

# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Понедельник

8 февраля

1993 г.

№ 3 (1532)

Цена 50 коп.

Газета  
основана  
в 1935 г.

ОРГАН КОЛЛЕКТИВА УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ-МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

## НОВОСТИ Новости НОВОСТИ О БИОЛОГИЧЕСКИХ РИТМАХ

Как мало еще люди, в том числе и врачи, знают о влиянии биологических ритмов на здоровье человека.

Часто ли, например, задумываются терапевты, в какое время суток и каким препаратом лечение бронхиальной астмы наиболее благоприятно? А между тем в утренние часы приступы этой болезни прекрасно снимают адреналин. Причем достаточно всего 0,2 мл. этого препарата. А вечером, чтобы достичь того же эффекта, его надо употребить в 5 раз больше!

Совершенно противоположно ведет себя атропин. Он слабо проявляет свое действие при бронхиальной астме именно утром, а в полной мере показывает свою силу вечером.

О таких особенностях восприимчивости организма к лекарству в зависимости от времени суток и сезона должен знать врач любого профиля — акушер-гинеколог, невропатолог, окулист и др. Эти же факторы влияют и на защищенность организма от действия токсичных веществ — в быту и на производстве.

Многие аспекты этой и других близких к ней проблем нашли отражение в сборнике научных работ ученых-фармакологов, хронобиологов из разных регионов бывшего Союза, изданном во время проведения научной конференции на кафедре фармакологии УрГМИ. Эту книгу «Хронобиология и хрономедицина» можно приобрести в книжке нашего института. Ее цена 5 руб.

Л. ЛАРИОНОВ,  
профессор.

## ◆ ПО СЛЕДАМ СЕССИИ ◆ ПО СЛЕДАМ СЕССИИ

### КТО НЕ ХОТЕЛ, ТОТ СЕБЯ НЕ ОБИДЕЛ

Экзамен по хирургической стоматологии сдавали 123 студента VI курса стоматологического факультета, что составило 95 проц. от общего числа. Двое — Матвеев С., 437 гр., и Емельянов Е., 447 гр., не были допущены до экзамена из-за хронической неуспеваемости. Шестеро не явились на экзамен по неизвестной причине, 66 проц. студентов отчитались на «хорошо» и «отлично». Это неплохой результат. Особо необходимо отметить ответы Стрелкотина Э., 441 гр.,

Мягких О., 448 гр., Попова Е., Якубова Д., 440 гр., и др. Ответы семерых оценены неудовлетворительно. В основном это нерадивые, слабо занимавшиеся в течение всего периода обучения студенты: Рубцов С., 438 гр., Коснарева А., 446, Гармс В., 447 гр., и др. Многие затруднились при ответе на вопросы о методах лечения травм челюстно-лицевой области и рентгенодиагностики хирургических стоматозаболваний. Очевидно, данная проблема вызвана невозможностью

качественного изучения этих вопросов в условиях отделения челюстно-лицевой хирургии ЦГБ № 5 в связи с отсутствием там учебных комнат.

В этом году экзамен проходил в хорошо оборудованном помещении, представленном областным медицинским колледжем. Это способствовало созданию благоприятной обстановки для студентов и преподавателей.

Л. МАЛЬЧИКОВА,  
зав. каф. хир.  
стоматологии, профессор.

### КАК ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

В осеннем семестре 1991—1992 учебного года пятый курс санитарно-гигиенического факультета сдавал экзамен по социальной гигиене и организации здравоохранения во время учебного цикла. Для этого было выделено большее количество дней, чем требовалось по программе, и в последний день цикла проводился экзамен. Лекции были прочитаны до начала первого экзамена.

Такая система сдачи курсовых экзаменов практикуется на кафедре второй год. Ее достоинства в том, что студенты готовятся к экза-

менам весь цикл (10—12 дней). Учебный материал не успевает забыться и весь цикл занятий можно рассматривать как большую и очень продуктивную консультацию. Неудобство такой системы в том, что во время подготовки к экзаменам студенты пропускают лекции по другим дисциплинам, что приводит к столкновению с кафедрами. Учебной части надо было учесть эту неприятную особенность.

Первый экзамен на кафедре начался 26 октября, а последний — 13 января.

Средний балл успеваемости по группам колеблется от 3,6 до 4,8. По факультету в целом — 3,8. Самая высокая успеваемость в 559, 560 и 554 группах. Несколько человек не явились на экзамен. Это — О. Новиков, 556 гр., А. Маркина, 559 гр., О. Лосевская и Т. Падучих, 555 гр. Приятно было слушать полные, развернутые и очень разумные ответы О. Ефимовой и О. Перминова, 552 гр., А. Волохина, 560 гр., С. Королькова, 554 гр.

Н. ЯХИМОВИЧ,  
канд. меднаук.

### НИЧЕГО НЕВОЗМОЖНОГО НЕТ

«Меднику» пошел третий год. Чем он живет сегодня и какие называются перемены? — Об этом рассказывает зам. директора по медицинским вопросам А. С. Шастин.

— У нас несколько направлений: лечебный отдел, учебно-методический, издательская деятельность, хирургическая помощь животным, медицинская техника.

— Александр Сергеевич, остановимся подробнее на лечебном отделе. Какую помощь вы можете оказать вашему пациенту?

— Любую по программе классической медицины. Плюс нетрадиционные мето-

ды, кроме экстрасенсорики и биоэнергетики.

— Не хотите рисковать?

— Вернее потерять свое реноме. Ведь до сих пор нет единой системы экспертной оценки их работы.

— Каких специалистов вы приглашаете для работы?

— На консультативных приемах и в стационарах у нас задействовано 90 человек. 90 проц. из них — сотрудники мединститута. У нас работают М. И. Тимофеева, С. Т. Кузнецова, Р. А. Салеев, О. Б. Семихатова, Л. П. Пироговский, О. А. Снявская, Г. В. Павлов, Г. А. Ивашевич, А. Н.

Дмитриев и др. кандидаты и доктора наук. Но критерий работы не остепененность, а профессиональная компетентность. Так, у нас работает очень квалифицированный паразитолог из практического здравоохранения Д. Н. Пономарев.

— По какому принципу выбираете для своих пациентов стационар?

— Ориентируемся на уровень оснащенности и наличие при больнице кафедр института. Работаем с ОКБ № 1, ОДКБ № 1, ГКБ № 40, ЦГКБ № 1 и 6, с центрами микрохирургии глаза, детскими больницами

## ● ОТЛИЧНИКИ — ЗОЛОТОЙ ФОНД ВУЗА



Татьяна Безуглая, студентка 660 группы педфака, выбрала профессию инфекциониста не понаслышке — она уже год работает на этой должности в отделении новорожденных детской инфекционной больницы № 3. Дежурит часто — 7—8 раз в месяц — набирается опыта, и солидную прибавку к стипендии зарабатывает. А если быть точнее, то эта прибавка давно превышает саму стипендию.

Татьяна закончила медицинскую школу, полтора года

работала на ФАПе. Ей хотелось бы больше получать практических навыков, может, и за счет сокращения времени на теорию. Учится она хорошо, с баллом 4,5.

Беспокоит Татьяну, где она пройдет интернатуру, ведь она учится по направлению из Коми — вдруг откажут за нее платить? А ей очень хочется получить знания, необходимые для любимой специальности.

На снимке: Т. БЕЗУГЛАЯ.  
Фото В. Степанова.

3 и 4, областным онкодиспансером и др.

— А если в клиниках нашего города нет возможности для оказания необходимой помощи?

— За все время работы у

нас только один такой случай. Выход было найти не сложно — больницу отправили в Москву, предварительно договорившись с клиникой.

(Окончание на 2-й стр.)

## Для пользы дела практику нужно продлить

В этом году медсестринская стажировочная практика студентов 3 курса педиатрического факультета проходила в необычной форме: треть студентов вышла на практику не в г. Екатеринбург, как это было всегда, а в ЛПУ по месту жительства. Этот шаг был обусловлен тем, что многие детские больницы города с большим нежеланием берут наших студентов на практику, либо совсем отказывают в этом, ссылаясь на то, что медсестрам некогда учить сту-

дентов, а также на загруженность стационаров учащимися медучилищ, тоже практикантами. Этот факт лишний раз убеждает в том, что институту нужны свои клинические базы, где студенты могли бы проходить все виды практики беспрепятственно. Контролировали и руководили прохождением практики ассистенты кафедр.

Студенты, имеющие среднее медобразование, от практики освобождены. За 2 недели студенты должны

были познакомиться с приемами, регламентирующими работу среднего медперсонала, и освоить большой перечень практических манипуляций, что сделать за такой промежуток времени сложно, особенно учитывая узкую специализацию каждого отделения и отсутствие предварительной подготовки студентов.

Тем не менее при сдаче зачета по практике студенты показали высокий уровень подготовки. При приеме зачета особое внимание обращалось на умение сту-

дентов ставить все виды инъекций, правильно разводить антибиотики, собирать капельницы, оказывать неотложную помощь, а также на знание ими приказа по профилактике ВИЧ-инфекции.

Итоги зачета, по мнению студентов и педагогов, убеждают в необходимости увеличения срока стажировочной практики. Тем более, что ликвидация цикла занятий по уходу за ребенком на I-м курсе лишила студентов предварительной подготовки по этому разде-

лу, что затрудняет усвоение объема практики за выделенные для нее 72 часа. Это мешает самостоятельной работе на летней медсестринской практике. С предложениями по увеличению и перераспределению количества часов практики кафедра обратится в отдел практики.

И все же принято отметить, что подготовка студентов в этом году значительно выше, чем в прошлом, а также обратить внимание на то, что студенты, проходившие практику по месту жительства, подготовлены не хуже, а порой и лучше, чем практиканты

стационаров г. Екатеринбурга. Только 4 человека получили удовлетворительную оценку по зачету, у остальных — хорошо и отлично. Не явились на зачет 13 студентов, несмотря на то, что практику прошли все.

В целом практика прошла хорошо, студенты с заинтересованностью отнеслись к ней и мы надеемся, что пополнить и закрепить свои навыки они смогут во время летней практики на рабочем месте.

А. КОМАРОВ,  
асс. каф. пропед.  
детских болезней.

