

С Днем медицинского работника, уважаемые коллеги!

ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!

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

№ 20 (1351)

15 июня 1989 года

Цена 2 коп.

Материалы,
посвященные
Дню медицин-
ского работни-
ка, вы, уважае-
мые читатели,
прочтете на
1-ой, 2-ой и 4-ой
страницах этого
номера нашей
газеты.



ВАЖНЕЙШАЯ ИЗ ЗАДАЧ

ОХРАНА здоровья человека — одна из основных задач, стоящих перед обществом. Важнейшим завоеванием Великой Октябрьской социалистической революции явилось создание системы общедоступной, бесплатной медицинской помощи. Партия рассматривает охрану здоровья народа как одну из важнейших проблем своей работы. В настоящее время разработана долгосрочная программа совершенствования здравоохранения, направленная на повышение уровня и качества медицинской помощи, предполагающая ис-

пользование передового опыта работы коллективов, внедрение эффективных методов предупреждения и выявления заболеваний, их лечения. Особое внимание уделяется вопросам охраны здоровья матери и ребенка, проблемам сельской медицины.

Здоровье народа — проблема комплексная. Она связана в первую очередь с состоянием окружающей среды, здоровым образом жизни, соблюдением оптимальных условий труда и быта. Возрастающие промышленные выбросы в атмосферу, загазованность городов, бесконтрольное использование минеральных

удобрений и пестицидов, загрязнение рек дорожно обходящего общества. Более чем в ста городах страны концентрация загрязняющих веществ в воздухе превышает установленные нормы, население многих районов страны не обеспечено доброкачественной питьевой водой.

Прогресс в деле охраны здоровья населения зависит от того, насколько удастся объединить усилия практического здравоохранения, науки, промышленности и всей социальной сферы в решении назревших проблем, от усилий и конкретного вклада в общее дело каждого медицинского работника.

● МИРНЫЙ ПОДВИГ — ОН ИМ ПО ПЛЕЧУ

Не техникой единой...

...ТОТ день был трудным для многих. В одной из палат умирала женщина, мать двоих детей. Умирала от ожогов, занимавших больше половины ее тела. Для врачей, которые боролись за ее жизнь, это была одна из самых драматических ситуаций. Ведь рядом в этой же больнице, в тяжелейшем состоянии находились еще трое близких ей людей — двое детей и муж.

Тревожный звонок в квартире Александра Ивановича Воинова раздался в тот момент, когда он собирался в аэропорт, в Москву по научным делам. Вылет естественно был отложен. Научные дела отодвинулись на второй план. Главное в этот момент было помочь человеку. В этом долг Воинова, призвание, в этом — его жизнь. Он сделал все, чтобы помочь этой семье, семье Кузнецовых, о трагедии которой уже сообщал «Вечерний Минск», «Советский медик»...

Они вытащили троих из них почти из мертвых (мужа и детей удалось спасти, а женщина — умерла), он — Александр Иванович Воинов и его коллеги, врачи ожогового центра, точнее говоря, врачи Белорусского республиканского центра термических поражений.

Что же представляет собой этот центр? Он «принимает на себя» все термические травмы, обслуживая всю нашу республику. Род рождения — 1965 (один из пионеров в БССР). До недавнего времени коечный фонд — 40.

Новая строка в биографии центра начинается с того времени, как «кусыновил» его БелГИУВ, предоставив типовой корпус на 80 коек (40 — в отделении для детей и 40 — для взрослых), оснастив его самым современным оборудованием. Его руководитель, доцент Павел Иосифович Булай не устает повторять, что своим становлением, авторитетом центр обязан вдохновителю и организатору, профессору Тимофею Еремеевичу Гилюринову, считающему развитие этой области здравоохранения своим кровным делом. Белорусский центр термических поражений сегодня имеет всесоюзную известность. Это науч-

но-практическое и учебное объединение работает по республиканским и всесоюзным программам. На базе его работает часть кафедры общей хирургии нашего института, возглавляет которую профессор Иван Фомич Бородин. Представляет кафедру в центре термических поражений ассистент Александр Иванович Воинов, выпускник МГМИ 1972 года, ученик профессора Бородина. Это он проводит практические занятия у студентов II и III курсов. Это он спасает жизни многим пострадавшим.

Около ста пятидесяти человек в год оперируется здесь по поводу послеожоговых рубцовых деформаций, и более 340 делают реконструктивно-восстановительные операции. В целом «через руки» врачей Белорусского республиканского центра термических поражений проходит около 1000 больных. Немало операций проводится по республике после экстренных вылетов на санавиации.

В центре открыт круглосуточный специализированный ожоговый пункт. В отделениях оказывают не только лечебную, но и консультативную помощь. За последние годы резко снижена летальность, она составляет лишь несколько процентов. Это очень хорошие показатели, особенно на фоне других специализированных служб.

Современное оборудование центра. Его можно демонстрировать в павильонах ВДНХ, им можно любоваться, но здесь оно не для этого, здесь оно просто работает. Используются на все сто процентов и установки для абактериального лечения ран (стерилизующие), создателем которых является коллектив ученых института хирургии имени А. В. Вишневского АМН СССР, удостоенный Государственной премии, и аэротерапевтическая установка (АТУ),



и лазерная хирургическая, и лазерная физиотерапевтическая — для заживления ран, и даже французская кровать на воздушной подушке «Клинтрон», на которую можно смотреть как на чудотворную икону, спасающую не одного больного и от смерти, и от страданий.

В содружестве с кафедрой травматологии и ортопедии БелГИУВа центр ведет научные разработки по проблемам биохимии ожоговой травмы, вопросам электроанестезии при операциях, внутрибиологической изоляции ран. Клиницисты активно участвуют в работе республиканского общества хирургов-травматологов, в научных симпозиумах различных рангов, публикуют статьи в сборниках научных трудов.

...Мы прошли с Александром Ивановичем по отделениям. Он задавал шуточные вопросы пациентам, а я рассматривала знакомую по обзорным статьям технику. Камера с ламинарным потоком воздуха. Он сверху проходит через очищающие фильтры, двигается отвесно без ветра и уносит частицы пыли и микробные тела.

На французской кровати — больной, получивший ожоги в результате взрыва газового баллона. «Ощущение такое — словно лежишь на волнах», — говорит он. Несколько дней, и струпы, покрывшие почти все его тело, сойдут.

Конечно, техника — дело хорошее (она действительно способна на многое), но когда случается беда, когда нужна неот-

ложная помощь, испытывается прежде всего не прочность не техника, испытываются люди. Через такое испытание прошли работающие в центре В. М. Дорофеев — зав. отделением для взрослых, врач М. М. Галиновский (выпускник МГМИ 1973 года), А. В. Кудлач — зав. отделением для детей и многие другие.

По словам Александра Ивановича Воинова в центре сложились крепкие традиции. Пытаюсь уточнить: в чем они заключаются?

— В том, что все здесь приложило много и самоотверженно (Продолжение на 2-й стр.)

НА СНИМКЕ: А. И. Воинов.
Фото Н. СЕДАЧА.

(Окончание. Начало на 1-й стр.).

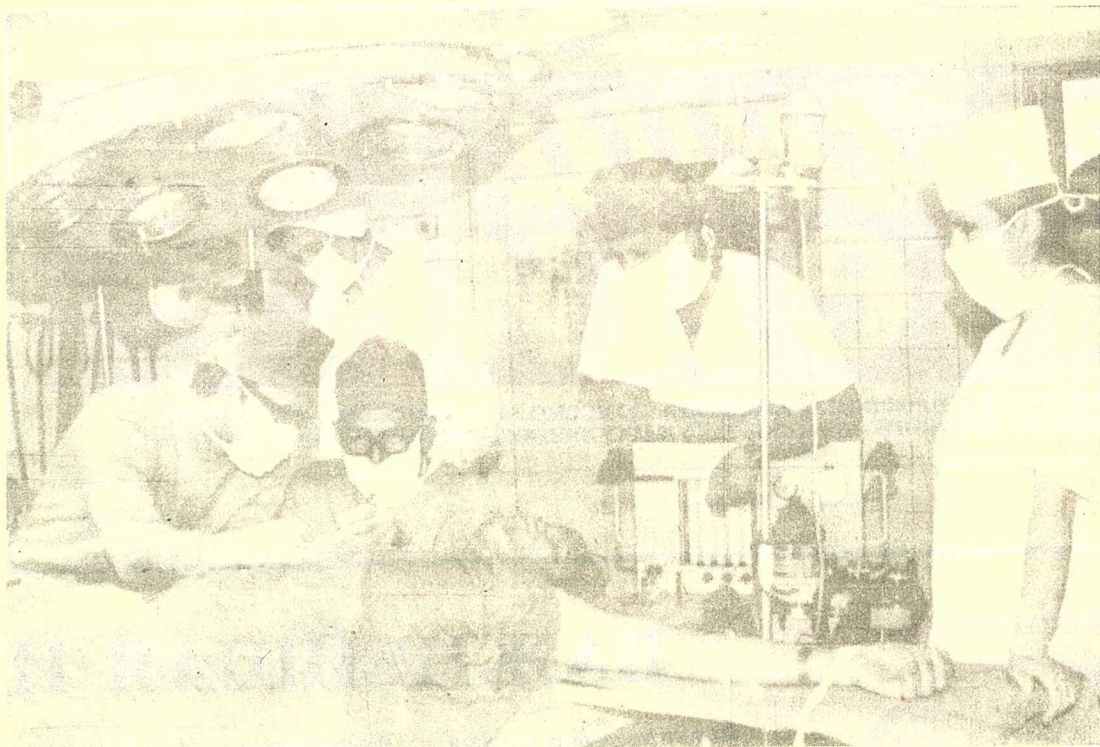
работать, — отвечает Воинов. — Люди, случайные в медицине, у нас не задерживаются, да и не приходят вообще, если представляют, с чем придется столкнуться.

Что персонал центра — народ неслучайный, я смогла узнать, поговорив с больными и посмотрев книгу жалоб и предложений (что сделала по традиционной журналистской привычке). Книга оказалась полна благодарностей. Жалоб нет. Есть запись красным фластером: «Спасибо, Александр Иванович. Артем — крестьянский сын, 6 лет». Это благодарность ему, всеми уважаемому и почитаемому А. И. Воинову.

За время работы здесь, в центре термических поражений, он придумал и внедрил в практику новый метод лечения обморожений не согреванием, а изолированием от воздействия тепла с помощью наложения специальных повязок, в результате чего идет параллельное восстановление кровообращения и согревание тканей. Сейчас он готовит докторскую диссертацию на тему: «Лечение отморожений конечностей» (научные

● МИРНЫЙ ПОДВИГ — ОН ИМ ПО ПЛЕЧУ

Не техникой единой...



консультанты профессор И. Ф. Бородин и доцент П. И. Булай). «Я верю в талант моего ученика», — говорит профессор о Воинове.

...Да, в человеке не просто бывает выделить одну, главную черту. Зависит от того, кто смотрит и как смотрит. Но если говорить о Воинове, я думаю, все сразу и одинаково назовут: главное в нем — талантливость, талант. Причем — живой, многогранный... Александр Иванович — коммунист, член партийного бюро лечебного факультета. И здесь он также незаменим.

Кафедра общей хирургии всегда в поиске. Активно внедряются новые формы практических занятий, проводятся подчас рискованные эксперименты. И как всегда за этим риском стоит уверенность, основанная на конкретных делах и опыте.

Л. ЖУК.

НА СНИМКАХ: в операционной: «Мы уже здоровы».

Фото Н. СЕДАЧА.



«УДИВИТЕЛЬНАЯ женщина! Чуткая, отзывчивая, внимательная. И исключительно требовательная к себе. А как она работает! Вот уж поистине школа для молодых: полная самоотдача, увлеченность и постоянная работа над собой, над повышением, обновлением своих знаний, — так говорят сотрудники кафедры гистологии о Тамаре Алексеевне Ралло, которая отмечает десятилетие своей трудовой деятельности на этой кафедре. А приехала она к нам в 1979 году из Омского медицинского института (она его выпускница), в котором проработала целых двадцать лет педагогом.

— Гистология — чрезвычайно сложная и многогранная наука, решающая многие проблемы медицины. Куда без нее в наш век и хирургам, и терапевтам, и педиатрам... — говорит ассистент Ралло, человек, поистине влюбленный в свой предмет.

Нестандартно, содержательно и интересно проводит она занятия. Здесь не бывает скучающих. Материал преподносится просто и доступно. Тамара Алексеевна так поставит вопрос, что волей-неволей задумаешься: а почему? Примеры из жизни, клинической практики, литературы, кино... помогают понять и усвоить материал. Время проходит быстро и с пользой.

Чуткий и внимательный человек Тамара Алексеевна, проницательный и мудрый, умеющий понять и поддержать в критическую минуту и в то же время строго потребовать и добиться выполнения.

Черты учёного, талантливого педагога сочетаются в ней с другими удивительными чертами. Женственная, очень скромная, держится просто и с завидным достоинством. Всегда могут поучиться у нее ученики и таким качествам как сдержанность и терпение, собранность и культура взаимоотношений.

Тамара Алексеевна успевает везде. А общественная работа у нее обширна. Кроме того, что постоянно руководит научно-исследовательской работой студентов, она — заместитель председателя профсоюзного бюро лечебного факультета по оргмассовой работе. Учеба активна, распределение путевок, организационно-массовые мероприятия — все это входит в круг ее профсоюзных дел. Кроме того, она — член общества «Знание» (отв. за его работу на кафедре), член правления общества гистологов и эмбриологов. Долгое время она возглавляла научно-техническое общество учащихся (НТОУ). Ленинский комсомол по достоинству оценил ее заслуги в этой области: недавно она награждена Почетной грамотой ЦК ЛКСМБ, имеет много грамот от ГорОНО.

— Не устали ли от такого жизненного ритма? — спрашиваю я Ралло.

— А как же иначе? — услышала в ответ. — По-моему, в

● ТВОИ ЛЮДИ, ИНСТИТУТ?

«А как же иначе?»



настоящее время каждый человек должен быть общественно активной личностью.

Л. ЖУКОВА.

НА СНИМКЕ: Т. А. Ралло среди студентов.

Фото Н. СЕДАЧА.

● НАШИ
ВЫПУСКНИКИ

Мастер своего дела

ОКОЛО тридцати лет работает врачом-стоматологом (и терапевтом, и хирургом) фельдшерско-акушерского пункта бывшая выпускница МГМИ Ирина Владимировна Василевко. С самого начала своей трудовой врачебной деятельности прописалась она в селе Межиричье Гродненской области, да так и осталась здесь навсегда. Местные жители знают ее как чуткую, нелицемерную, пользующуюся авторитетом женщину-врача. Идут к ней за помощью со всех соседних деревень. Довелось однажды побывать у нее на приеме и мне.

Это было удивительно: сижу в стоматологическом кресле с открытым ртом, врач орудует инструментами, а мне не больно, ну почти совсем не больно. А, идя в зубокабинет, с трудом преодолеваю страх. И уговаривала, и приказывала самой себе: дальше тянуть некуда, нужно лечить, нужно терпеть. И вот теперь испытываю не боль, а безграничное удивление — неужели эта процедура может быть почти приятной.

А Ирина Владимировна Василевко демонстративно не реагирует на мои положительные эмоции:

— Не закрывайте рот... Воздухом посушу... Сейчас, еще немного.

Я умудряюсь смотреть на беседующих девчат в противоположном окне, искоса наблюдать, как делается раствор для пломбы, а врач делает дело: две пломбы сверху, две снизу. Все как-то ловко, быстро, складно, очень рационально, без лишней суеты.

На предыдущем медицинском осмотре стоматолог пришла в ужас, заглянув мне в рот: «Лечить же надо, милая. Ну, отпуск возьмите, посвятите его лечению». А Ирина Владимировна привела мои зубы в полнейший порядок за два получасовых сеанса. Я — в полном восторге.

И. В. Василевко — опытный врач. Во-первых, потому, что любит свою профессию, во-вторых, потому, что не чурается трудностей практики. Совершенно спокойно, без всякой нервозности и торопливости тратит на больного ровно столько, сколько требуется.

Ирина Владимировна успевает делать все. Она очень энергичная и уравновешенная. И среди этих страшных бормашинок, блестящих хирургических инструментов, и за письменным столом: она чувствует себя уверенно, хорошо... Приятно с таким человеком общаться. Еще более приятно сидеть в ее «кресле».

Л. ИВАНОВА.

Новое в МЕДИЦИНЕ

АСПАРТАМ — ЗАМЕНТЕЛЬ САХАРА

НАШЕ непомерное пристрастие к сахару давно стало привычкой, и порой кажется, что обойтись без этого продукта невозможно. Но медики постоянно советуют не злоупотреблять им и рекомендуют ограничиваться суточной нормой не более 100 г иначе резко увеличивается в крови уровень глюкозы, которая по-видимому, вносит существенный вклад в нарушение функционирования клеток и тканей организма. Человек может обойтись и вовсе без сахара! Но... потребление сахара продолжает расти, растет и беспокойство врачей за наше здоровье.

В НИИ генетики и селекции промышленных микроорганизмов Министерства медицинской и микробиологической промышленности СССР разработана принципиально новая технология получения вещества, которое слаще сахара в 200 раз, — аспартама. Это вещество представляет собой цепочку из двух аминокислот, соединенных с помощью ферментов. Его свойства и перспективы получения в промышленных масштабах изучают на предприятиях нашей страны и Болгарии. Новый препарат исследует и Институт питания АМН СССР. По мнению медиков, аспартам необходим больным сахарным диабетом и людям, страдающим ожирением. Частичная или полная замена в продуктах питания высококалорийного сахара на аспартам будет способствовать укреплению их здоровья. 40 мг аспартама на килограмм массы тела (согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения) способны полностью удовлетворить потребности даже самых заядлых сладкоежек, не угрожая им лишними калориями. Из журнала «Наука в СССР».

РАК И СОЛНЦЕ

БЕЛОКОЖИЕ рыжеволосые люди, как считают шведские ученые, имеют более слабый защитный механизм в клетках, вырабатывающих пигмент меланин, чем смуглые люди, поэтому их кожа более чувствительная к злокачественной меланоме. В процессе выработки меланина появляются вредные вещества, но большинство их сразу же нейтрализуется. Когда же кожа подвергается сильному воздействию солнечных лучей, концентрация этих веществ увеличивается до уровня, при котором защитная система не в состоянии справиться с ними.

Еще 30 лет назад злокачественная меланома была редким заболеванием, а сейчас в Швеции и США она стала быстро распространяющейся формой рака. Объясняется это тем, что люди стали больше загорать, слой же озона в стратосфере истощается.

Из газеты «Ленинское знамя» (Москва).

Сколько лет «скорой»

ПЕРВАЯ станция скорой медицинской помощи была создана в Вене в 1881 году, затем — в Берлине и других городах Европы. Это было связано с резким увеличением числа несчастных случаев, к чему привели рост городов, механизация транспорта и промышленности. В дореволюционной России скорая медицинская помощь существовала только в девяти городах, в основном на благотворительные средства.

Н. ШАХОВНИН.

В ЭТОМ году впервые в истории нашего института студенты-выпускники сдают государственный экзамен по марксизму-ленинизму. С 31 мая по 3 июня такой экзамен был проведен на V курсе стоматологического факультета. Сейчас, когда экзамен позади, можно с полным правом сказать, что его сдавали не только студенты, но и преподаватели, обучавшие их год за годом.

Необходимо отметить, что кафедрами общественных наук, деканатом, партийной и общественными организациями факультета была проделана большая работа по перестройке и совершенствованию учебно-воспитательного процесса, подготовке студентов к сдаче госэкзамена. В течение учебного года студентами были прочитаны обзорные лекции в объеме 32 часов (каждая кафедра общественных наук по 8 часов), курс лекций по научному коммунизму в объеме 38 часов, спецкурсы «Социалистический образ жизни и пути его совершенствования», «Новое политическое мышление и идеологическая борьба в современном мире», лекция по материалам мартовского (1989 г.) Пленума ЦК КПСС. С ними были проведены семинарские занятия в объеме 44 часов, двухчасовые консультации перед госэкзаменами по всем общественным дисциплинам.

Преподаватели кафедры научного коммунизма, являющейся ответственной за организацию госэкзамена в этом году, осуществляли систематический контроль за текущей успеваемостью и посещаемостью занятий студентами, изучением

работ классиков марксизма-ленинизма, документов КПСС, проводили консультации и беседы по актуальным проблемам внутренней и международной жизни. Более 70% студентов факультета выступили на семинарских занятиях с рефератами и докладами.

Студентам были предоставлены подготовленные кафедрой методические разработки по темам курса и спецкурсов,

Т. Николайчик, Т. Рогатень, М. Соловьева, Г. Супроненко, Л. Яночкина, Р. Яскевич, слабые знания — С. Гончаренко, А. Луцевич, С. Пужель, И. Самойлюк.

Члены комиссий старались создать на экзамене доброжелательную, рабочую атмосферу, чтобы студенты могли обдумать свой ответ, свободно высказать свою точку зрения, спорить. И хотя преподаватели

мы с исторической, социально-политической, экономической точек зрения. Студенты, получившие оценку «удовлетворительно», отличались недостаточной подготовкой как в теоретическом плане, так и в умении применять положения марксистско-ленинского учения при анализе вопросов современной науки, общественной и политической жизни, что несомненно связано с их слабой индивиду-

ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

материалам XXVII съезда КПСС, XIX Всесоюзной партконференции, Пленумов ЦК КПСС, методические рекомендации по изучению основных произведений К. Маркса, Ф. Энгельса, В. И. Ленина, подготовлены наглядные пособия, всеми кафедрами общественных наук подобрана необходимая литература.

Результаты государственного экзамена свидетельствуют о том, что проделанная работа способствовала достаточно глубокому усвоению марксистско-ленинской теории. Из 201 экзаменовавшегося студента 60 или 29,8% получили оценку «отлично», 108 (53,7%) — «хорошо», 33 (16,5%) — «удовлетворительно». Средний балл составил 4,13. Лучшие результаты показали группы 59, 62, 65, 70, 72, 73. Наиболее глубокие знания показали студенты Е. Герасенкова, Н. Герасимова, Т. Нановская,

на семинарских занятиях учили студентов вести дискуссии, доказательно спорить, уметь убеждать, тем не менее в ходе экзамена обнаружилось тревожащее тенденции у некоторых студентов или спорить без знания, вести спор ради спора, или открыто уклоняться от него. Часто в студенческих ответах преобладал пересказ, добрословное изложение содержания учебных пособий или лекции и не более. А где же своя точка зрения, умение анализировать, мыслить самостоятельно? Итоги экзамена показали также, что некоторые студенты могут пересказать ту или иную работу классиков марксизма-ленинизма, но не всегда могут применить ее положение к сегодняшнему дню. Затруднения вызывали и такие формулировки вопросов в билетах, которые требовали всестороннего рассмотрения пробле-

альной подготовкой, снижением личной ответственности и дисциплины.

Данные заметки, конечно, построены на первых результатах государственного экзамена, которые не дают пока всей полноты картины подготовленности студентов-выпускников к этому важнейшему событию в их жизни. Тем не менее они заставляют о многом задуматься и преподавателей, и студентов, и руководство факультета. После экзаменов на всех факультетах необходимо будет подвести всесторонний итог, осмыслить то, насколько эффективными были лекции и консультации, семинарские занятия и беседы, подумать о том, как строить свою работу дальше, чтобы избавиться от всех тех проблем и противоречий, которые выявит госэкзамен.

В. СТАРИКОВ.

В конце прошлого года в Белоруссии создан Республиканский фонд милосердия и здоровья. О нем рассказывает его председатель, академик АН БССР, заведующий кафедрой урологии МГМИ, профессор Н. Е. Савченко.

— Николай Евсеевич, каковы цели и задачи Фонда милосердия и здоровья?

— Отрадно отметить, что в процессе начавшейся перестройки во всех сферах жизни нашего общества начала возрождаться такая благородная черта народа, как милосердие. Одним из проявлений этого милосердия является создание как Советского, так и Белорусского республиканского фондов милосердия и здоровья. Цель этого Фонда — активизировать в каждом человеке милосердие, сострадание, доброту, мобилизовать широкую общественность на оказание социальной и медицинской помощи особо нуждающимся, объединить усилия граждан, трудовых коллективов, общественных организаций, творческих союзов и государственных учреждений в этом направлении.

И в этом есть безотлагательная необходимость, так как мы в большом долгу перед сотнями тысяч наших страждущих сограждан. Только в нашей республике каждый пятый пенсионер получает пенсию до 50 рублей. Среди 340 тысяч инвалидов — немало детей до 16 лет. Тысячи одиноких пожилых людей нуждаются в социальной помощи. Сотням не хватает мест в домах-интернатах. Разве можно безучастно относиться ко всему этому?

— Какими путями мыслится достижение поставленных целей?

— Прежде всего мы будем строить свою работу на основе взаимодействия с организаторами-учредителями фонда, среди которых Минздрав БССР, Минсобес, Белсовпроф, общество Красного Креста, комсомол, Белорусское отделение Советского фонда мира, общества инвалидов, слепых и глухих, а также с представителями средств массовой информации и другими государственными, хозяйственными, кооперативными и общественными организациями.

Среди задач, которые мы перед собой ставим, — привлечение инвалидов к постоянному посильному труду, обеспечение их удобным инвентарем, колясками, тренажерами и т. п. На-

мерены также пропагандировать и поддерживать строительство колхозных домов-интернатов, навести порядок в домах для престарелых, упорядочить оплату различных медицинских и социальных услуг, пробуждать стремление всех наших гражд-

мерены также пропагандировать и поддерживать строительство колхозных домов-интернатов, навести порядок в домах для престарелых, упорядочить оплату различных медицинских и социальных услуг, пробуждать стремление всех наших гражд-

мерены также пропагандировать и поддерживать строительство колхозных домов-интернатов, навести порядок в домах для престарелых, упорядочить оплату различных медицинских и социальных услуг, пробуждать стремление всех наших гражд-

мерены также пропагандировать и поддерживать строительство колхозных домов-интернатов, навести порядок в домах для престарелых, упорядочить оплату различных медицинских и социальных услуг, пробуждать стремление всех наших гражд-

мерены также пропагандировать и поддерживать строительство колхозных домов-интернатов, навести порядок в домах для престарелых, упорядочить оплату различных медицинских и социальных услуг, пробуждать стремление всех наших гражд-

деятельности, на поступление денежных средств от кооперативов.

— Мне известно, что вы, Николай Евсеевич и члены правления республиканского фонда милосердия и здоровья внесли личные средства в свой фонд. Несколько слов об этом.

— Мною внесена на счет фонда часть суммы от государственной премии — около 300 рублей. Министром здравоохранения БССР В. С. Улащиком

двойную пользу. С одной стороны это будет реальная помощь страждущим людям. А с другой стороны — близкое, непосредственное соприкосновение студентов — будущих врачей с горем и болью не только физической, но и душевной поможет пробудить в молодых сердцах самые высокие чувства, жизненную потребность к проявлению милосердия и явится таким образом глубоко эмоциональным воспитательным

НАШИ ИНТЕРВЬЮ

МИССИЯ МИЛОСЕРДИЯ

перечислены суммы гонораров в размере около 200 рублей. Член правления нашего фонда, директор завода «Доломит» М. Я. Чеванихина внесла 500 рублей. Внесли большие суммы и некоторые другие.

— Николай Евсеевич, какое участие кроме перечисления денежных средств на счет фонда, с вашей точки зрения, могли бы принять в миссии милосердия студенты и сотрудники нашего института? Кстати, прошу сообщить номер счета фонда.

— По-моему, Валентин Николаевич, вы сами частично ответили на этот вопрос в своем обращении к студентам института, прозвучавшем в статье «Не должны остаться в стороне», опубликованной на страницах газеты «Советский медик» в октябре прошлого года. К предложениям, высказанным там, следует добавить, что весьма желательно, чтобы среди студенчества, комсомольцев получило развитие такое хорошее начинание как создание групп милосердия. Весьма желательно осуществление шефства над одинокими престарелыми, над хроническими больными, а также, чтобы студенты практику по уходу за больными проходили не только в лечебных учреждениях, но и в домах-интернатах для инвалидов и престарелых.

Уверен, что это принесет

средством. Это крайне необходимо, ибо врач должен быть носителем милосердия — этого благородного и очень необходимого душевного чувства. Нам нужно сделать истину «Врач и милосердие — неотделимы» непрерываемой.

Подлинное милосердие, как благородный порыв души, стремление помочь тем, кто нуждается в помощи и участии, — бескорыстно. Вместе с тем, не умоляя эту истину, мы предусматриваем поощрение студентов, активно участвующих в миссии милосердия, денежной дотацией к студенческой стипендии.

Что касается номера счета фонда, то он: 704901 в республиканском жилсоцбанке.

— В заключение нашей беседы, Николай Евсеевич, вам как председателю, и всем членам правления республиканского фонда хочется пожелать успеха в благородной миссии на благо тысяч жителей Белоруссии, нуждающихся в этом милосердии.

Беседу вел В. ВАХРУШЕВ.

ОТ РЕДАКЦИИ:

Мы ожидаем от комитетов комсомола факультетов института сообщений на страницах нашей газеты о том, что уже предпринято и что предусматривается в дальнейшем по участию комсомольцев в миссии милосердия.

...ВОТ оно, пекло войны. Его так наглядно представлял разве только в жутких снах, просыпаясь в холодном поту.

Ржание коней, людские стоны, грохот орудий — все слилось в протяжный оглушающий звук. Никогда больше Николай Степанович Борисов не ощущал так сильно родство с землей, ее теплоту и молосердие. Он сильнее прижался к молодой, только что появившейся на свет траве. «Нет, я еще жив, мертвые не рассуждают», — думал он. Николай Степанович не мог избавиться от хаоса мыслей, которые неотступно лезли в тяжелую от боли голову. Он попробовал чуть приподнять ее, но увидев возле себя кровавое, перемешанное с землей месиво, вновь прильнул к земле. Это был конь, разорванный снарядом.

...Вдруг все разом стихло. Наверное, стрелять было уже не в кого. Немцы лениво брели по полю и добивали раненых. Какой-то инстинкт, подсказанный природой, заставил Николая Степановича собрать последние силы и подползти к месту, несколько минут назад вызывавшему тошноту и брезгливость.

Чужая речь была отчетливо слышна. Увидев картину, представить которую может только сюрреалистическое сознание, несколько немцев круто повернули назад.

«Видимо, здесь, под Вязмой мне не суждено умереть», — решил про себя Николай Степанович. Вечером оставшиеся в живых отошли к лесу. Там впервые и встретился Николай Степанович с человеком, которого че-

рез несколько месяцев в мыслях он назовет богиней, спасительницей, мадонной. Этим человеком была женщина, военврач II ранга Татьяна Васильевна Бирич.

Дороги войны свели их во второй раз уже в Саратовском госпитале, где находился раненый Николай Степанович.

«Сильное глазное давление. Нужна операция», — сказала тогда Татьяна Васильевна на приеме. Николай Степанович долго не колебался, согласие на операцию дал сразу же.

Первые дни после операции мир для него был огромной темной комнатой. Прикосаясь к стульям, к спинке кровати и к другим окружающим его вещам, хотелось побыстрее увидеть их: одними ощущениями жить скорее страшно, чем сложно.

Однажды Татьяна Васильевна на одном из осмотров спросила Николая Степановича:

— Красный свет видите?

— Немного.

— Значит, все у нас будет в порядке, — голос этой женщины всегда был ровным и спокойным.

— А вы и вправду видели красный свет? — спросила я.

Николай Степанович улыбнулся:

— Наверное, нет. Но я этого очень хотел.

— Ваша мечта тогда, по всей видимости, была именно такого цвета?

— Может быть. Татьяна Васильевна подарила мне веру. И уже через 18 дней мой левый глаз начал понемногу заново

познавать мир.

...Много времени ушло с тех пор, но Николай Степанович Борисов по-прежнему с благодарностью вспоминает все то, что сделала для него Татьяна Васильевна Бирич и поддержи-

вает с ней дружескую связь.

Е. КУКАРЕКО.

НА СНИМКЕ: профессор Татьяна Васильевна Бирич и Николай Степанович Борисов во время одной из встреч.

Фото Д. ПИСАРЕНКО.



С института — на фронт

Анна Михайловна Лебедева, как и другие выпускники Минского медицинского института, уже на второй день войны, 23 июня 1941 г. стала военным врачом. Первым раненым нашим воином она оказывала медицинскую помощь в Острошицком городке, в Крупках и по пути их эвакуации. Обстановка была очень сложная и приходилось принимать участие в срочной отправке раненых в тыл на повозках и путных машинах. Десятки раненых пришлось сопровождать до города Дорогобужа, а затем и

дальше. В пути многое довелось повидать и пережить: изнурительные переходы, бомбежки, смерть товарищей, близких людей.

В тяжелых боевых условиях пришлось оказывать медицинскую помощь под Москвой. Навсегда запомнилась ей сложная работа медицинских работников в эвакуационном госпитале, который некоторое время размещался в Каменской сельской больнице Пензенской области.

В середине мая 1942 года А. М. Лебедева вместе с молодыми вра-

чами, получившими фронтową закладку, начала работать в оперативно-перевязочном взводе отдельного медсанбата 226 стрелковой дивизии. Медсанбат часто менял свое место расположения, постоянно действуя в районе боевых сражений дивизии.

После реформирования боевых частей Анна Михайловна в составе медсанбата 95-й гвардейской дивизии принимала участие в боях за оборону Сталинграда, в кровопролитных боях на Курской дуге, в частности в районе Прохоровки, сражаясь за которую отдали свои жизни многие гвардейцы дивизии. Дни и ночи медики вели тогда борьбу за жизнь раненых бойцов.

В сложной боевой обстановке под Сталинградом А. М. Лебедева в 1943 г. вступила в ряды коммунистической партии.

Дальше фронтовые дороги войны пролегли на Запад по Украине, а затем Румынии, Чехословакии. Довелось в составе дивизии участвовать в боях под Дрезденом, освобождать Прагу.

В мае 1945 года наступил долгожданный день Победы, но Анна Михайловна продолжала службу в рядах Советской Армии до 1947 года. После демобилизации она приступила к мирному труду, все свои силы и знания отдавала делу охраны здоровья трудящихся. Работала хирургом в Полоцкой городской больнице, инспектором, а затем заместителем заведующего Полоцким областным здравотделом. После ликвидации Полоцкой области А. М. Лебедева продолжала работать в больнице, а с марта 1957 г. по июнь 1963 г. возглав-

ляла Полоцкий городской отдел здравоохранения, а затем в течение 20 лет работала главным врачом Полоцкой городской больницы им. В. И. Ленина.

На всех этапах своей трудовой деятельности Анна Михайловна проявила себя опытным организатором здравоохранения, квалифицированным хирургом, активным общественным деятелем, отзывчивым и доброжелательным человеком.

Она на протяжении ряда лет избиралась депутатом Полоцкого городского Совета, членом горкома партии, в течение 25 лет возглавляла городское общество «Знание».

Боевые и трудовые заслуги А. М. Лебедевой достойно оценены правительством. Она награждена орденом Ленина, орденом Отечественной войны второй степени и орденом Красной Звезды, медалями «За боевые заслуги», «За оборону Сталинграда», «За освобождение Праги», «За доблестный труд». В ознаменование 100-летия со дня рождения В. И. Ленина и многими другими медалями. В 1965 г. ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач БССР», она является «Почетным гражданином г. Полоцка».

В настоящее время А. М. Лебедева — персональный пенсионер республиканского значения, однако продолжает трудиться в Полоцкой городской больнице. Принимает активное участие в общественной работе.

Анна Михайловна Лебедева с присущей ей энергией, творческим задором, достойно выполняет свой врачебный и гражданский долг.

А. КОСАЧ,
доцент.



На снимке: А. М. ЛЕБЕДЕВА.

НОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ

«Префузин» гель

СОСТАВ: в 1 г содержится 20 мг фузидиевой кислоты и 5 мг преднизолона.

ПРЕФУЗИН оказывает антибактериальное, противовоспалительное и десенсибилизирующее действие. Препарат активен в отношении грамположительных и грамотрицательных кокков (стафилококков, менингококков, гонококков) и некоторых грамположительных бактерий (коринебактерий, клостридий). Менее активен в отношении стрептококков, пневмококков.

Префузин назначают взрослым при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи, вызываемых чувствительными к фузидиевой кислоте микроорганизмами (поверхностные стрепто-стафилодермии, фолликулиты, фурункулез, инфицированные ссадины, микробная экзема), а также идеопатической экземе, нейродермите, почесухе, пузырчатых дерматозах, осложненных вторичной инфекцией.

Префузин наносят на пораженную поверхность кожи тонким слоем 1—2 раза в день после удаления гноя и некротических масс. Курс лечения 7—14 дней.

При применении префузина возможны местно-раздражающие действия (покраснения, зуд) и аллергические реакции (сыпи).

Применение префузина противопоказано при повышенной индивидуальной чувствительности к фузидиевой кислоте и преднизолону, грибковых и сифилитических заболеваниях кожи, кожных реакциях после вакцинации, при беременности и у детей.

Префузин выпускают в виде геля в алюминиевых тубах по 15 г. Препарат хранят при комнатной температуре. Список Б.

КОРТИНЕФФ (ПНР)

Международное название: fluorocortisone.

СОСТАВ: в 1 таблетке содержится 0,1 мг 9-альфа-фторгидрокортизона ацетата.

КОРТИНЕФФ — синтетический фтористый стероидный препарат, обладающий противовоспалительным и минералотропным действием. Его противовоспалительное действие в 7 раз сильнее действия гидрокортизона. Он проявляет сильные минералотропные свойства. Основным показанием к применению препарата является субституционное лечение гипофункций коры надпочечников.

Кортинефф назначают для лечения первичной недостаточности коры надпочечников (болезнь Аддисона), вторичной гипофункции надпочечников при недостаточной функции гипофиза, моче-полового синдрома с одновременной потерей ионов натрия.

Кортинефф назначают перорально при первичной недостаточности коры надпочечников по 1/2 таблетки вместе с 1 таблеткой (25 мг) кортизона в сутки в течение 6 дней недели или по 1 таблетке препарата и 1 таблетке кортизона в сутки в течение 3—5 дней в неделю.

Пероральное назначение препарата должно соответствовать биологическому ритму секреции кортизона в организме. Поэтому 50% суточной дозы кортинефф принимают рано утром (в 6—8 часов), 20% — в полдень и остальные 30% — вечером или всю суточную дозу препарата только утром.

Кортинефф противопоказан при системных микозах, инфекционных заболеваниях, беременности и кормлении ребенка грудью, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения.

Прим препарата может вызвать нарушения водно-электролитного обмена, головные боли, отеки, гипокалиемию, остеопороз.

Кортинефф поступает в аптечную сеть в драже по 0,01 г № 100 в упаковке.

БЕАРНО «Фармация».

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.

Зак. 1590. Тираж 3000 экз.