем более, в работе. Поэтому форму с эмблемой ССО «71-я параллель» оденут наиболее стойкие физически и, самое главное, настроенные морально на большие дела. Проверка этих качеств идет в процессе отрядных субботников, где бойцы выявляют все свои способности. А их есть где проявить, потому что работа и в настоящее время ведется на строительной площадке, везде, где нужны наши крепкие, трудолюбивые руки. Например, мы оказывали помощь в ремонте здания ЦК ЛКСМБ. Получили мы благодарность за хорошую работу от руководства гипсового завода, от представителей республиканского штаба ССО. Но пусть не складывается идиллическое впечатление о подготовке отряда. Многие еще

шению более сложных задач, стоящих перед нашим коллективом.

Е. ГЕРОЛЬД,
боец ССО «71-я параллель».

Сдадим этот экзамен на «отлично»

В ТРЕТЬЕМ, трудовом семестре 1986 года местом дислокации ССО «60 лет Октября» будет солнечный Казахстан.

Каждый боец отряда стремится внести свой посильный вклад в общее дело студенческого строительного движения. Сейчас в отряде проходит подготовительный период — время, когда отряд формируется как единое целое, трудовой кол-

лектив, способный решать любые поставленные перед ним задачи. Субботники и воскресники, в которых участвуют члены нашего отряда, способствуют сплочению, достижению взаимопонимания между нами.

Бойцы, понимая важность возложенной на них обязанности — представить нашу Белорусскую республику на Казахской земле достойно традициям старших поколений, стремятся повысить свою квалификацию, приобрести смежные строительные специальности. Наш отряд взял обязательство подготовить смежников по специальностям: плотник, каменщик, бетонщик.

Большое внимание уделяется агитационно-пропагандистской работе. Силами агитбригады дано 5 концертов, лекторской группой прочитано 7 лекций на медицинские и другие темы.

Хочется отметить большой вклад членов редколлегии, благодаря труду которых наша газета на конкурсе уголков по технике безопасности заняла 2-е место среди выезжающих за пределы Белоруссии.

Приближается сессия. А за ней начнется еще один экзамен — трудовой. Он не менее важный, не менее ответственный. И мы приложим все силы, чтобы сдать этот экзамен с хорошими и отличными показателями.

А. ГОНЧАРОВ,
комиссар ССО «60 лет Октября».

ПО ИНСТИТУТУ



НОВОСТИ
ИНФОРМАЦИЯ
ХРОНИКА

В КАНУН 9 мая на агитплощадке нашего института состоялся праздник «Этот День Победы». Его открыл зам. секретаря парткома МГМИ В. Т. Новиков. Перед участниками праздника выступили: председатель совета общественности микрорайона Юго-Запад В. Г. Каравеев, студент IV курса лечфака С. Поляков и др.

После торжественной части был дан сводный концерт коллективов художественной самодеятельности МГМИ и Днепропетровского мединститута (самодеятельный коллектив этого института только что вернулся из гастролей по Италии и на обратном пути посетил Минск). Со своей концертной программой выступил в тот день также вокально-инструментальный ансамбль Минского вагоноремонтного завода им. Мясникова. Далее были организованы спортивные соревнования по футболу между подростками микрорайона. Среди детворы был проведен конкурс рисунка на асфальте.

ПЕРЕД майскими праздниками в актовом зале института состоялась встреча с товарищами из ГДР, приехавшими к нам турпоездом Дружбы. От МГМИ на ней выступили Р. Г. Заяц, Л. И. Каскевич, А. В. Сикорский, от делегации ГДР — Груберд Хорст.

ПРОФКОМ сотрудников МГМИ, комитет комсомола, клуб «Пульс» организовали в кафе «Генезис» встречу с ветеранами Великой Отечественной войны Александром Александровичем Ключаревым, Борисом Сергеевичем Гудимовым; заслуженным юристом БССР, участницей Нюрнбергского процесса, полковником в отставке Эрой Аркадьевной Богданович; делегатом XXVII съезда КПСС, кавалером двух орденов Славы, рабочей производственного объединения «Луч» Ларисой Андреевной Кравцовой.

ПОБЕДА У ЛЕЧФАКА

Коллективом военной кафедры совместно с комитетом ДОСААФ института 5 мая в актовом зале был проведен военно-спортивный конкурс, посвященный 41-й годовщине Победы советского народа в Великой Отечественной войне, в программу которого входила военно-патриотическая викторина.

С приветственным словом к командам и присутствующим обратился ветеран Великой Отечественной войны, председатель совета ветеранов, доцент А. Н. Пересада. Минутой молчания присутствующие в зале почтили память погибших в Великой Отечественной войне.

Конкурс начался с приветствий команд. По мнению жюри, наиболее подготовленным и содержательным было приветствие команды санитарно-гигиенического факультета. Далее развернулась упорная и интересная борьба команд. Первым этапом было снаряжение магазина автомата. Лучшее всех с этой задачей справился студент II курса педиатрического факультета А. Загурский. Победу своей команде принес и студент II курса педфака Ю. Бутер, затративший меньше всего времени на одевание средств защиты.

В подтягивании на перекладине и оказании медпомощи лучшей была команда лечебного факультета, в составе студентов II курса Е. Герольда и В. Полюйко.

На вопросы о героическом прошлом нашей Родины в Великую Отечественную войну, Вооруженных Сил СССР и ДОСААФ наиболее правильно и полно ответили представители команды санитарно-гигиенического факультета.

В результате победу одержала команда лечебного факультета, второе и третье места поделили команды педиатрического и санитарно-гигиенического факультетов, четвертое место заняла команда стоматологического факультета.

С. АКИФЬЕВА.

МЫ ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТЫ

Наши народы ощущают поддержку

СЪЕЗДЫ советских коммунистов всегда имели огромное значение не только для Советского Союза, его социально-экономического развития, но и для всех прогрессивных сил Земли. XXVII съезд КПСС не только не явился исключением, но и стал переломным в жизни советского общества, в теории и практике мирового коммунистического, рабочего и национально-освободительного движения, о чем всей ясностью говорят принятые на съезде поистине исторические документы.

Наблюдая за работой съезда

со страниц печати и экранов телевизоров можно было в полной мере ощутить ту деловую, самокритичную атмосферу, в которой он проходил.

Мне кажется, что главным лозунгом съезда стали слова, сказанные М. С. Горбачевым в Политическом докладе ЦК КПСС: «По достоинству оценивая достигнутое, руководство КПСС считает своим долгом честно и прямо сказать партии и народу о наших успехах в политической и практической деятельности, неблагоприятных тенденциях в экономике

и социально-духовной сфере, о причинах таких явлений».

Чтобы охарактеризовать внешнеполитический курс, определенный съездом, можно привести слова М. С. Горбачева: «Наш идеал — мир без оружия и насилия, мир, в котором каждый народ свободно избирает путь развития, свой образ жизни». В этих словах отражены все принципы последовательной внешней политики КПСС и советского государства на протяжении семи десятилетий.

Огромное значение имеет XXVII съезд для националь-

но-освободительного движения. И в словах М. С. Горбачева «неизменными останутся солидарность КПСС с силами национального и социального освобождения, наша линия на тесное взаимодействие со странами социалистической ориентации, с революционно-демократическими партиями, с движением неприсоединения», и на практике, в постоянной, бескорыстной помощи развивающимся странам наши народы видят подтверждение политики мира и сотрудничества, которой руководствуется СССР.

МАКАРИМ БАССАМ
(Сирия),
студент VI курса лечфака.



НА СНИМКАХ: по-особому горячи встречи бывших друзей-однополчан военных лет после долгой разлуки; «А эта медаль за какой подвиг?»

ЛЕТОПИСЬ БОВОГО ПОДВИГА



ЧИТАТЕЛЬСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Немало интересных мыслей

НА 1-ом потоке III курса стоматологического факультета состоялась читательская конференция по книге И. Шамякина «Возьму твою боль». На конференцию были приглашены: председатель совета ветеранов Великой Отечественной войны института, полковник медслужбы А. Н. Пересада, заведующая сектором массовой работы библиотеки института Е. Ф. Жилинина.

Елена Федоровна рассказала присутствующим о жизненном пути и творческой деятельности И. Шамякина. На истории создания романа «Возьму твою боль», на роли его среди ряда других произведений остановилась студентка Елена Полячук.

Н. Шакурова в своем выступлении раскрыла суть основного конфликта романа, который заключался в столкновении противоположностей, разных взглядов на жизнь: чистой совести и грязной подлости.

Выступление В. Семака было посвящено образу коммунистов. Через весь роман проходят яркие образы коммунистов: простого сельского труженика Ивана Батрака, директора совхоза Остаповича, парторга Забавского.

О. Пастернак рассказал о семейных взаимоотношениях в романе. Новый маршрут творческого поиска писателя прошел через семью обыкновенного советского человека.

Автор раскрывает внутреннюю сущность советской семьи, скрепленной не только любовью, бытом, уважением друг к другу, но и чем-то большим — общностью трудовых интересов, болью за пережитое в войну и за рецидивы этой боли теперь.

Н. Ковальчук остановилась на образе современной деревни. Перед собравшимися выступил также участник Великой Отечественной войны А. Н. Пересада.

Конференция прошла живо и интересно.

С. ФАЛИТАР,
комсорг 1-го потока
III курса
стоматологического
факультета.

И возвращались в строй солдаты

Мне пришлось быть свидетелем многих событий и эпизодов военного времени. Выделить что-то особенное из них трудно, т. к. все наше внимание и время были прикованы к повседневной, напряженной, исключительно трудной работе, проходившей нередко в опасной обстановке, под артиллерийским обстрелом и разрывами авиабомб, когда решалась основная задача: спасти жизнь и здоровье как можно большему количеству раненых, и в кратчайшие сроки вернуть их в строй.

В те далекие огненные годы войны мне хорошо запомнился непревзойденный героизм наших защитников Родины, их стойкость и выносливость. Я отчетливо видел, что никто из них даже в самом тяжелом положении не сомневался, что в конце концов мы одержим победу. В тяжелейших боях осенью 1943 года был освобожден нашими войсками г. Харьков. В ноябре этого года шли ожесточенные бои за столицу Украины г. Киев. Наш госпиталь был развернут в г. Харькове в одном из полуразрушенных зданий на площади Фейербаха, 7. Врачи, медсестры и няни в рекордно-короткий срок привели в пригодное состояние помещение, в котором можно было принять раненых.

Но условия работы остались тяжелыми. Не было электричества. Пользовались копилками. Не было воды. Последнюю привозили. Не хватало кроватей, постельного белья, перевязочного материала, медикаментов. Вместо 200 (согласно штатному количеству коек) в госпиталь было принято в течение нескольких дней 1200 раненых. Им надо было в кратчайшие сроки оказать необходимую медицинскую помощь (перевязать, произвести

операцию, наложить гипсовые повязки, сделать транспортными). После этого большинство раненых эвакуировалось в тыл, так как требовалось освободить места для нового пополнения. Санитарные летучки ежедневно доставляли с передовых медицинских этапов большие партии раненых. Врачи, медсестры, няни мужественно выполняли свой долг, находясь под постоянной угрозой авианалетов и артиллерийского обстрела. Работали днем и ночью, по суткам не выходя из операционных, перевязоч-

ных, гипсовых. Все это серьезно усугублялось отсутствием у большинства врачей и медсестер опыта работы в боевых условиях. Помогало то, что рядом с нами, «малоопытными» хирургами работали известные специалисты, крупнейшие ученые, талантливые хирурги. Главными хирургами были профессор:

1-го Украинского фронта — М. Н. Ахутин, 2-го Украинского фронта — Н. Н. Еланский. Они возглавляли работу всех звеньев хирургической службы действующей армии, постоянно делились с молодыми хирургами своим богатым опытом. Ими были организованы для военных врачей семинары в г. Харькове, Могилев-Подольске, Дебrecене, Будапеште. Лично я в январе 1944 год закончил месячные курсы по военно-полевой хирургии, организованные для ведущих хирургов медсанбатов. После этого был назначен начальником первого хирургического отделения одного из госпиталей с исполнением обязанностей (одновременно) ведущего хирурга.

Вот некоторые из эпизодов работы во фронтовых лечебных учреждениях, которые запомнились мне.

В 1943 году наш госпиталь был развернут в г. Харькове. Осенью этого года к нам поступил младший лейтенант с огнестрельным ранением левого бедра. Раненого оперировал главный хирург госпиталя, капитан медслужбы Николенько. Я ему ассистировал. В операционной находились помимо медперсонала два сержанта в стерильных халатах. На руках у них были резиновые перчатки. Меня это удивило. Обычно в операционной присутствовали только медицинские работники. Посторон-

ним в ней находиться не разрешалось. Николенько почему-то очень волновался. Я увидел, как по его щекам стекают капли пота, хотя в операционной было прохладно. Ведущий хирург осторожно рассек скальпелем ткани, увеличив размер огнестрельной раны. Потом он подождал сержантов. Один из них медленно вывернул и удалил из глубины раны какой-то металлический предмет, который оказался, как я узнал позднее, взрывателем мины. Сержанты ушли. Николенько с облегчением вздохнул. Вдруг мы услышали крик: «Она в обмороке». Перед

нашими глазами была бледная операционная сестра, которую поддерживал санитар Василий Колесниченко. К счастью, все закончилось благополучно. Позднее аналогичная операция была выполнена мною с участием саперов в г. Дебrecене в феврале 1945 года. Был удален взрыватель мины из огнестрельной раны правого локтевого сустава у одного из бойцов — участника штурма г. Будапешта.

В г. Харькове в ноябре 1943 года мне пришлось выполнять еще одну довольно сложную операцию. К нам в госпиталь поступил в крайне тяжелом состоянии капитан, получивший ранение в область груди при задержании одного из бывших «полицаев». Рана располагалась на передней поверхности левой половины грудной клетки. Под защитой переливания крови левосторонним межреберным разрезом с пересечением реберных хрящей была вскрыта грудная полость. С помощью марлевых салфеток я убрал сгустки крови из плевральной полости и осторожно дошел до сердечной сорочки. На последней было круглой формы небольшое отверстие, через которое поступала кровь. Сердечная сорочка была рассечена. В ее полости лежала пуля от пистолета. На стенке правого пресердья была поверхностная ранка, в виде садинки. Пуля и кровь из полости сердечной сорочки были убраны. Рана перикарда зашита редкими швами. Плевральная полость дренирована. Рана грудной клетки послойно ушита. Капитан после этой операции и дальнейшего лечения поправился и вернулся в свою часть.

Запомнил я случай, когда впервые увидел огнестрельное ранение, осложненное анаэроб-

ной инфекцией. Это было в г. Могилев-Подольске, где летом 1944 года наш госпиталь оказывал медицинскую помощь раненым во время Яссо-Кишиневской операции. Наши войска громили фашистов, освобождая от них Молдавию, и уже приближались к границам Румынии. Ко мне в отделение поступил боец с огнестрельным осколочным ранением в области плечевого сустава. Он производил впечатление тяжелого больного. Кожные покровы его были бледными. Отмечался цианоз кончика носа, мочек уха, губ. Я заметил быстрое нарастание отека конечности и выделение большого количества экссудата коричневого цвета из раны. Не успевали менять повязки. Общее состояние больного прогрессивно ухудшалось. Показал раненого ведущему хирургу майору Александру Митрофановичу Иванову. Было распознано осложнение анаэробной инфекцией. Под руководством ведущего хирурга я произвел большие лампасные разрезы мягких тканей на правой верхней конечности и надплечье. Антибиотиков тогда мы не имели. Больному применили лечение противогангренозной сывороткой. На рану накладывали антисептические растворы (хлорамина, гипертонического) после предварительного промывания раствором перекиси водорода. К счастью, к большой нашей радости жизнь и рука больного были спасены.

Прошло более 40 лет после окончания войны. Но у меня до сего времени сохраняются теплые дружеские связи с бывшими ранеными, лечившимися в наших военных госпиталях: с майорами Павлом Ивановичем Топчим и Николаем Михайловичем Трошневым, кавалером трех орденов Славы Михаилом Григорьевичем Тукаевым и старшим лейтенантом (бывшим командиром пулеметного взвода) Николаем Ефимовичем Павловым. Все они живут в разных уголках нашей страны.

В 35-летию празднования Победы я был искренне тронут сердечным поздравлением, полученным через Белорусское радио от М. Г. Тукаева (из г. Андриана) и Н. Е. Павлова (из г. Куйбышева Новосибирской области). Я переписываюсь со своими «однополчанами», начальником госпиталя В. П. Рюминым, ординаторами моего хирургического отделения врачами Т. Ф. Рюминой, В. А. Поповой, операционной медсестрой В. Соловей, перевязочной медсестрой А. Апонасенко, палатными медсестрами: Р. М. Механошиной, М. Н. Баниковой, М. Борматовой, Гагариной и др.

Военная дружба по-прежнему остается самой крепкой.

Б. ГУДИМОВ,
профессор.

В СНО ИНСТИТУТА

Пригодятся в будущем

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ и реаниматология — дисциплины, знания которых нужны в работе врачу любой специальности, поэтому никто из наших кружковцев не изменил своего мнения о правильности выбора направления, в котором он будет повышать свои знания в свободное от учебы время.

Наш кружок клинического направления, т. е. мы занимаемся теоретическими вопросами в тесной связи с лечением больных. 15 кружковцев каждые две недели собираются на свои заседания, на которых обсуждают вопросы как теоретического, так и практического плана. Мы затрагиваем в них все специальности: терапию, хирургию, акушерство и многие разделы этих дисциплин, знакомимся с передовыми методами анестезиологии и реаниматологии в педиатрии и токсикологии, при травмах

и инфекционных заболеваний. Руководят кружком доцент А. А. Плавинский и ассистент Ф. Б. Каган, которые очень интересно проводят занятия в клинических больницах №№ 6, 5, 9, детском хирургическом центре.

Конечно, в поле зрения наших заседаний самые тяжелые больные, которые нуждаются в особом терапевтическом мероприятии — интенсивная терапия и сложный контроль гомеостаза, но эти же больные представляют и наибольший клинический интерес. Кружковцы на своих дежурствах в клиниках города для своих наблюдений подбирают наиболее интересных больных, следят за ними, знакомятся с необходимой литературой по изучаемым вопросам и представляют на заседания кружка. Это и интересно, и полезно.

Весьма полезно и само зна-

комство с организацией работы специализированных реанимационных служб городских больниц. Современная система реанимационных мероприятий позволяет сохранить жизнь в среднем 70 процентов больных реанимационных отделений, которых ранее считали безнадежными, например, при предотвращении «шоковых легких», «шоковых почек». Сохраняется жизнь и работоспособность в среднем 36 процентов людей, перенесших клиническую смерть.

Свои теоретические заседания мы посвящаем вопросам проводниковой анестезии, лечения шока, анестезиологического обеспечения операций по Солтеру у детей и т. д.

Ежегодные конференции проходят интересно и дают много познавательного. На состоявшейся 4 апреля студенческой конференции наши кружковцы вы-

ступили с 9 докладами на темы, актуальные для клинической работы. Большая честь выпала на долю двух наших кружковцев (И. В. Петровской и Э. В. Петрова) выступать в Москве на Всесоюзной студенческой конференции в 1985 году. Более того, И. В. Петровская, сейчас уже врач-интерн отделения реанимации, заняла 1-е место по своей научной работе «Шоковое легкое».

Обычно наши институтские конференции, которые проходят на базе 6-й клиники, настолько интересны, что свободные от работы клинические ординаторы не только посещают их, но и выступают в прениях.

Мы планируем обучать методам доврачебной помощи при различных терминальных состояниях, возможных при отравлениях, электротравмах, утоплениях и т. д., более широкие слои населения в период работы в стройотрядах.

О. ПАВЛОВ,
староста СНК анестезиологии
и реаниматологии.

ЧИТАТЕЛЬ

КРИТИКУЕТ

Врач и курение — несовместимы

СЛОВА из заголовка этой публикации можно прочитать повсюду в стенах нашего института. Это действительно так. Ведь тот, кто в микроскопических подробностях знает о вреде никотина на организм и продолжает травить себя им, не имеет морального права лечить людей. Исходя из этого 17 февраля 1984 года был издан приказ ректора № 3 о запрещении курения в стенах института. Этот приказ по-прежнему остается в силе, а между тем серые облака дыма заполняют места общественного пользования, а порой витают и в коридорах института. Может быть, если сам студент не делает для себя соответствующих выводов, пора задуматься коллективу.

Я не ставлю своей целью вновь разяснять вред этой привычки. О нем знает каждый студент с первых дней учебы в институте. Не пора ли нам подумать и поговорить о другом: о моральном облике советского врача? Представьте себе, что в коридоре поликлиники, в своем кабинете врач курит на глазах персонала, больных. А через час категорически запрещает больному курить, дабы не усугубить течение болезни. Но как довериться врачу с пожелтевшими от никотина пальцами, грубым от курения голосом, с запахом табака?

И еще раз хотелось бы напомнить нашим девушкам, что сигарета не придает им ни женственности, ни красоты, ни уважения. Хотелось бы, чтобы вместе с весенней зеленью на улицах города мы видели наших девушек чаще с цветами, а не с сигаретой.

С. НАЛИВАЙКО,
студкор.

УСКОРЕНИЕ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ПРОГРЕССА — ВЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ



Изучаем ЭВМ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ средств вычислительной техники сегодня превратилось в настоятельную необходимость. Это и понятно, ведь электронно-вычислительная техника является мощным инструментом повышения производительности труда — главной задачи, поставленной перед нами партией и правительством.

Но для того, чтобы эффективно использовать новейшую электронную технику, необходимо овладеть ею.

Именно с этой целью в ЦНИЛ нашего института организован вычислительный центр, где научные сотрудники и преподаватели института, проходя курс обучения на серийно выпускаемой вычислительной машине и приобретают необходимые навыки для дальнейшей самостоятельной работы на ней. По результатам изучения теоретического курса и проведения

первых практических занятий с сотрудниками НИС, ЦНИЛ и аспирантами старшие инженеры-преподаватели курса основ программирования А. Змачинский, Г. Карапетян, Б. Налибодский в своих группах отметили добросовестное отношение и успехи в учебе наиболее активных слушателей: В. И. Цыганкова, И. В. Семашко, В. В. Романова, Т. Н. Норман, А. К. Лексиной, О. Н. Иванова, В. П. Сахарчука.

Хочется пожелать слушателям дальнейших успехов в изучении вычислительной техники и применения полученных знаний на практике.

А. КНИГА,
слушатель курсов.

НА СНИМКЕ: слушатели курсов знакомятся с работой оперативных блоков ЭВМ.

Фото автора.

КУРЕНИЕ является одной из наиболее опасных для человека вредных привычек. Начав распространяться с XVI столетия, в настоящее время оно превратилось в народное бедствие, в массовую «эпидемию», наносящую значительный ущерб здоровью населения и национальной экономике.

Считается, что имеется ряд заболеваний, смертность от которых непосредственно или опосредованно связана с курением. В первую очередь, это злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких, новообразования губы, пищевода, полости рта, глотки, гортани, хронический бронхит, эмфизема и хроническая обструктивная болезнь легких, ишемическая болезнь сердца. Ряд таких заболеваний, как: цирроз печени, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, новообразования мочевого пузыря, почек, поджелудочной железы, облитерирующий эндартериит сосудов нижних конечностей, хотя и не вызваны непосредственно курением, но имеют с ним, несомненно, связь.

Сами курильщики в силу отрицательности действия курения на здоровье, не отдают себе полного отчета в том, какой вред наносят себе и окружающим. Недаром главный хирург США Е. Коор полагает, что курение является наиболее существенной причиной смерти, от которой американцев, и назвал его врагом № 1 для здоровья.

В последние годы курение получило большое распространение среди детей и подростков. Среди хронических инфекционных заболеваний — сердечно-сосудистые, а среди них ишемическая болезнь сердца, занимают ведущее место. Из многих факторов, способствующих возникновению этих заболеваний, так называемых факторов риска,

курение необходимо выделить особо.

Установлено, что на сердечно-сосудистую систему оказывают влияние два основных компонента табака — это никотин и окись углерода.

Никотин, попадая в организм, приводит к высвобождению та-

чаще по сравнению с некурящими или курившими в прошлом.

Только одно курение повышает вероятность возникновения первого инфаркта миокарда в 2—3 раза. Сочетание курения с другими факторами риска (артериальная гипертония, избыточ-

СОВЕТУЕТ СПЕЦИАЛИСТ

КУРИТЬ ИЛИ ДОЛГО ЖИТЬ

ких веществ, как адреналин и норадреналин, которые повышают потребность мышцы сердца в кислороде, учащают сердечный ритм. В связи с этим возникают аритмии, которые довольно часто встречаются у лиц молодого возраста, повышается артериальное давление, сужаются периферические кровеносные сосуды. Крупные отечественные ученые-кардиологи Г. Ф. Ланг и А. Л. Мясников в свое время выделили особо понятие «стенокардии курильщиков», в основе которого лежит влияние компонентов табака на сужение сосудов сердца, и появление приступов за грудиной болей при выкуривании тех или иных табачных изделий. Доказано, что под влиянием никотина повышается вязкость крови, что создает условия для образования тромбов, особенно в пораженных атеросклеротическим процессом сосудах.

При вдыхании табачного дыма в организм поступает и окись углерода, которая блокирует гемоглобин, переносящий к тканям и органам кислород. Нарушается нормальное питание сосудистой стенки, что в конечном итоге ведет к быстрому развитию атеросклероза. Не случайно у курящих атеросклероз встречается значительно

чаще по сравнению с некурящими, низкая физическая активность и т. д.) увеличивает возможность возникновения инфаркта миокарда в 6—8 раз. Риск развития инфаркта миокарда уменьшается после 60 лет. Он тем выше, чем человек моложе и чем интенсивнее и длительнее он курит.

У курильщиков, перенесших инфаркт миокарда и бросивших курить, частота смерти была в 2 раза меньше, чем у тех, кто продолжал курить.

Установлено, что у больных ишемической болезнью сердца, отказавшихся от курения, уже в течение первого года после этого риск возникновения инфаркта миокарда или повторного инфаркта уменьшался в 10 раз по сравнению с теми, кто продолжал курить.

Часто курильщики со стажем задают вопрос: «Имеет ли смысл отказываться от курения, если стаж его несколько десятилетий?» Ответ на этот вопрос может быть только один — «Да».

Бросив курить вы выиграете в главном: сохраните и укрепите свое здоровье, при этом уменьшается вероятность возникновения многих заболеваний (сердечно-сосудистых в том числе), продлевается ваша трудоспособная жизнь, да и вообще

жизнь.

Особенно о вреде курения необходимо помнить и знать будущим мамам. Ведь курение во время беременности часто приводит к замедленному росту плода, ухудшению адаптации новорожденного, а нередко и к его гибели. Кроме того, имеются

указания на длительные нарушения физического развития и снижения интеллектуальных функций ребенка.

В Белорусском научно-исследовательском институте кардиологии вот уже 7 лет ведется работа по изысканию путей и методов прекращения курения. На основе нашего опыта и опыта других центров, занимающихся данной проблемой, известно следующее. Примерно половина людей, решивших покончить с курением, бросает курить моментально, и примерно половина постепенно сокращает число ежедневно выкуриваемых сигарет или папирос до полного отказа от курения. Наиболее трудными, по мнению лиц, бросающих курить, являются первые двое суток после отказа от курения. Это своеобразный рубеж, преодолев который вы значительно увеличите свой шанс остаться некурящим. Мы даем вам несколько советов, которые помогут курильщикам расстаться с сигаретой:

— если вам бросить курить сразу трудно, откажитесь от курения только на один день, завтра еще на один и так далее

— каждый последующий день выкуривайте на одну сигарету меньше, чем в предыдущий

— не бросайте сразу курить полностью. На случай острой необходимости носите с собой одну сигарету, но старайтесь сохранить ее как можно дольше. Если в течение недели вы ее не использовали — бросайте курить окончательно

— предупредите своих родственников и друзей, что вы бросаете курить; постарайтесь использовать их поддержку для достижения своей цели

— выберите в календаре день, когда вы бросите курить, и с этого дня окончательно порвите с сигаретой

— дома и на работе спрячьте все, что связано с курением: сигареты, спички, пепельницы, зажигалки и т. д., чтобы ничто не напоминало вам о курении

— всякий раз заменяйте сигарету мятыми таблетками, стаканом воды, дыхательными упражнениями и т. д.

— помните, что нервозность, раздражительность и некоторые другие симптомы, возникающие при отказе от курения, являются признаками восстановления организма нормальных функций. Не прибегайте к сигарете, чтобы избавиться от них, — это перечеркнет все ваши предшествующие усилия.

Став некурящим, не выкуривайте ни одной сигареты, даже с целью эксперимента. Одна лишь затяжка может полностью перечеркнуть все ваши усилия.

Если попытка полного отказа от курения не увенчалась успехом, постарайтесь хотя бы уменьшить количество ежедневно выкуриваемых сигарет. Курите сигареты с фильтром. Ни в коем случае не докуривайте сигарету до конца, так как именно в конечной ее части скапливается больше всего вредных компонентов табачного дыма.

Мы желаем вам успеха.

А. ГРАКОВИЧ,
мл. научный сотрудник
БелНИИ кардиологии.

В библиотеке МГМИ

БИБЛИОТЕКА МГМИ предлагает вашему вниманию новые книги, поступившие в марте и апреле 1986 г.:

1. Под ред. И. Т. Джексона (пер. с англ.) Последние достижения в пластической хирургии. — М.: Медицина, 1985 г.

Работа посвящена современному состоянию и основным перспективам развития различных разделов пластической хирургии. Значительное место уделено описанию методик оперативных вмешательств с использованием микрохирургической техники. Рассмотрены вопросы реконструкции в области молочной железы после радикальной мастэктомии, восстановления кисти, пальцев, уха, устранения черепно-лицевых деформаций, дефектов при параличе лицевого нерва, заячьей губе и т. д. Уделено внимание использованию салыника в пластической хирургии. Предназначена для хирургов, травматологов.

2. Грязнова И. М., Второва В. Г. Сахарный диабет и беременность. — М.: Медицина, 1985.

В монографии рассмотрены особенности течения и исход беременности при сахарном диабете. Представлены рекомендации по ведению беременности, родов и снижению перинатальной патологии при сахарном диабете. Предложена расширенная схема организации поэтапного оказания специализированной акушерской и эндокринологической помощи больным с данной патологией.

Монография рассчитана на акушеров, перинатологов, эндокринологов.

3. Казанцев А. П., Матковский В. С. Справочник по инфекционным болезням. 3-е изд. перераб. и доп. — М.: Медицина, 1985.

В справочнике описано 90 инфекционных болезней. В 3-е издание дополнительно включены кампилобактериоз, легионеллез, лимфоцитарный хориоменингит, лихорадка Ласса и Марбург, ротавирусное заболевание, новые методы диагностики и терапии. Предназначен для врачей разных специальностей.

4. Федоров С. Н., Егорова Э. В. Хирургическое лечение травматических катаракт с интраокулярной коррекцией, 1985.

В монографии освещены вопросы классификации травматических катаракт. Приведены показания и противопоказания к имплантации интраокулярной линзы, а также техника выполнения операций. Изложены особенности послеоперационного периода, меры профилактики и лечения осложнений. Отдельно представлены функциональные результаты операций в ранние и отдаленные сроки после хирургического вмешательства.

Монография рассчитана на офтальмологов.

5. Кремлинг Х., Лутцайер В., Хайнц Р. (пер. с нем.) Гинекологическая урология и нефрология. — М.: Медицина, 1985.

В монографии представлены особенности этиологии, патогенеза, диагностики, клинического тече-

ния и лечения уронефрологических заболеваний у женщин. Описаны методы исследования, заболевания мочевых органов при беременности; даны сведения о беременности и родах после нефрэктомии и беременности после трансплантации почки.

Предназначена для урологов, нефрологов, акушеров и гинекологов.

6. Руководство по гематологии: в 2-х т. Т. I (под ред. А. И. Воробьева. — 2-е изд., перераб. и доп.) — М.: Медицина, 1985.

В первом томе представлена общая гематология. Во втором томе этого издания представлены разделы частной гематологии.

Руководство предназначено для терапевтов, в том числе гематологов, онкологов, акушеров-гинекологов, хирургов и врачей других специальностей.

8. Тимофеева Г. А., Антипов Л. А., Инфекционные заболевания детей первого года жизни. — Л.: Медицина, 1985.

Монография посвящена одному из наиболее актуальных вопросов детской патологии — инфекционным заболеваниям у детей первого года жизни. Обобщается опыт лечения больных с различными инфекционными заболеваниями с учетом иммунопатогенетических особенностей инфекционного процесса. Приводятся рекомендации по рациональному использованию антибиотиков и неотложной терапии тяжелых больных.

Книга рассчитана на педиатров, инфекционистов, эпидемиологов, инфекционистов, акушеров и гинекологов. (пер. с англ.) — М.: Медицина, 1985.

Монография посвящена генетически обусловленным заболеваниям, типам их наследования и влиянию на воспроизведение потомства. Большое внимание уделено различным гинекологическим заболеваниям, а также нарушению развития половых хромосом и половой дифференциации плода. Рассмотрено влияние физических, химических и биологических факторов на созревание плода.

Рассчитана на акушеров, гинекологов, генетиков.

10. Василенко В. Х. Введение в клинику внутренних болезней. — М.: Медицина, 1985.

Монография посвящена основным проблемам клинической медицины: вопросам построения диагноза, дифференциальной диагностики. Большое внимание уделено этапам истории развития клиники внутренних болезней. Освещены вопросы медицинской терминологии, деонтологии, развития врачебного мышления с позиций диалектико-материалистического мировоззрения современного врача-интерна.

Книга предназначена для врачей, историков медицины, студентов медицинских вузов.

Ф. КЛЕВЦОВА, ст. библиотекарь читального зала научной литературы и периодики.

ПЬЯНСТВУ — БОЙ!

ПЛАКАТ ОБЛИЧАЕТ

В итоге 1-е место среди факультетов по массовости участия занял педиатрический факультет. Среди его потоков наибольшую активность проявили: II поток V курса педфака (отв. Т. Еленская), II поток III курса педфака (отв. С. Довгулева), II поток I курса (отв. С. Ковалевский).

За лучшее исполнение плакатов студентам педфака были учреждены премии. Плакатами-победителями были признаны: «Сделай выбор» (V курс, 34 группа, А. Хваль), «Пьянству — бой!» (IV курс, 31 группа, Е. Егорова), «Променяла» (V курс, 41 группа, А. Арестина), «Рад и здоров!» (V курс, 51 группа, А. Турко), «Пьянство разрушает здоровье» (V курс, 51 группа, С. Лазовик),

«Пьянству — бой!» (II курс, 24 группа, И. Гладкая).

Заслужили должное внимание и следующие плакаты академических групп: «О сколько женских слез прольется!» (III курс, 47 группа), «Если хотите иметь здорового ребенка» (III курс, 50 группа), «Пусть не прольются слезы» (V курс, 34 группа).

Мы поздравляем авторов плакатов-победителей, желаем им и в будущем активного участия в подобных конкурсах.

Плотно отметить, что данный конкурс не закончился в стенах нашего института. Из лучших плакатов была организована выставка в подшефной средней школе № 146 и ГПТУ-51.

НАШ КОРР.

НУЖНА ПОСТОЯННАЯ РАБОТА

ОКОЛО года действует новое законодательство о борьбе с пьянством и алкоголизмом, а результаты не радуют. Ежемесячно в институтскую комиссию по борьбе с пьянством приходят сообщения из административно-правовых органов города о фактах пьянства, допущенных сотрудниками или студентами института.

Так, за апрель было зафиксировано три таких нарушения. «Выпил на грош, а на рубль дебош», — так обычно говорят о людях, которым нравится покурить в пьянстве. Пятого апреля студенту четвертого учебного корпуса А. А. Скворцовскому тоже захотелось подебосить. Во время обеда «подзаправившись» изрядной дозой спиртного (выпил бутылку «Варны») решил испортить настроение коменданту Р. М. Зайцевой. В ответ на замечание оскорбил ее нецензурной бранью, даже пытался угрожать.

А на следующий день шестого апреля он был задержан в нетрезвом состоянии на Ленинском проспекте работниками органов милиции и оштрафован на тридцать рублей.

Учитывая то, что А. А. Скворцовский дал слово, причем согласно его заверениям последнее — никогда больше не выпивать, институтская комиссия по борьбе с пьянством и алкоголизмом постановила объявить ему общественный выговор с последним предупреждением.

Дворник И. П. Анкудович тоже пятого апреля, только что выйдя с больничного, явился на работу с опозданием на два часа, к тому же в нетрезвом состоянии, утверждая при этом, что ему болит голова. Замечен на работе «под мухой» и слесарь-жестянщик Е. М. Булах.

Характерно, что все любители спиртного — представители АХЧ МГМИ, да и не первые они среди нарушителей. Административно-

хозяйственная служба, нужно сказать, давно ходит в «передовиках».

В чем же причина создавшегося положения дел? Думается, что причина прежде всего в том, что в этом коллективе еще не налажена методичная профилактическая работа по предупреждению пьянства. В коллективе АХЧ довольно строго спрашивают с нарушившего общественный порядок. Но все это уже по следам случившегося.

В трудовых, учебных коллективах антиалкогольная работа не должна ослабевать ни на минуту. Надо создавать в них такую обстановку, чтобы каждый студент и сотрудник постоянно давал себе отчет в том, что он совершает, чувствовал, что борьба с пьянством и алкоголизмом — это не временная кампания. Она будет проводиться последовательно и неуклонно, послаблений в этом вопросе не будет.

Л. ЖУК.

ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

Строже спрашивать

В ПОСЛЕДНЕЕ время еще более строже стал контроль дорожного движения как на городских улицах, так и на загородных магистралях. Чаще встречаются инспектора ГАИ, больше дружинников по безопасности движения дежурит на особенно интенсивных, сложных участках дороги.

Кое-кто по этому поводу выражает свое недовольство. Но недовольны в основном те, у кого есть основания бояться проверки: это, в первую очередь, любители выпить спиртное перед тем, как сесть за руль, любители быстрой езды, одним словом, все те, кто не в ладах

с Правилами дорожного движения.

Это относится и к водителям нашего институтского гаража: Г. В. Федоренчику (несмотря на большой стаж его работы), А. Н. Макейчику, О. А. Гардиевскому, Ю. А. Баслыку (водителю кафедры ВМП), на которых в совет профилактики МГМИ не так давно пришли сообщения из административно-правовых органов города. Кто-то из них превысил скорость, кто-то не остановил машину в указанном для этого месте.

Эти товарищи, видимо, не согласны с тем, что чем больше порядок на улицах

и магистралях, тем легче работать, а главное — меньше риска попасть в дорожное происшествие и при этом больше шансов сохранить свое здоровье, сберечь и груз, и машину. Они, видимо, считают себя «храбрецами» за рулем.

Их поведение не может не вызывать гнев у тех, кто призван обеспечить безопасность движения, у каждого из нас — ведь лихач так же как и пьяница угрожает любому, кто попадает ему на пути. Вот почему нам необходимо строже спрашивать не только за образцовый порядок на предприятиях, в организациях, но и на улице.

Л. ЖУКОВА.

СПОРТ
В МГМИ

Кубок у спортсменов МГМИ



НА СНИМКЕ: команда легкоатлетов нашего института — победительница эстафеты. Фото автора.

Безвредная сигарета

НА ПЕРВЫЙ взгляд эта сигарета, как и все другие, — с «табаком» золотистого цвета, в тонкой белой бумаге. Однако ее название «Антиникотин» свидетельствует о том, что речь идет о сигарете против курения, или об антисигарете. Создали ее специалисты из болгарского города Пловдива. «Табак» антисигареты сделан из сушеных лекарственных растений, не содержит никакого никотина, имеет чрезвычайно приятный вкус и запах, совершенно безвреден для здоровья. И даже, напротив, эффективно помогает отвыкнуть от курения никотиновых сигарет.

Изделие пловдивских медиков успешно проходит опытную стадию: даже заядлые курильщики привыкли к приятному вкусу и аромату антисигареты.

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» МПО им. Я. Коласа. 220079, г. Минск, 1-й Загородный пер., 3.

Заказ 608.