

Уральский МЕДИК

СРЕДА,
12 АПРЕЛЯ
1995 г.
№ 4 (1575)
ЦЕНА 100 РУБ.
ГАЗЕТА
ОСНОВАНА
В 1935 ГОДУ.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

* ЧТО ДОЛЖНЫ
ЗНАТЬ
АБИТУРИЕНТЫ

Правила приема

Уральский государственный медицинский институт проводит набор студентов на 1-й курс общемедицинского и стоматологического факультетов. Обучение — очное, дневное. Продолжительность обучения на стоматологическом факультете — 5 лет, на общемедицинском — 6 лет с последующей специализацией на конкурсной или контрактной основе, по лечебному, медико-профилактическому или педиатрическому профилю.

Прием документов проводится с 26 июня по 15 июля 1995 г. В приемную комиссию представляются: заявление установленного образца, документ о среднем образовании в подлиннике, 8 матовых фотографий 3x4 см, медицинская справка с отметкой о прививке от дифтерии. Паспорт и документ об отношении к воинской обязанности предъявляются лично.

Вступительные испытания проводятся в один поток с 16 по 31 июля. Приемной комиссией УрГМИ в 1995 г. установлены следующие вступительные испытания: на общемедицинском факультете — физика (письменно), русский язык и литература (письменно), биология (устно); на стоматологическом факультете — химия (письменно), русский язык и литература (письменно), биология (устно). Система оценок — пятибалльная. Все вступительные испытания проводятся по программам, соответствующим учебным программам средней общеобразовательной школы. На время экзаменов приезжие абитуриенты обеспечиваются общежитием.

Профилирующими испытаниями для лиц, награжденных золотой (серебряной) медалью и имеющих диплом с отличием об окончании среднего специального учебного заведения или СПТУ (на базе 8 или 9 классов), являются: на общемедицинском факультете — биология (устно), на стоматологическом — химия (письменно). При получении оценки 5 (пять) они освобождаются от других испытаний и зачисляются на 1-й курс института, а при получении иных положительных оценок сдают остальные экзамены.

Конкурс общий, вне зависимости от стажа и характера работы. Право на внеконкурсный прием имеют военнослужащие, пользующиеся установленными льготами, дети — круглые сироты, а также дети, оставшиеся без попечения родителей.

Р. САЛЕЕВ,
зам. председателя приемной комиссии УрГМИ.

По пути наследников Гиппократов

Пожалуй, больше шипами, чем розами, усеян сегодня, в условиях экономической, социальной нестабильности общества путь к врачебному диплому. И все же поток желающих получить его с годами не ослабевает. Молодежь находит привлекательность в профессии, требующей самоотверженности, милосердия, большого трудолюбия. Об организации очередного набора студентов в Уральский медицинский институт наш разговор с ректором УГМИ академиком РАЕН А. П. ЯСТРЕБОВЫМ.

— Анатолий Петрович, в тех финансовых тисках, что находится вуз, когда Минздрав выделяет деньги только на зарплату и стипендию, логично ожидать сокращения приема в вуз?..

— Нет, он остается на уровне прошлого года, составив 500 человек.

— Сохранится и набор по контрактам?

— Мы думаем принять на обучение по контрактам в этом году 100 студентов.

— Больше, чем в прошлом году... На этот шаг толкает трудное финансовое положение вуза? С увеличением числа контрактников уменьшается число мест для свободного конкурса. Не скажется ли такая тенденция на понижении качества подготовки врача, ведь на первом курсе в контрактных группах самая плохая успеваемость? По контрактам в основном обучаются не лучшие абитуриенты, а не прошедшие в вуз по конкурсу...

— Но все же сдавшие вступительные экзамены. Значит, базовые знания у них имеются. Опытные педагоги, владеющие современными технологиями, вполне могут подготовить из них неплохих специалистов, тем более, если сами студенты стремятся освоить азы врачебной профессии. Например, в обычных группах занимаются 20-25 студентов, а в контрактных только 10. Естественно, преподаватели уделяют каждому больше внимания. В результате студенты контрактных групп к третьему курсу не только догнали, но и перегнали некоторых своих сокурсников в целом, лучше их сдав, например, экзамен по патфизиологии.

Контракты — лекарство от многих недугов, в том числе и от нищеты. Если бы не внебюджетные источники дохода, трудно представить, как бы функционировал вуз, не имея ни на что, кроме зарплат и стипендий, средств. Даже за коммунальные услуги по содержанию учебных зданий нечем было бы рассчитаться. Ограниченность в средствах заставляет доходы от контрактов тратить в основном не на улучшение учебных технологий, а на другие насущные нужды. Институт создал свою клинику по стоматологической терапии, потратив на нее не менее 1 млрд. руб. Зато студентов есть на чем и чему учить: и оборудование и материалы — все самое современное. Разве не улучшится на такой базе качество преподавания? Безусловно! Кстати, мы сделали предложение об оказании бесплатной стоматологической помощи студентам всех вузов Екатеринбурга.

— Распределение выпускников в этом году показало, что в Екатеринбурге обосновались не менее половины. В область же едут мало и неохотно, хотя сельскому населению тоже нужна медицинская помощь. Какие пути закрепления врачей в районах области Вы ви-

дите, начиная с набора молодежи в вуз?

— Опять же контракты. Раньше практиковали целевой набор. Но неподкрепленный материальными средствами, он резко опускал образовательную систему в вузе вниз. Под целевым набором нередко таились протекционизм, необъективность — отбиралась молодежь не по уровню знаний, а по степени родства, связей. Их низкую подготовку трудно компенсировать без дополнительных средств (на оплату педагогам за индивидуальную работу с ними). Тогда как по контракту оплачивается все,



вплоть до содержания учебных зданий, общежитий, до учебного оборудования.

— Сколько стоит сегодня врачебный диплом?

— По расценкам настоящего времени около 60 миллионов руб. Считается, что при оплате за обучение ниже 1500 долларов в год оно является убыточным. Именно контракт местной администрации с вузом на обучение своей молодежи в медицинском институте обжалован в родной город, село. В противном случае придется возратить потраченные на обучение деньги. Целевой же набор такой юридической силы не имел.

— Каждой ли администрации по плечу такая ноша, как плата за обучение своих посланцев...

— И тем не менее, ради специалиста стоит на это идти. Это один путь закрепления в области врачей. Другой — строительство квартир для врачей. Тогда они осядут на периферии. Надо создавать людям условия, акцентировав внимание на местной молодежи, которой трудно конкурировать с горожанами по уровню школьной подготовки.

— Лицен помогли бы этот разрыв сократить.

— С ними много хлопот, поэтому их география не расширилась — Ревда, Каменск-Уральский. В Екатеринбурге базами лицеев остались школы № 35, 88, 110.

— Довольно зримо вынашивалась идея возможности поступления в вуз, сразу на 3-й курс, выпускников медколледжа...

— Медицинский институт был заинтересован в создании единого образовательного пространства, но его инициативы

по составлению общей программы, позволяющей лучшим поступить сразу на 3-й курс, не нашли поддержки у администрации колледжа, хотя там безусловно есть одаренные учащиеся, которые могли бы продолжить обучение в вузе и стать не просто врачами, но и учеными. Званием кузицы кадров для вуза можно только гордиться. А пока воспитанники медколледжа поступают, как и все абитуриенты, на 1 курс медицинского института.

— Будут ли пользоваться какими-то льготами при приеме в вуз дети медиков, продолжатели врачебных династий?

— Эта хорошо профориентированная категория абитуриентов обучается в лицаях, на факультете довузовской подготовки и потому испытывает меньше проблем с поступлением, разве что материальные — в виде платы за обучение — до полутора миллионов руб.

— Количество мужчин — студентов предполагается сохранить в прежнем количестве — треть от общего числа принятых?

— Они поступают на общих основаниях, в таких же пропорциях к количеству поданных заявлений, как и другие категории. Так уж повелось, что среди мечтающих о дипломе врача мужчин втрое меньше, чем женщин. Такое соотношение существует в медицинском институте многие годы. Но к нам идут хорошо подготовленные юноши. Конечно, хотелось бы видеть их в большем количестве, для этого мы определили на общемедицинском факультете одним из вступительных экзаменов физику, которая ближе мужчинам, лучше воспринимающим компьютерные программы, сложные технологии.

— Какие экзамены будут сдавать нынче абитуриенты?

— На общемедицинском факультете — физику, русский язык и литературу (сочинение), биологию. На стоматологическом факультете физика уступает место химии.

— Медицинская наука и практика, как бы трудно она ни жила, продолжает развиваться в связи с запросами общества. Но каким новым специальностям будет готовиться вуз студентов в ближайшем будущем?

— Поскольку наше население стареет, ему нужны врачи-геронтологи, знающие особенности возрастных изменений пожилых людей. В этих целях в институте уже создан курс по геронтологии. Учитывая специфику региона, будем готовить врачей-экологов, токсикологов. Заглядывая вперед, вижу необходимость подготовки врачей-валеологов, имеющих дело со здоровыми людьми, открытие курса или кафедры, дающих основы здорового образа жизни.

Планируем в сотрудничестве с техническим университетом обучение врачей-инженеров, обслуживающих сложные медицинские технологии. Такой специальности пока нет, но думаю, она найдет отклик у молодежи. Поле деятельности для нее широкое, взять хотя бы реализацию конверсионных проектов. Здорово охранению требуются специалисты управления, медицинской психологии. Реализация этой цели заслуживает не 2-3-месячной специализации, а создания целого факультета, с включением в его программу наряду с медицинскими гуманитарными дисциплинами.

Беседу вела Т. НИСКОВСКИХ.

*
«Для больного врач должен быть отцом, для выздоравливающего — охранителем, для здорового — другом».
ГИППОКРАТ
*
«Хорошим врачом может быть только хороший человек»
В. БЕЗАНЕК

15 апреля в большой аудитории ГУКа Уральского медицинский институт в 12 часов состоится День открытых дверей. Приглашаются все желающие.

Подготовительные курсы:

вечерние и воскресные

В институте с октября 1995 года начнут работать 8-месячные вечерние и воскресные подготовительные курсы, куда принимаются все желающие, имеющие законченное среднее образование, а также учащиеся 11-х классов и выпускники медицинских курсов. Занятия на вечерних курсах проводятся 4 раза в неделю по физике, химии, биологии, русскому языку и литературе. Программа на курсах составлена в соответствии с требованиями вступительных экзаменов. Занятия предусматривают практический и лекционный курсы. Запись на курсы в начале октября по адресу: ул. Ермакова, 17 (III учебный корпус медицинского института, IV этаж) обучение платное.

одномесичные

Перед началом вступительных экзаменов для всех желающих будут организованы дневные одномесичные подготовительные курсы. Занятия на курсах проводятся по всем предметам, предусмотренным вступительными экзаменами. Занятия — с 9 до 15 часов, ежедневно, кроме субботы и воскресенья. Общественное, к сожалению, не предоставляется. Запись на курсы 13-14 июня 1995 года по адресу: ул. Ермакова, 17 (III учебный корпус). Справки по телефону: 42-19-09. Стоимость обучения 300 тысяч рублей.

* ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЙ

Фортуна улыбается лучшим

Традиционно прием студентов в медицинские вузы осуществлялся по факультетному принципу, т. е. абитуриент подавал заявление на избранный факультет и, набрав соответствующий проходной балл, зачислялся на этот факультет без права перехода на другой. Однако, как показал многолетний опыт работы, такой принцип ущемляет права студента, поскольку в процессе обучения при более глубоком знакомстве с медицинской или другой специальностью интерес к другой специальности. Например, его начала привлекать педиатрия, а документы были поданы на лечебный факультет. Такой студент после окончания вуза вынужден был искать различные пути получения специализации по педиатрии, что не всегда оказывалось возможным. Часто такой выпускник вынужден был работать не по той специальности, к которой у него лежит душа, а по той, которую он получил после окончания вуза.

Учитывая это, наш Уральский медицинский институт, как и ряд других вузов России, перешел на новую систему приема, организовав общемедицинский факультет, который в этом году будет осуществлять четвертый набор. Большое преимущество данного факультета в том, что студент в течение 5 лет осваивает как фундаментальные, так и клинические дисциплины, получив в полном объеме программу, позволяющую ему избрать желанную специальность. На 6 курсе он продолжает обучение, выбрав либо лечебное дело, где готовятся хирурги, терапевты, акушеры, гинекологи, либо педиатрию (детские врачи — хирурги, педиатры и др.), либо медико-профилактический профиль (эпидемиологи, врачи-гигиенисты).

Этот выбор возможен только при условии отличной или хорошей успеваемости. Те студенты, которые учились в течение 5 лет удовлетворительно, будут распределяться тем, куда их распределят, а это может не совпадать с их желаниями и интересами.

Сегодня допускаться к лечению больных будут только те, кто имеет прочные знания, поскольку главное достоинство государства — это здоровье и жизнь его граждан.

Уже с этого года студенты, имеющие слабые знания, могут лишиться права заниматься врачеванием. После окончания 6 курса и сдачи государственных экзаменов студент-врач получает диплом, дающий ему право работать только врачом-стажером. Для получения возможности самостоятельной работы он должен пройти интернатуру и получить сертификат врача.

Обучение на общемедицинском факультете проводится в 6 учебных корпусах, на 60 кафедрах, в крупных клинических больницах города, оснащенных современным лечебно-диагностическим оборудованием. Многие кафедры оборудованы компьютерами. Ведут преподавание высококвалифицированные педагоги, среди них академик А. П. Ястребов, члены-корреспонденты различных академий наук В. Н. Журавлев, В. С. Полканов, Л. Н. Кочутина, заслуженные деятели науки, более 60 профессоров, докторов и более 150 кандидатов наук, доцентов.

Студенты-мужчины по контракту проходят обучение на военной кафедре, получая после окончания вуза воинское звание лейтенанта медицинской службы запаса. В последующем они могут аттестоваться и служить в армии военными врачами. Такая же возможность предоставляется и девушкам.

На кафедре физического воспитания студенты могут совершенствоваться в легкой атлетике, лыжах, игровых видах, восточных единоборствах, ритмической гимнастике, осваивают методы врачебного контроля.

Абитуриенты, готовящиеся к поступлению в медицинский вуз, должны четко представлять, что специальность врача — это тяжелый труд, требующий совершенствования всю жизнь.

М. СЕВЕРИН,
декан общемедицинского факультета, профессор.

О ФАКУЛЬТЕТАХ РАССКАЗЫВАЮТ ДЕКАНЫ**В нас нуждаются все**

В 1976 году, учитывая потребности здравоохранения, Уральский медицинский институт открыл стоматологический факультет и сейчас готовится уже к 15-му выпуску врачей-стоматологов широкого профиля (терапевтов, хирургов, детских стоматологов, ортопедов).

Общий срок обучения будущих стоматологов — пять лет. В течение первых двух лет студенты изучают общеобразовательные дисциплины на всех кафедрах института по единой программе для всех студентов. Они получают достаточный объем медико-биологических знаний по химии, биологии, физиологии, патфизиологии и др., являющихся фундаментом медицинской науки. Начиная с 4-го семестра в общий курс входит одновременное обучение на всех кафедрах института и изучение специальных клинических дисциплин на четырех профильных кафедрах факультета.

На кафедре терапевтической стоматологии изучаются вопросы диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний: кариеса зубов, пародонтита, периодонтита и др.

Кафедра хирургической стоматологии обучает студентов вопросам организации хирургической помощи, оперативному лечению заболеваний челюстно-лицевой области, воспалительных, опухолевых, врожденных и косметических дефектов лица.

На кафедре ортопедической стоматологии студенты обучаются современным способам протезирования зубов и челюстей, исправлению приобретенных и врожденных дефектов твердого неба и т. д.

Детская стоматология включает в себя терапевтическую стоматологию, протезирование, все виды хирургии челюстно-лицевой области, онкологию, анестезиологию и реконструктивную хирургию костей лица, сложную хирургию новорожденных и грудных детей, профилактику стоматологических заболеваний.

Много должен знать врач-стоматолог, чтобы не только хорошо лечить зубы и заболевания слизистой оболочки полости рта, но и уметь установить взаимосвязь между стоматологическим заболеванием и здоровьем всего организма. Для этого студенты проходят полный курс внутренней патологии человека на кафедрах хирургических и внутренних болезней.

Клинические кафедры факультета распо-

* СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

лагаются в лучших больницах и поликлиниках Екатеринбурга. Кроме того, институт имеет свою клиническую базу. Каждый студент располагает рабочим местом для отработки мануальных и практических навыков, проводит обследование и лечение больных под руководством и контролем опытных преподавателей, ассистентов, доцентов и профессоров.

Практические навыки студенты приобретают и во время производственных практик, которые на стоматологическом факультете в период всего обучения проводятся пять раз в различных стоматологических поликлиниках города и области. В десятом семестре в субординатуре студенты специализируются по терапевтической, хирургической, ортопедической и детской стоматологии. По окончании субординатуры сдают государственные экзамены, получают диплом врача-стоматолога и в течение года совершенствуют свои знания и практические навыки в интернатуре.

Первые 14 выпусков врачей-стоматологов с 1981 года успешно работают в г. Екатеринбурге, в области и в других городах. Из числа лучших студентов факультет готовит свои научные и педагогические кадры.

Учитывая низкую укомплектованность врачами-стоматологами, особенно в сельской местности, стоматологический факультет приглашает для участия в конкурсных экзаменах сельскую молодежь, а также лиц из других областей России.

С развитием рыночных отношений и страховой медицины изменился подход к распределению выпускников, к вопросам найма на работу. Опыт прошедшего в 1995 г. распределения выпускников показал, что не испытывал никаких затруднений с выбором места работы тот, кто обучался за счет предприятия, где он будет работать, а также выпускники с высокой успеваемостью, которых охотно приглашали на работу лечебные учреждения области и города, а также других городов России.

Если Вы решили посвятить свою жизнь медицине и высокому долгу — исцелению людей, если Вы склонны к состраданию, доброте и самодисциплине, приглашаем Вас на стоматологический факультет.

Г. РОНЫ, декан, профессор.

* ЭТИ ПРОФЕССИИ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ В УГМИ

ГЕРОНТОЛОГ

Около четверти населения России составляют люди старше 60 лет. Именно они являются основным контингентом многих лечебно-профилактических учреждений Свердловской области. Давно назрела необходимость подготовки врачей для людей пожилого и старческого (старше 75 лет) возраста. В развитых странах уже давно готовятся врачи-гериатры, организованы специализированные амбулаторные и стационарные лечебные учреждения, функционирует целая сеть социальной защиты пожилых и престарелых, активно работают научно-исследовательские лаборатории, клиники, издается специальная медицинская литература. В ряде медвузов России, институтах усовершенствования врачей стали создаваться кафедры геронтологии и гериатрии.

В Екатеринбурге есть мощная клиническая база для подобных изысканий и для обучения геронтологов, гериатров — Свердловский областной психоневрологический госпиталь для ветеранов войн (начальник — засл. врач России С. И. Спектор). В госпитале работают 16 докторов и кандидатов мед. наук. С открытием в конце 1993 года на базе госпиталя лаборатории старения (руководит доцент кафедры патфизиологии УГМИ В.Н. Мещанинов) появилась возможность проведения не только клинических, но и фундаментально-теоретических исследований в области старения. Таким образом, в единое целое объединились три основных раздела геронтологии: биология старения, познающая этот процесс на субклеточном, клеточном, тканевом, органном и системном уровне; гериатрия — учение о болезнях пожилых и стариков, особенностях их клинического течения, лечения, профилактики, организации медицинской и социальной помощи; социальная геронтология, изучающая влияние условий жизни на старение человека.

При таких условиях вполне закономерно создание курса геронтологии на ФУВе медицинского института. Только в Свердловской области нуждаются в усовершенствовании по геронтологии около 1500 врачей. Планируется преподавание геронтологии студентам и врачам-интернам.

Практически безграничны возможности научных исследований, для которых в госпитале для ветеранов войн создана прекрасная материальная база. В ближайшем будущем будут освоены методики определения биологического возраста с выявлением групп риска преждевременного старения и разработкой проф. мероприятий. Подобного рода группы включают в себя в первую очередь лиц, подвергшихся воздействию хронического стресса, пролонгированных психотравмирующих ситуаций. Это — бывшие воины-«афганцы», ликвидаторы чернобыльской катастрофы, воевавшие на таджикско-афганской границе и др.

Старение — неизбежно возникающий, закономерно развивающийся разрушительный процесс. И если остановить его невозможно, то вполне возможно уже сегодня сделать этот процесс более комфортным, предупреждая и путем лечения облегчая развитие возрастной патологии. При развитии возрастной патологии люди обращаются за мед. помощью в основном к терапевтам, невропатологам и психиатрам. При этом геронтологам одним из ведущих моментов развития возрастной патологии считают вовлечение в процесс старения центральной нервной системы, снижение ее адаптивных возможностей, реактивности. Поэтому изучение состояния нервной системы, нейросоматических, психосоматических взаимоотношений планируется сделать ключевым звеном научных исследований создаваемого в вузе курса, а впоследствии кафедры геронтологии. Мы, разумеется, не умаляем значения других дисциплин — хирургии, урологии, онкологии и т. д. Постепенно совершенствуясь и «обрастая» все новыми и новыми высококвалифицированными специалистами различного профиля, геронтологическая клиника станет одновременно универсальной и специализированной. Но основополагающей целью разнонаправленной деятельности всегда остается забота о пожилых людях. В любом обществе чуткое отношение к старикам определяет нравственное здоровье нации.

В. МЯКОТНЫХ,
зав. курсом геронтологии УГМИ,
доктор мед. наук.

ИМЕННЫЕ СТИПЕНДИАТЫ

В третий раз студентам вузов города, в том числе семерым из УГМИ, назначаются стипендии главы администрации Свердловской области. Каждая из них в размере трех минимальных размеров заработной платы. Дается именная стипендия тем, кто не менее трех семестров учился на «отлично» (допускается до 10 % хороших оценок), публиковался в научных изданиях, был отмечен на различного уровня олимпиадах, выставках.

В этом семестре кандидатами на

именную стипендию Ученым советом института утверждены студенты: педиатрического факультета — Александр Свердлов (561 гр.), Любовь Старикова (56), Яна Черкасская (564); медико-профилактического — Мария Барнамова (651); общемедицинского — Юлия Колодова (414), Анастасия Юнина (324); стоматологического — Алексей Кочанов (448).

Именная стипендия выдается дополнительно к обычной, положенной от государства.

Л. ПАВЛОВА.

Факультет довузовской подготовки

В его структуре действуют: двухгодичная подготовка на базе средних школ Екатеринбурга; годичная подготовка на базе УГМИ; воскресные и вечерние подготовительные курсы; одномесячные летние подготовительные курсы.

Формирование двухгодичного факультета проводится в июне на конкурсной основе (по результатам письменных работ) в 10-х классах средних школ № 88, 35 Кировского района, № 110 Октябрьского района.

Кроме того, сформирован специальный медицинский класс в г. Ревде и Каменске-Уральском на базе медицинских училищ.

К участию в конкурсных экзаменах допускаются лица, окончившие 9 классов и согласные на окончание учебного программы курса средней школы экстерном в декабре во время учебы в 11-м классе (1,5 учебных года).

Конкурсные работы проводятся в письменной форме по 4-м предметам: химия, физика, биология, диктант — с 17 по 1 июля.

Для участия в конкурсе родителям ученика необходимо подать заявление на имя

ректора института с письменным согласием учащегося на окончание средней школы экстерном. Зачисление проводится по результатам конкурсных работ 1-3 июля комиссией — ректора института, ответственного секретаря комиссии, декана факультета довузовской подготовки, представителей администрации школ. Зачисленные учащиеся в течение 1,5 лет изучают программу средней школы, утвержденную педсоветом. Кафедры института оказывают методическую помощь педагогам школ, проводят и проверяют контрольные работы.

Учащиеся, окончившие курс средней школы, в январе сдают письменные экзамены по сочинению, химии, физике, биологии.

Зачисление на полугодовое обучение на кафедрах института проводится по результатам данных работ.

С 10 января в 11-м классе занятия ведут преподаватели института по дисциплинам вступительных экзаменов в вузе — химии, физике, биологии, русскому языку и литературе, латинскому языку, иностранному языку, ме-

дицинской информатике, курсу «Введение в специальность» и культурологии.

По завершении программы учащиеся сдают выпускные экзамены. Полученные на выпускных экзаменах оценки учитываются в качестве конкурсных при поступлении в институт.

На годичное обучение довузовской подготовки принимаются лица со средним образованием, успешно сдавшие экзамены и прошедшие конкурс. Экзаменационные работы проводятся письменно по химии, физике, русскому языку и литературе (с 21 по 24 сентября) предметными комиссиями института по заранее предложенным темам. Зачисление проводится 28-30 сентября. Занятия с октября по май по профильным дисциплинам. Оценки, полученные на выпускных экзаменах в мае, по желанию выпускников могут быть учтены в качестве конкурсных при поступлении в институт.

Занятия на этих формах обучения — платные. Плата вносится поштало.

Г. КРОШКИНА,
декан ФДП.



УГМИ — СЕГОДНЯ
В УГМИ — одном из крупнейших вузов Урала сегодня трудятся около 1400 человек. Обучение студентов-медиков проходит на 70 кафедрах и курсах — клинических, теоретических и немедицинских, где преподают 56 профессоров, 75 докторов и 305 кандидатов наук. Два профессора УГМИ имеют звание академиков, пять — заслуженных деятелей науки Российской Федерации.

ЭПИДЕМИОЛОГ

Многие века врачи пытались познать причину инфекционных заболеваний у людей и разработать методы их профилактики. В результате достижений микробиологии, вирусологии, иммунологии и др. появилась эпидемиология, наука о возникновении и развитии эпидемий и способах их предупреждения.

Наша страна гордится именами выдающихся отечественных ученых — Д. К. Заболотного, Л. В. Громова, В. А. Башенина, внесших огромный вклад в развитие эпидемиологии.

Чтобы получить специальность врача-эпидемиолога в Уральском медицинском институте, необходимо после 5-летнего обучения на общемедицинском факультете на 6 курсе пройти специальную подготовку на профильной кафедре.

Знание общемедицинских наук крайне необходимо будущему врачу-эпидемиологу, т. к. он должен будет в своей практической работе при возникновении инфекционных заболеваний, при проведении противоэпидемических и профилактических мероприятий гра-

мотно и профессионально принимать решения совместно с врачами других специальностей (педиатрами, инфекционистами, фтизиатрами, участковыми терапевтами).

Врачи-эпидемиологи работают в центрах санитарно-эпидемиологического надзора (бывшие санэпидстанции) районов, города, области, в системе карантинной службы по особо опасным инфекциям, в НИИ эпидемиологического профиля.

Кроме того, эпидемиологи нужны и в больницах. Необходимость создания такой службы вызвана увеличением количества внутрибольничных инфекций.

Современный врач-эпидемиолог — это специалист высокой квалификации, владеющий методами исследований, лабораторной диагностики и профилактики инфекционных болезней. Основная его задача — эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями человека — направлена на организацию противоэпидемической работы, защиту населения от инфекционных болезней, анализ и

прогнозирование развития эпидемий.

Несмотря на ежегодный выпуск нашим институтом врачей-эпидемиологов, специальность эта остается дефицитной. Свердловская область, Уральский регион испытывают потребность в эпидемиологах, которая в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой по таким инфекциям, как дифтерия, корь, холера и др., будет по прогнозу областного ЦСЭН сохраняться в течение ближайшего десятилетия.

Для снижения и ликвидации заболеваемости этими и другими инфекциями разработаны государственные целевые программы до 2000 года, в реализации которых главная роль принадлежит врачу-эпидемиологу.

В своей практической деятельности врач-эпидемиолог руководствуется основным документом — Законом РФ о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, который не только определяет основное направление его работы, но и дает право применять санкции в отношении лиц, нарушающих требования этого документа.

А. СЛОБОДЕНЮК,
 зав. кафедрой
 эпидемиологии, профессор.

Студенческий бюджет

В настоящее время минимальная стипендия начисляется студентам из расчета минимальной заработной платы плюс 15 процентов уральских — всего 23575 рублей. За успехи в учебе деканатом назначается повышенная стипендия: к минимальной заработной плате приплюсовываются 15 и 25 процентов. Особо отличившимся в учебе и общественной деятельности студентам выплачивается именная стипендия администрации области.

Но 28 февраля 1995 года правительством РФ было

утверждено Временное положение о стипендиальном обеспечении и других формах социальной поддержки студентов. Согласно этому положению выплата стипендий будет производиться дифференцированно: ученым советам вузов теперь дано право самим назначать стипендию с учетом успеваемости, материальной обеспеченности студента, мнения учебной группы.

Согласно положению в обязательном порядке при условии успешной сдачи всех экзаменов и зачетов в период сессии стипендия

будет назначаться отличникам, обучающимся в рамках целевой контрактной подготовки, детям-сиротам и лицам, пострадавшим от аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; ветеранам боевых действий на территориях других государств. По-прежнему за особые успехи в учебной (научной) деятельности ученик вуза может назначить именованную стипендию.

Т. КАШИНА,
 группа
 по расчету стипендий.

Умейте написать цепочку превращений

Поступающий в вуз должен показать знание основных теоретических положений химии как одной из важнейших естественных наук. Нужно уметь применять изученные в школе теоретические положения при рассмотрении классов неорганических и органических веществ и конкретных соединений, раскрывая зависимость свойств веществ от состава и строения; решать на их основе типовые и комбинированные расчетные задачи; знать свойства важнейших веществ, применяемых в народном хозяйстве и в быту; понимать научные принципы важнейших химических производств, не углубляясь в детали устройств различной химической аппаратуры.

Экзамен проводится письменно в течение 3-х часов. Билет содержит теоретические вопросы по неорганической и органической химии (сформулированы в программе для поступающих в вуз), задачу, упражнения. Последние могут включать цепочку превращений

различных органических веществ, написание молекулярных и ионных уравнений возможных реакций, составление электронного баланса для окислительно-восстановительных реакций, написание уравнений качественных реакций на различные соединения, составление структурных формул возможных изомеров по данной формуле, расчет степени окисления и определение характера связей в соединениях, определение направления смещения химического равновесия и т. д.

Особенности билета в том, что требуется не только и не столько знание отдельных фактов, свойств простых веществ и сложных соединений (цвет, запах, плотность, температура кипения и т. д.), что обычно приводят абитуриенты, а понимание закономерности от электронного строения атома элемента, от его положения в периодической системе. Об этом нельзя забывать, давая характеристику элементов отдельной группы или подгруппы. Не следует

ограничивать рассмотрением свойств только одного элемента, а показать, как изменяются эти свойства (кислотно-основные, окислительно-восстановительные и др.) с увеличением порядкового номера элемента.

Важно не просто выучить и изложить теорию какого-нибудь вопроса, а применить эти знания для выполнения конкретных упражнений, предлагаемых в билете, что обычно вызывает затруднения у абитуриентов. Надо уметь закончить управление химической реакции, записать молекулярное, ионное и сокращенное ионное уравнение реакции, если она протекает в растворе, и составить электронный баланс, если реакция является окислительно-восстановительной, не забывая об условиях необратимости реакции.

Среди характерных ошибок по органической химии следует отметить неумение писать цепочки превращений. Абитуриенты не указывают условия, механизм, тип реакций, не дают назва-

тех, кто имеет в аттестате удовлетворительные оценки. Многие из них не могут не только показать знания важнейших понятий, закономерностей и законов, но и обосновать примеры из практики. В полной мере это относится и к окончившим с дипломом с отличием медицинское училище.

В программу вступительных экзаменов по биологии включены разделы ботаники, зоологии и физиологии человека, общей биологии. В своих ответах абитуриенты не могут в полном объеме осветить характерные признаки типов и классов животного мира. Из раздела анатомии и физиологии в ответах не звучат гигиенические аспекты охраны окружающей среды, слабо освещаются вопросы эволюции, развития органического мира.

М. СЕВЕРИН,
 зав. каф. биологии,
 профессор.

* ТИПИЧНЫЕ ОШИБКИ АБИТУРИЕНТОВ

ГЛАВНЫЕ ВЕХИ БИОЛОГИИ

Одной из основных задач вступительного конкурсного экзамена по биологии в медицинский вуз является выявление у абитуриента знания важнейших понятий, закономерностей и законов, которые касаются строения жизни и эволюции животного и человеческого организмов, развития живой природы. Он должен уметь обосновывать выводы, оперировать понятиями при объяснении явлений природы с приведением примеров из практики сельскохозяйственного, промышленного производства, здравоохранения и т. д. Этому умению придается особое значение, поскольку это свидетельствует об осмысленности знаний, о понимании излагаемого материала.

К сожалению, уже традиционно идет снижение качества ответов, что является причиной большого количества неудовлетворительных оценок. Медалисты нередко по своим знаниям ничем не отличаются от

АНАЛИЗ И ПОНИМАНИЕ * ФИЗИКА

Экзамен по физике абитуриенты сдают письменно. Каждый получает билет, содержащий два вопроса теории из различных разделов по программе вступительных экзаменов, и одну задачу, как правило, по тому разделу программы, который не нашел отражения в вопросах теории. Продолжительность экзамена — 4 часа.

В ответах абитуриента на теоретические вопросы должна быть четкая логическая последовательность: описание физического явления, вывод формулы, формулировка закона, анализ условий выполнения этого закона, его практическое применение. Графики и чертежи, наглядно иллюстрирующие ответ, должны быть выполнены аккуратно.

Как показывает практика приема вступительных экзаменов, самыми распространенными недостатками ответа на теоретические вопросы является неточная формулировка физических величин. В определении физической величины должно быть указано, что характеризует данная величина, является ли эта величина векторной или скалярной, чему численно равна, в каких единицах измеряется.

Вторая типичная ошибка — отсутствие вывода законов, которые имеются в школьном учебнике.

При решении задач абитуриенты не уделяют достаточного внимания векторному характеру ряда физических величин и разложению векторов на составляющие по направлениям, наиболее удобным для реше-

ния данной задачи, а также необходимости использования законов сохранения (массы, энергии, импульса, заряда). Рекомендуем при решении задач не пытаться просто подобрать «подходящую» формулу и подставить значения заданных величин, а строго соблюдать следующий порядок:

1. Внимательно прочитать условие задачи и усвоить ее физический смысл.
2. Слева в столбик записать данные задачи и выразить их в системе СИ.
3. Сделать чертеж, схему или рисунок, поясняющий условие задачи и ее решение с обозначением данных задачи.
4. Решить задачу в буквенных обозначениях, учитывая векторный характер физических величин, получить «рабочую» формулу. При этом не нужно бояться использовать те формулы, в которые входят величины, не заданные в условии задачи.
5. Произвести вычисления в системе СИ и проверку размерностей, подставив их в «рабочую» формулу. Полученная размерность должна совпадать с размерностью искомой в задаче величиной.

При оценке ответа основное внимание обращается на понимание абитуриентом физических законов и явлений, на знание физического смысла величин и их размерностей, а также на умение решать задачи с соответствующим анализом решения и результатов.

М. ДВИНИНА,
 стар. препод. кафедры физики.

* ХИМИЯ

ния продуктов, не умеют показывать взаимное влияние атомов в молекуле. Следует приводить примеры только тех химических реакций, которые являются следствием взаимного влияния, а не раскрывать все химические свойства данного класса соединений.

При решении задач важно использовать имеющиеся формулы, а не составлять пропорции: решать задачи, используя число моль (количество вещества), что не все абитуриенты умеют делать.

На экзамене по химии можно пользоваться следующими справочными материалами: «Периодическая система химических элементов Д. И. Менделеева», «Растворимость оснований, кислот и солей в воде», «Электрохимический ряд напряжений металлов» — все это выдается на экзамене. При решении расчетных задач разрешается пользоваться микрокалькулятором.

Р. ЛЕЛЕКОВА,
 доцент кафедры общей химии, к. х. н.

* «МЕДИЦИНА ПОИСТИНЕ ЕСТЬ САМОЕ БЛАГОРОДНОЕ ИЗ ВСЕХ ИСКУССТВ». ГИППОКРАТ

МИКРОБИОЛОГ, ВИРУСОЛОГ КЛИНИЧЕСКИЙ ИММУНОЛОГ

О существовании заразных болезней человечество знало еще во времена Гиппократа. Опустошительные эпидемии чумы, черной оспы не раз прокатывались в средние века по странам Европы и Азии. Однако причина их возникновения оставалась неясной.

Микроорганизмы были открыты около 300 лет назад. Голландский ученый Антоний Левенгук сконструировал микроскоп, и с его помощью обнаружил в капле воды мельчайшие живые существа. Но только спустя 150 лет французский ученый Луи Пастер доказал, что именно эти микроорганизмы — причина заразных заболеваний человека, животных, растений.

Луи Пастер, основатель медицинской микробиологии как науки, изобрел и способ борьбы с инфекциями, создав первые эффективные вакцины для профилактики сибирской язвы и бешенства.

Вторым основателем микробиологии считается известный немецкий ученый Роберт Кох, открывший возбудителей холеры и туберкулеза.

Ученики Пастера и Коха озаменовали конец XIX века открытием большинства возбудителей бактериальных инфекций и дали врачам мощное оружие против заразных заболеваний — вакцины и лечебные сыворотки. Ученым удалось также использовать полезные свойства бактерий и грибов, в частности способность синтезировать вещества, подавляющие рост болезнетворных бактерий, для создания лекарств-антибиотиков. Первый антибиотик — пенициллин открыл в 1929 году Александр Флеминг. В настоящее время невозможно представить работу врача без мощных современных антибиотиков.

Самые мельчайшие формы живых существ на Земле — вирусы — были открыты в 1892 году нашим соотечественником Д. И. Ивановским. Вирусы являются возбудителями таких заболеваний, как корь, оспа, полиомиелит, клещевой энцефалит, грипп и даже злокачественных опухолей.

Вирусы настолько отличались от других микроорганизмов, что появилась новая наука, их изучающая, — вирусология. Наиболее известен вирус иммунодефицита челове-

ка — возбудитель СПИДа. Он был открыт в 1983 году в Парижском институте имени Пастера группой ученых под руководством Л. Монтанье.

Почему организм человека и животных способен выстоять против инфекции? Почему после перенесенного заболевания возникает невосприимчивость к данному возбудителю? Изучением вопросов защиты макроорганизма от микроорганизма занимается наука иммунология, у истоков которой стоял И. И. Мечников, открывший в конце XIX века явление фагоцитоза.

В 70-е годы нашего века из молекулярной биологии выросла новая наука — геновая инженерия, развитие которой позволяет в настоящее время пересаживать полезные гены в бактериальные клетки. После такой микрохирургической операции бактерии начинают производить лекарственные препараты, гормоны, белки для вакцин.

В настоящее время ведутся интенсивные исследования по усилению противоракового иммунитета, а также по проблемам пересадки органов.

Микроорганизмы помогли человеку проникнуть в самые сокровенные тайны природы. В 50-х годах нашего века возникла новая наука — молекулярная биология. Расшифровка генетического кода, механизмов биосинтеза белка, способов передачи генетической информации, построение подробных хромосомных карт — далеко не полный перечень открытий, сделанных с использованием микроорганизмов.

На кафедре микробиологии УрГМИ (зав. кафедрой профессор З. Н. Кондрашова) студенты получают знания по бактериологии, вирусологии и иммунологии, а также по основам антибиотикотерапии. Полученные знания необходимы будущему врачу, особенно бактериологу, вирусологу или иммунологу. Эти специальности достаточно редкие, но очень нужные. Именно они дают лечащему врачу информацию, без которой невозможно правильный диагноз и лечение. Но только лучшим эта профессия по плечу.

А. СЕРГЕЕВ,
доцент кафедры микробиологии,

Проблемы иммунологии интересуют каждого врача, поскольку сложно назвать область медицины или заболевания, для диагностики которого не применялись бы иммунологические методы и иммунопрепараты.

Целесообразность подготовки врачей-иммунологов определяется серьезной эпидемиологической обстановкой в России, ростом генетической, онкологической, эндокринной патологии, ухудшением здоровья женщин и детей (среди них здоровых около 4%), ростом заболеваемости сепсисом, СПИД-векторными инфекциями.

Врачу-иммунологу необходимы глубокие знания в области педиатрии, терапии, инфекционной, эндокринной, генетической патологии, нефрологии.

Специализацию по клинической иммунологии можно получить после завершения пятилетнего образования в Уральском медицинском институте, где основы фундаментальной иммунологии преподаются на кафедрах патфизиологии, микробиологии, а формирование клинического мышления последовательно совершенствуется на профильных кафедрах.

На консультативный прием к врачу-иммунологу, как правило, педиатры направляют пациентов тогда, когда исчерпаны традиционные способы лечения, или при трудностях в постановке диагноза заболеваний, решения тактики подготовки к щадящей иммунизации и уменьшения риска патологических реакций и осложнений, уточнении генеза аллергических реак-

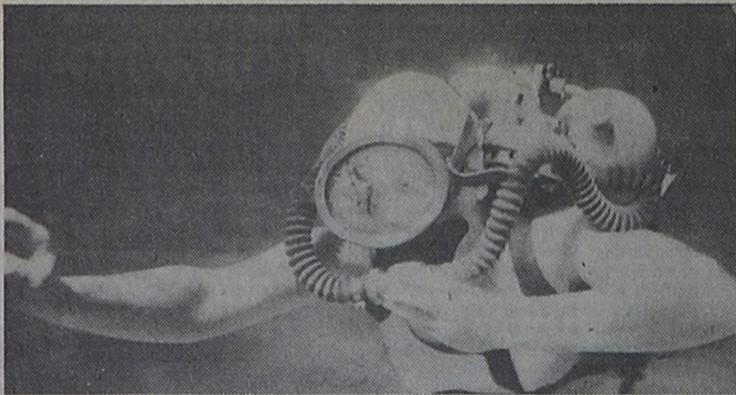
ций, для иммунодиагностики вирусных, паразитарных, онкогенных, бактериальных и аллергических реакций, методов лечения.

И какое профессиональное удовлетворение испытывает врач, сумевший помочь ребенку, от которого отступились врачи, исчерпав в течение 1,5 лет стандартные способы лечения. Можно понять радость и надежду матери, у которой ребенок в течение последних двух лет постоянно находился на гормональной терапии, когда с помощью иммунолога изменена тактика лечения, отменены глюкокортикоидные препараты и ребенок пошел на поправку. Другому малышу удалось предотвратить резекцию почки. А каково горе матери, у которой рождается ребенок с перинатальным поражением нервной системы, врожденными пороками! Иммунология поможет предотвратить несчастье. Перед врачом-иммунологом в стационаре стоят задачи скрининга и расшифровки иммунологических поломок, рационального подбора иммуномодулирующей терапии, прогнозирования течения заболевания, определение оптимальных сроков подключения иммунных препаратов, нивелирование последствий иммуно-супрессивной терапии и составление программы иммуно-реабилитации, оценка эффективности и апробация новых иммунологических препаратов с учетом знания их иммунофармакологии.

Решение многих проблем клинических иммунологов стало реальностью благодаря созданию городским Управлением здравоохранения мощной лабораторной службы в г. Екатеринбурге с внедрением новых технологий. На базе Центра лабораторной диагностики болезней матери и ребенка (гл. врач Я. Б. Бейкин) в клиническом отделении с апреля 1994 г. ведется прием «мать-дитя», организованный в плане реализации муниципальной программы «Перинатальные инфекции и здоровье семьи», нацеленный на иммунологический мониторинг и диагностику внутриутробных инфекций, первичных и приобретенных иммунодефицитов состояний у матери и ребенка. Кафедра детских инфекций с учетом центра, ведущих педиатров, ученых института на курсе постдипломной подготовки ФУВ впервые в 1994 г. провела специализацию педиатров г. Екатеринбурга по клинической иммунологии на базах центра лабораторной диагностики регионального центра клинической иммунологии (директор проф. В. В. Фомин). В подготовке педиатров-иммунологов используется обширный клинический материал, накопленный за многолетний период исследований проблем иммунитета. Для решения научных и практических проблем клинической иммунологии необходим приток молодых врачей.

С. КОЗЛОВА,
зав. клиническим отделением центра лабораторной диагностики болезней матери и ребенка, профессор.

Я опущусь на дно морское... * МИР УВЛЕЧЕНИЙ



Тридцать лет принимает новичков клуб аквалангистов «Гомо акватикус», которые проходят через тренировки в бассейне, первое погружение, поездки в дальние экспедиции и обычные выезды на ближние реки и озера. Члены клуба побывали на всех морях страны, кроме арктических, наблюдали на Урале смерть многих прежде

чистых озер. Каждому из подводников клуба по плечу тяжелая ноша — акваланг, гидрокостюм, ласты, маска. Они привыкли преодолевать опасности, подстерегающие человека на глубине. «Гомо акватикус» готов принять в свои ряды тех, кто сможет выдержать проверку на выживание, для кого риск — стиль жизни.

Вам поможет «Тонус»

Студенческая жизнь — это, прежде всего, очень напряженный ритм, который новичку не так-то просто выдержать. Согласно результатам ежегодных осмотров первокурсников УГМИ выясняется, что большинство из них страдают различными заболеваниями: холециститом, гастритами, пиелонефритом, ревматизмом, сердечно-сосудистыми нарушениями. Не всегда такие студенты имеют возможность правильно организовать диету и лечебный режим. Помочь им в этом — задача санатория-профилактория «Тонус», расположенного в одном из студенческих общежитий мединститута.

В конце прошлого года здесь был проведен ремонт, на который около 60 млн. рублей выделил фонд социального страхования. Были благоустроены комнаты, для отдыхающих, полностью поменяли покрытие полов, мебель, сантехнику, обои.

Сейчас «Тонус» по-домашнему уютный профилакторий, где можно жить, лечить-

ся, питаться в течение трех недель. Путевка студенту обойдется всего в 18 тысяч рублей вместо реальной рыночной стоимости более 270 тысяч. В эту сумму входит: проживание в 2- и 3-местных комнатах, сбалансированное трехразовое питание, строго индивидуальное лечение самыми современными препаратами, курс лечебного массажа, санация полости рта. Заезды в санаторий мы стараемся организовать по профильным заболеваниям. Они проводятся регулярно, примерно в начале каждого месяца. Распределением путевок занимается профсоюзный комитет вуза.

Администрация УГМИ с пониманием относится к проблемам оздоровления студенчества. Ведь так важно, что бы молодой специалист вышел из стен «альма матер», обретя лишь груз знаний, но не приобретенных и обострившихся болезней.

Г. БУСЫГИН,
главный врач профилактория «Тонус».

ДЕНЬ НАУКИ

Научное общество молодых ученых и студентов — НОМУС — организовано в 1993 году. Научные кружки работают при всех кафедрах. В них ежегодно занимаются более четырехсот студентов и молодых ученых, которые выезжают на региональные и всероссийские конференции и конкурсы. За последний год ими зарегистрировано 6 заявок на избрания.

25 апреля в институте состоится научная конференция студентов и молодых ученых. В организационный комитет (всего около 30 человек) поступило свыше 200 заявок на доклады от 40 кафедр вуза и более 20 — из мединститута Перми, Тюмени, Краснодара, Смоленска, Уфы, Кемерово, а также из медицинского колледжа и медучилищ.

В ОБЩЕЖИТИИ ХВАТИТ МЕСТ

Заселение студентов-медиков в общежития — прерогатива комиссии, в составе которой проректор по АХР, коменданты общежитий и председатель студенческого профкома.

В пяти общежитиях института — 1880 мест. Заселение в них начинается в конце августа. Сначала комиссия рассматривает заявления шестикурсников и так до второго курса. Затем приглашают первокурсники. Сначала — участники сельхозработ, следом

* ВЕСТИ ИЗ НОМУСА

В качестве докладчиков заявлены 173 студента (из них 154 — пяти-, шестикурсники) и 156 молодых ученых (ассистенты, аспиранты, ординаторы, соискатели), причем во многих выступлениях студенты и преподаватели являются содокладчиками. В типографии готов к выходу в свет сборник материалов конференции.

Поучаствовать в 12 секциях конференции смогут и первокурсники, и выпускники, и молодые ученые, и преподаватели. На пленарном заседании выступят известные ученые Урала. Завершит День науки вечер встречи в кафе института.

Оргкомитет конференции.

за ними — малообеспеченные. Вне этой очередности поселяются контрактники. Сегодня практически все желающие могут получить место в общежитии.

Абитуриенты на период сдачи вступительных экзаменов (примерно на 20 дней) будут поселены в общежития. Естественно, не бесплатно, причем сумму они вносят перед заселением, разница, если ребята проживут меньший срок, будет им возвращена.

Л. КАДОЧНИКОВА.

* УЛЫБКА ХУДОЖНИКА



За здоровьем — в секции

Женский волейбол привлекает не только возможность потренироваться от души, но и тем, что тренеру Н. Глухенькой, преподавателю кафедры физвоспитания, удается подобрать команду, способную достойно противостоять натиску соперников. По баскетболу также трижды в неделю тренирует мужчин вторкурсник общемедицинского факультета М. Воложенников. Помогли ему занять эту должность прежние успехи в этом виде спорта. Принимают в секции не всех, ведь научить с азав хорошо играть в баскетбол, волейбол трудно. Приходит, как правило, те, кто уже что-то может. Другое дело — бадминтон. Сюда берут всех. А занятия ведет преподаватель кафедры патфизиологии М. Попугайло. У него же, так как желающих очень много, есть и платная группа.

Для студентов все секции бесплатны. За занятия в них ребята получают зачет по физвоспитанию. Но для большинства на этом спорт не заканчивается, и они, будучи старшекурсниками, все также прибегают по вечерам в третий учебный корпус.

Т. ПРОХАЧЕВА,
преподаватель каф. физвоспитания и ЛК.