

Вступающая в новый учебный год

Уральский Медики

ВТОРНИК,
13 СЕНТЯБРЯ
1994 Г.

№ 11 (1567)

ЦЕНА 100 РУБ.

ГАЗЕТА
ОСНОВАНА
В 1935 ГОДУ.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Поздравляет министр

НОВОСТИ

Сердечно поздравляю Вас, Анатолий Петрович, профессорско-преподавательский состав, рабочих, служащих, студентов, ординаторов и аспирантов Уральского медицинского института с началом нового учебного года!

Желаю творческих успехов, здоровья, благополучия!

Э. НЕЧАЕВ,
министр Министерства здравоохранения
и медицинской промышленности РФ.

* КАДРЫ

В институте — перемены

Проректором по учебной работе вуза назначен заведующий кафедрой нормальной физиологии, профессор Б. Г. Юшков. В связи с переходом на новую работу он освобожден от обязанностей декана общемедицинского факультета. Деканом факультета назначен заведующий кафедрой биологии, профессор М. В. Северин. В институте открылась новая кафедра — психоло-

гии, педагогики и медицинской кибернетики, которую возглавил профессор С. Е. Вогулкин.

Назначены исполняющими обязанности заведующих кафедрами (до заключения контракта на конкурсной основе):
кафедры эпидемиологии — профессор А. В. Слободенюк;
кафедры физвоспитания — доцент К. Ч. Шарипов.

кафедры инфекционных болезней — профессор В. М. Борзунов;
кафедры нормальной анатомии — доктор наук Г. А. Спирина;
кафедры курортологии и физиотерапии — доктор филологии П. И. Щеколдин;
В связи с сокращением численности студентов в институте расформирована кафедра хирургических болезней педфака.

Именные стипендиаты

Тридцать первого августа состоялась учений совет института, утвердивший кандидатуры на получение стипендии главы администрации области. Претенденты должны выполнить два условия: сдать только на «отлично» три последние сессии и активно заниматься научной работой.

С факультета педиатрии стипендиатами стали студентки группы 668 Ирина Бейлина и Елена Уланова, с общемедицинского факуль-

тета утверждены три кандидатуры: Софьи Ивашкиной (группа 313), Андрея Киселева (группа 316), Юлии Кодоловой (группа 314). Получать ежемесячную стипендию в размере трех минимальных окладов (именно такова сумма поощрения главы областной администрации) будут также Алексей Кочанов (факультет стоматологии, группа 448) и Мария Барнамова из группы 651.

Единственная стипендия для аспирантов, выделяемая главой областной администрации на три вуза — медицинский, архитектурный и консерваторский, — отдана в этом году Александру Владимировичу Зырянову, очному аспиранту кафедры урологии (руководитель кафедры профессор В. Н. Журавлев). Размер поощрения — четыре минимальных оклада ежемесячно.

Прививка-необходимость

Дифтерия — одна из самых опасных инфекционных болезней продолжает высказывать свои жертвы.

В области заболело дифтерией более 460 человек.

В июле в медицинском институте издан приказ ректора об обязательных прививках против дифтерии всех работающих и обучающихся в вузе, не имеющих к тому противопоказаний, поскольку прививка — единственное надежное средство против этой болезни. Если

привитый человек и заболевает дифтерией, то, как правило, в легкой форме.

Согласно приказу ректора около 90 проц. студентов медицинского института получили прививку.

Сложнее с преподавателями. Некоторые из них считают, что для них прививка необязательна, не имея на то убедительных аргументов.

Согласно приказу ректора наличие прививки до-

льно учитываться при поступающих на работу, при расселении в общежитиях, при допуске студентов на занятия.

Прививку можно сделать в поликлинике по месту жительства и в здравпункте медицинского института (ул. Токарей, 29) до 18 час.

Игнорирование вакцинации может обернуться бедой. Взгляните на ситуацию серьезно и сделайте прививку.

ПРОФЕССИЯ ВРАЧА АВТОРИТЕТНА

Тот, кто не поступал в медицинскую вуз, с трудом себе представит, чего стоит заполучить студенческий билет. Об особенностях приема в Уральский медицинский институт рассказывает ответственный секретарь приемной комиссии кандидат медицинских наук Ю. А. КОКИН.

— Юрий Алексеевич, в этом году было больше желающих получить профессию врача?

— Да. На 454 места в общем конкурсе претендовало 1447 человек. На общемедицинском факультете конкурс составил 3,2, на стоматологическом — 2,9. В прошлом году эти цифры были значительно скромнее: соответственно 2,6 и 2,2.

— Это были хорошо подготовленные абитуриенты? Каков средний балл их аттестатов? Сколько медалистов и имеющих дипломы с отличием?

— Судя по аттестатам, к нам пришла грамотная молодежь, со средним баллом — 4,5. Но медалистов в этом году было меньше — 78, а вот обладателей дипломов с отличием почти на треть больше — 202.

— Но ведь это очень хорошо. Все эти люди — выпускники медучилищ, сознательно выбравшие врачебную профессию. Они не разочаруются, не бросят медицину. Какая часть абитуриентов выдержала вступительные экзамены и каков был проходной балл по факультетам?

— Самым высоким за последние годы — 12 на обоих факультетах. При серьезных требованиях, которые предъявляются на вступительных экзаменах в институт, заработать такой балл можно только при хорошей подготовке. На положительные оценки сдали экзамены немного меньше двух третей претендентов.

— Экзамены сдавали ровно или какой-то предмет дал наибольший отсев?

— Нет. По биологии, химии, сочинению оценки были примерно одинаковые. Один абитуриент — Иванов Роман, медалист, победитель международной олимпиады по биологии, проходившей нынче в Болгарии, зачислен без сдачи вступительных экзаменов. Вне конкурса зачислены также двое абитуриентов-сирот.

* РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЕМА АБИТУРИЕНТОВ

— Без участия в общем конкурсе зачислены и лица, сдавшие в мае выпускные экзамены на положительные оценки...

— Да, их 45 человек. А вот выпускники годичного факультета, как и все другие абитуриенты, прошли через горнило с оценками общего конкурса по выпускным экзаменам. Некоторые, не уверенные в успехе, вместе со всеми сдавали практически повторно вступительные экзамены.

— Среди зачисленных какой процент мужчин? Ведь медицина в какой-то степени военная специальность...

— Мужчин в среднем около 27% (на стоматологическом факультете — 20%), количество поданных в вуз заявлений также не превышало трети от общего числа документов.

— Новоишпеченные студенты в основном выпускники школ этого года и жители Екатеринбурга и области?

— Да, школьников не более 76%, немного больше половины — жители области. Из республик СНГ нет ни одного человека. Они могут обучаться в вузе только по контракту, как и желающие получить второе высшее образование.

— Какова стоимость обучения по контракту?

— На общемедицинском факультете 5 млн., на стоматологическом — 6 млн. за год.

— Уже пятый год институт не ведет целевой набор, который хотя бы в малой степени помогал готовить врачей для области. В малой степени потому, что обязательства выпускника перед шефами имели моральный, не юридический характер, и менее совестливые просто игнорировали их. Каким образом учитывалась возможность подготовки врачей для сел и районов при приеме в вуз в этом году? Ведь школьнику из села трудно конкурировать с горожанами...

— Согласно решению

Ученого Совета мединститута и Главного Управления здравоохранения сверх планового набора выделено 60 мест для студентов, обучающихся на контрактной основе. Сейчас уже вуз заключил 78 контрактов. Условие — все деньги перечисляются целиком и сразу. Уже второй год администрация г. Серова проявляет заботу об укреплении кадров своего здравоохранения. В этом году она оплачивает обучение 10 своих студентов, в прошлом году — 8. Контракты заключены на студентов, выдержавших вступительные экзамены, но не прошедших по конкурсу. После окончания вуза молодые врачи обязаны отработать не менее 5 лет в Серове. В этом году областной ЦСЭН заключил с мединститутом договор на платную подготовку 8 специалистов медико-профилактического дела.

— Судя по результатам приема, авторитет профессии врача среди молодежи вновь повышается. Значит, будущее у нашей медицины перспективно. И это радует.

Беседу вела
Т. МАТВЕЕВА.

Не рассчитывайте на «авось»

* С ДИФТЕРИЕЙ НЕ ШУТЯТ

Вроде бы навсегда ушедшая в прошлое дифтерия вернулась к нам вновь. И это уже год как не новость, не новость и угрожающее большое число заболевших и даже умерших. У нынешней вспышки дифтерии есть несколько причин, и не последняя среди них — беспечность врачей, освобождавших детей от прививки без достаточных на то оснований. В результате примерно чет-

верть детей не сделала в свое время прививку. Теперь дети стали взрослыми, и иммунитета у них нет. Другая причина — нежелание населения делать прививку из-за страха перед болезнью. И пресса немалое потрудились, чтобы создать негативное отношение людей к этой процедуре. В итоге в одном только отделении клинических инфекций ГКБ № 40 имеется несколько

десятков больных и носителей палочки. А между тем именно у взрослых дифтерия протекает злокачественно.

Но что самое удивительное — многие преподаватели и сотрудники института, имеющие медицинское образование, звания и степени, не хотят делать прививку. Мы попросили доктора медицинских наук профессора В. М. БОРЗУНОВА рассказать о болез-

ни и еще раз напомнить нашим читателям, почему обязательно нужны прививки от дифтерии.

— Симптомы этой болезни таковы: боли в горле, общая слабость, повышенная температура из-за интоксикации. В конечном итоге развивается ангина, но не обычная, с гнойными налетами, а дифтерийская, при которой налеты грязновато-серые, несколько

блестящие, с кровотокающей поверхностью. Дифтерия горлани приводит к ложному крупу и прекращению дыхания. Таким больным делается интубация в условиях стационара, в особо тяжелых случаях — подключение к аппарату искусственного дыхания. Дифтерия чревата токсико-аллергическим миокардитом и токсическим нефро-нефритом. Между тем предупредить за-

болевание легко, достаточно сделать прививку. Противопоказаний от нее нет никаких. Почему ее избегают некоторые медики? Причина понятна, ведь с помощью этой процедуры в организм вводятся чужеродные тела. Но это — ничтожная плата за избавление от большой беды. Те, кто отказывается от прививки, буквально ходят по лезвию бритвы.

КОНКУРС НА ДОЛЖНОСТИ

Уральский медицинский институт объявляет конкурс по отбору претендентов на преподавательские должности:

Заведующих кафедрами: общей хирургии, кожно-венерических болезней, нервных болезней, социальной гигиены и ОЗО, внутренних болезней стоматологического факультета, биохимии, внутренних болезней № 1, детских болезней педиатрического факультета, патологической анатомии, педагогики, психологии и информатики ФУВ, эпидемиологии.

Условия конкурса: высшее образование, ученая степень и стаж научной, научно-педагогической работы или практической деятельности не менее 5 лет.

Профессоров кафедр: внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 3, кожно-венерических болезней, биохимии, детских болезней лечебного факультета, детских болезней педиатрического факультета, патологической анатомии (0,5), хирургических болезней № 1, социальной гигиены и ОЗО.

Условия конкурса: ученое звание профессора или ученая степень доктора наук.

Доцентов кафедр: оперативной хирургии (2), патологической анатомии, пропедевтики внутренних болезней, акушерства и гинекологии лечебного факультета, нервных болезней, урологии, общей гигиены, социальной гигиены и ОЗО (2), эпидемиологии, хирургических болезней № 3 хирургического стоматологического факультета, детской хирургии (по курсу кардиохирургии), пропедевтики детских болезней, акушерства и гинекологии ФУВ, педиатрии ФУВ, клинической лабораторной и бактериологической диагностики ФУВ, педагогики, психологии и информатики ФУВ, внутренних болезней № 4.

Условия конкурса: ученое звание доцента или ученая степень кандидата наук.

Старших преподавателей кафедр: иностранных языков, общей гигиены (2), социальной гигиены и ОЗО, эпидемиологии, анатомии человека, гистологии (2), общей химии (1,5).

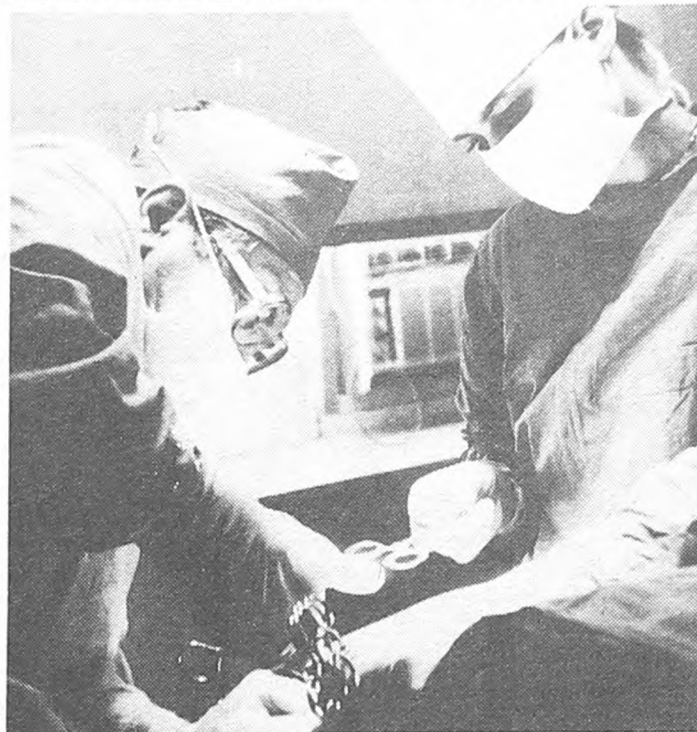
Условия конкурса: высшее образование и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет.

Ассистентов кафедр: анатомии человека (4), нормальной физиологии (2), оперативной хирур-

гии (4), пропедевтики внутренних болезней (2), рентгенодиагностики с курсом онкологии (2), судебной медицины, фармакологии, физики, детских болезней педиатрического факультета, детских инфекционных болезней, детской хирургии, неонатологии и перинатологии, пропедевтики детских болезней (2), акушерства и гинекологии лечебного факультета (4), внутренних болезней № 1 (2), внутренних болезней № 2(2), внутренних болезней № 3 (3), внутренних болезней № 4, кожно-венерических болезней, психиатрии (2), травматологии (2), хирургических болезней № 2 (2), коммунальной гигиены, профболезней, ортопедической стоматологии, терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, патологической физиологии (3), акушерства и гинекологии ФУВ, лучевой диагностики ФУВ (3), педиатрии ФУВ, терапии ФУВ (2), педагогики, психологии и информатики ФУВ (3).

Срок подачи заявления: месяц со дня опубликования объявления.

Документы направлять по адресу: г. Екатеринбург, ул. Репина, 3. Отдел кадров. Тел. 51-62-81.



Оперирует ведущий нейрохирург Урала, профессор кафедры нервных болезней УГМИ В. П. САКОВИЧ.

За книгами — в читальный зал

Ни для кого не секрет, что экономическое положение вузов сейчас очень сложное. Однако помимо всех тягот бюджетного существования есть у них одна проблема, имеющая принципиальное значение для всего учебного процесса — обеспечение учебниками. Ушли в прошлое централизованные поставки, и теперь библиотеки сами ищут возможности доставать все необходимое в нужных количествах и по приемлемым ценам.

Как адаптируется библиотека УРГМИ к новой реальности, спрашивают ли ее сотрудники с неизбежно возникающими проблемами?

На эти темы редакция побеседовала с заведующей научной библиотекой Н. Г. Семеновой, заведующей абонентом научной литературы Н. А. Моховой и заведующей отделом комплектования В. М. Алексеевой.

Н. Г. СЕМЕНОВА. За последнее время в институте произошло несколько перемен. Изменились учебные программы, изменилось количество студентов, 3-й курс перешел на новую систему обучения. Все это наряду с распадаем централизованной системы приобретения учебной литературы создает нам некоторые проблемы обеспечения читателей. Сейчас невозможно заказать медицинскую литературу через областной библиотечный коллектор. Таким путем можно получить только книги общественно-политические, философию, историю. В принципе, мы нашли выход, наладили связь с книготорговой базой «Уралкнига», подали сводную заявку по вузу и гарантийное письмо об оплате. К новому учебному году получили 5 наименований из 13-ти. Это неплохое начало. Тем более, что у базы

прямая связь с издательством «Медкнига», так что купить учебники удалось без магазинной «накрутки». Пробелов в комплектации учебной литературой у библиотеки пока нет.

Другое дело, что всем нуждающимся учебников не хватает. Причины? Некоторые книги просто нет физически: утеряны студентами или состояние у них такое, что учиться по ним невозможно. Нехватки возникают еще и потому, что с переходом на

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ УЧЕБНИКАМИ

цикловую систему обучения несколько групп одновременно учат одну и ту же дисциплину.

Но это не значит, что нужный учебник достать в принципе невозможно. Хотя и не до роскоши сейчас, однако нужную литературу мы покупаем. И в крайнем случае студенты всегда могут позаниматься с интересной книгой в читальном зале библиотеки. Придется привыкать заниматься именно там, потому что времена, когда мы выдавали на руки по одной дисциплине сразу несколько книг, прошли, но надеемся, что вернутся.

Н. А. МОХОВА. Выросла нагрузка на абоненте учебной литературы. Теперь с 1-го сентября учатся все курсы, кроме первого. Что мы можем им выдать? Для младших курсов (1-2) основная учебная литература укомплектована полностью. Часть учебников мы приобрели через студентов-должников, покупавших новые книги взамен утерянных. Именно так поступил в библиотеку учебник по патологической анатомии, фармакологии, но-

вое издание справочника Машковского «Лекарственные средства». По 30 экземпляров этих книг переданы читальному залу. На старших курсах по-прежнему в дефиците «Хирургические болезни» Комарова, «Внутренние болезни» Кузина.

В целом же положение отнюдь не ужасное. Вот, например, студенты, переводящиеся к нам из других институтов, даже удивляются тому комплекту учебников, который выдается в нашей библиотеке.

В. М. АЛЕКСЕЕВА. К началу учебного года к нам поступили 100 комплектов двухтомной «Анатомии человека» Сапина, 25 экземпляров «Руководства по отоларингологии», 250 — «Клинических лекций по отоларингологии» Солдатов, 150 — «Детские болезни» Шаталова, 250 — «Медицинская микробиология». Нам удалось закупить эти книги по приемлемым ценам через базу «Уралкнига». «Детские болезни», например, доставить нам по 6 тыс. руб., а в магазинной продаже они были по 14.400 руб. Но что будет дальше, сказать трудно. «Лекарственные средства» Машковского стоили в начале года 12 тыс. руб. за оба тома, а сейчас в тематических планах издательства «Медицина» стоит цена 40 тыс. руб. за том. Так что делать какие-либо прогнозы сейчас бессмысленно.

Вообще, сейчас такой богатый выбор литературы: масса учебников, книг. Но если они будут стоить по 30-50 тысяч, то вузовские библиотеки смогут рассчитывать только на 1-2 экземпляра для читального зала. При этом хочу заметить, что обеспеченность литературой у нас гораздо выше, чем в горном или сельскохозяйственном институте.

Подготовила Н. ЮДИНА.

* В ВУЗЕ — НОВАЯ КАФЕДРА

Искусство врачевания равно искусству обучения

Что появилось раньше: искусство врачевания или искусство обучения? Думаю, что этот риторический вопрос не скоро будет разрешен, да и не стоит это теперь важно. Мы, преподаватели высшей медицинской школы, должны уметь сочетать в себе оба эти начала. Быть только отличным специалистом в своей области медицинской науки — это очень много, но недостаточно для обучения этому искусству других. Как передать свои знания? Как воспитать, вырастить равного или даже превосшедшего учителя ученика? А если этих учеников десятки? А если сотни? Здесь без педагогической науки, без практической психологии просто не обойтись.

Где же в наше время можно научиться учить? Раньше в какой-то мере эту проблему решали факультеты повышения квалификации преподавателей. Теперь многие из них оказались в ближнем зарубежье. А те, что остались в России, вынуждены либо перейти на платное обучение слушателей, либо резко сократить свою деятельность. Только командировка одного преподавателя на ФПК обошлась бы нашему ин-

ституту в несколько сотен тысяч рублей. Если же исходить из положения о регулярном, не реже одного раза в пять лет, обучении на ФПК всех преподавателей института, то ежегодно эта цифра составит несколько десятков миллионов. Этих денег в бюджете нет и в настоящее время около 3/4 преподавательского состава не были на усовершенствовании в последние 5-7 лет, а молодые преподаватели вообще лишены такой возможности.

Но дело не только в финансах. В нашем институте накоплен во многом уникальный опыт преподавания, который необходимо обобщить и донести до нашей преподавательской молодежи: аспирантов, молодых ассистентов кафедр. Актуальным является также вопрос о компьютеризации обучения, широким применением компьютерной техники в контроле знаний, в развитии алгоритмизированного оптимального стиля мышления, так необходимого врачу, особенно в экстренных ситуациях. А для этого сами преподаватели должны хотя бы на уровне пользователя уметь работать на

компьютере, знать его возможности.

Таковы проблемы, такова реальность. Поэтому вполне логичным и своевременным явилось создание на факультете усовершенствования врачей нашего института кафедр педагогической, психологии и медицинской кибернетики. Все эти предметы связаны единой идеей совершенствования преподавательского мастерства. Для начального совершенствования молодых преподавателей уже разработана и апробирована 150-часовая программа, разрабатываются информационные циклы, деловые игры для доцентов кафедр, профессоров, идет интенсивная подготовка текстовых компьютерных программ, в перспективе создание обучающих программ по различным предметам для всех заинтересованных кафедр.

Кафедра делает первые шаги, у кафедры много проблем, но мы уверены в том, что наша работа нужна институту, полезна и преподавателям, и студентам.

С. ВОГУЛКИН, зав. кафедрой педагогики, психологии и медицинской кибернетики; профессор.



Чтобы жить дольше

То, что добрые люди живут дольше, подмечено не сегодня. Вы, наверное, обращали внимание, что, когда человек вечно зол, раздражен, всем недоволен, на его физиономию ло-

жится вполне специфическая сеть морщин. Помните: хорошее отношение к ближнему помогает избежать ранних морщин, дольше сохранить молодость и продлить жизнь.

* МНЕНИЕ ИНТЕРНОВ

Многому научила субординатура

Сегодня мы интерны. Наше обучение в качестве таковых только началось, но мы уверены, что нам помогут те знания и навыки, которые мы получили в субординатуре по анестезиологии, которую проходили в ЦГКБ № 1 у доцента Н.С. Давыдовой.

Став субординатором, ты, пожалуй, впервые ясно понимаешь, что по этой, избранной тобой специальности, ты будешь работать. А это значит — самостоятельно принимать решения и нести за них ответственность, занять свое место в коллективе. От твоих знаний и умений зависит уже не оценка — в зачетке, а жизнь и судьба большого человека. Относительно анестезиолога-реаниматолога здесь нет никакого преувеличения. Такова особенность нашей специальности. Для спасения жизни пациента важны не только часы, но и мгновения, а цена любого, верного или неверного решения, возрастает во много раз. Работа требует от анестезиолога-реаниматолога не только глубокой профессиональной подготов-

ки, но и соответствующих личностных качеств: способности быстро оценить ситуацию и собственные возможности, выделить главное, оперативно принять правильное решение.

В анестезиологии-реаниматологии за год субординатуры мы поняли: понарошку ничему не научишься. Мало досконально изучить монографии по интубации трахеи или катетеризации центральных вен. Но пока не сделаешь их сам, своими руками, уметь не будешь. Проведение наркоза определенным методом, теоретически казавшееся ясным и понятным, на практике оборачивается множеством нюансов, от которых на первых порах и растеряться нетрудно.

В такие моменты, наверное, трудно переоценить помощь наших учителей. Мы чувствовали себя не только учениками, но и участниками, коллегами. Нам доверяли, а мы старались это доверие оправдывать, в сложные моменты ощущая поддержку старших товарищей.

Мы искренне благодарны преподавателям УрГ-

МИ — в первую очередь, доценту Н.С. Давыдовой, профессору Э.К. Николаеву, доценту В.А. Руднову, ассистенту Н.П. Бабаевой и др. Невозможно уместить теорию и практику даже определенного вопроса анестезиологии-реаниматологии в полтора лекционных часа, но ваши лекции служили для нас образцами клинического мышления. Вы акцентировали наше внимание на проблемных ситуациях, знакомили с важнейшими новейшими фактами и концепциями, давали ориентиры для самостоятельного изучения в бесконечном сейчас море информации — и тем самым учили нас мыслить. Уроки профессионального мастера, полученные в субординатуре, послужили для нас хорошей базой для совершенствования в избранной специальности.

Интерны:
К. НИКИТИН,
Д. ЕРЕМЕЕВ,
Г. БУДЯНСКИЙ,
Д. ШАШМУРИН,
С. АРХАНГЕЛЬСКИЙ,
А. МАРТЫНОВ и др.

«ГОЛОС» — журнал инвалидов

Люди с особыми потребностями. Это об инвалидах. Без снисхождения, без приторной жалости, без упора на ущербность и недостатки. Нормальные полноценные люди с особыми потребностями.

Разве не такой вот особенной, жгучей, первостепенной бывает потребность выговориться, быть услышанным? Почувствовать, что ты не одинок в этом громадном мире? Особенная и в то же время совершенно нормальная, обычная человеческая потребность...

Российский журнал инвалидов «Голос», который издается в городе Екатеринбурге, уже известен читателям. После двухлетнего перерыва вот уже полтора года он выходит регулярно, четыре раза в год. И после каждого но-

мера редакция получает обильную почту: письма, бандероли.

Журнал не случайно называется «Голос». Здесь на все вопросы дадут квалифицированный ответ, помогут разобраться в сложной житейской ситуации, подскажут, куда обратиться, чтобы решить свои проблемы. И уходит ощущение одиночества, безысходности, появляется уверенность в своих силах и желание бороться с судьбой. В этом — смысл существования журнала инвалидов «Голос».

В редакции работают увлеченные люди. Журнал не жалеет места для писем читателей. Юристы и медики из номера рассказывают, как инвалиды борются за свое здоровье и решают различные юридические проблемы. «Голос» также информи-

рует о деятельности тех институтов официальной власти, которые занимаются проблемами людей с ограниченными возможностями, о деятельности Всероссийского общества инвалидов и их неформальных объединений. Особое внимание уделяется социальному статусу инвалидов, начиная с организации медицинского обслуживания, получения образования, профессиональных навыков и кончая трудоустройством тех, кто хочет и способен работать. Серьезную помощь в этом плане призвана оказывать программа «Инвалиды», о реализации которой постоянно рассказывает журнал.

Адрес редакции
«Голоса»:
620014,
ул. Вайнера, 8.
Тел. 51-20-42.

На образование — 506 млрд. долларов

Нью-Йорк. Министерство образования страны сообщило, что в наступающем учебном году на обучение будет израсходовано 506 млрд. долларов. Это значит, что на каждого ребенка, обучающегося в обычной школе, планируется затратить 5.900 долларов, на студента государственного колледжа — 14.400 долларов, а на того, кто поступил в частный колледж, — 25.700 долларов в год. По двадцать центов из каждого выделенного на образование

доллара, а всего 100 из выделенных 506 млрд. придется на долю частных школ. Средняя зарплата учителей в этом учебном году немного повысится: с 35.958 долларов в год до 37.200.

Диагноз до рождения

В США разработана технология, позволяющая успешно бороться с наследственными заболеваниями. Если, конечно, «больной» известен. Будет ли ребенок носителем «больного» гена, врачи определяют еще до того, как женщина забеременеет. Для этого несколько яйцеклеток матери оплодотворяют в про-

бирке спермой отца. Через 48 часов, когда образуется несколько зародышей из восьми клеток каждый, под микроскопом извлекают по одной клетке, размножают и проверяют, содержат ли они «больной» ген. Если его не обнаруживают, то зародыш, из которого взята клетка, «вживляют» в матку матери. Врачи считают, что к концу 90-х годов такая процедура станет обычной. С развитием новой практики возникает одна опасность, что родители пожелают заказывать пол и другие качества ребенка. У врачей пока нет ответа на вопрос, как они справятся с этой проблемой.

РИА «Новости».

НА ДОБРУЮ ПАМЯТЬ



3 сентября сего года проводили в последний путь доцента кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

КОТЕЛЬНИКОВА
ВЛАДИМИРА АЛЕКСАНДРОВИЧА
его родные, друзья и коллеги.

Владимир Александрович в 1963 году с отличием окончил Свердловский медицинский институт, затем аспирантуру и в течение 30 лет работал на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии в должности ассистента, а затем доцента. Он любил преподавательскую деятельность, любил студентов, его занятия несли не только профессиональные знания, но имели большое воспитательное воздействие на юношество.

Доцент В.А. Котельников успешно защитил кандидатскую диссертацию по проблеме оперативной хирургии желудка, им опубликовано свыше 30 работ. Еще студентом он участвовал в научных кружках, был председателем СНО, оказывая помощь в научной работе преподавателям и студентам.

В.А. Котельников активно участвовал в общественной работе вуза, многие помнят его председателем местного комитета, знают о его принципиальности, человечности, отзывчивости, честности, умении понять чужие заботы и боль. Владимир Александрович много сделал для оснащения кафедры. Он был бессменным руководителем комиссии по проведению праздничных митингов и демонстраций. Он был также заботливым отцом и сыном.

Он ушел от нас... Ушел навсегда... И мы говорим ему: прости нас, ибо мы прощаем тебя. И пусть земля тебе будет пухом. А мы надолго сохраним добрую память о тебе.
Группа товарищей.

Исследователь уральских заводов

21 августа 1805 года попечитель Московского университета, видный общественный деятель М. Н. Муравьев, отец будущих декабристов, писал С.Я. Разумовскому — вице-президенту АН, одному из учредителей Казанского университета, ученику М.В. Ломоносова:

«Милостивый государь мой Степан Яковлевич! Вручитель сего есть тот самый доктор медицины Фукс, которого я предлагаю Вашему превосходительству в профессора естественной истории для Казанского университета».

Ставший впоследствии профессором общей патологии Ф.К. Фукс (1776—1846) является живой 30-летней историей медицинского факультета, он не раз избирался его деканом. С именем Фукса связано начало медико-статистических и медико-топографических исследований в Казани. В 1812 г. ученый стал публиковать в «Казанских ведомостях» «Обозрения состояния здоровья жителей Казани». Совместно с профессором Ф.К. Эрмманом он начал изучать минеральные источники губернии. Он участвовал в борьбе против эпидемии, в частности, против холеры в 1830 и 1831 гг. Изучив татарский и чувашский языки, занялся этнографическими исследованиями жизни этих народов. К.Ф. Фукс явился одним из первых в стране исследователем заболеваний рабочих промышленного Урала. В его речи, произнесенной в 1824 г. после поездки на Урал —

«О болезнях горных и заводских работников на Уральских заводах» содержались описание условий труда и данные о наиболее распространенных среди уральских рабочих заболеваниях. Ф.К. Фукс имел творческие связи с А.С. Пушкиным. В библиотеке поэта хранилась книга ученого — «Путешес-

сообщил, что средств у меня для уплаты за квартиру остается очень мало, и потому просил оказать мне вспомоществование. Вскоре мне разрешили было поступить в дом Лобачевского на Проломной улице, где помещались тогда студенты-стипендиаты, пользовавшиеся там помещением и столом в университете вместе с казеннокоштными...». В государственном архиве Свердловской области хранится любопытный фоллант — «Дело канцелярии Главного начальника уральских заводов относительно приготовления в заводах учеников для помещения горными пансионерами в медицинские учебные заведения», датированный 1847—1848 гг. Здесь представлена переписка главного начальника заводов Уральского хребта генерала В.А. Глинки с ректором Казанского университета, медико-хирургической академии С. Петербурга, Пермской духовной семинарии и другими в отношении стипендиатов горного ведомства медицинского факультета. Изучив эти материалы, я встретил автографы многих выдающихся личностей, в т.ч. и Н.И. Лобачевского. Интересно отметить, что первым стипендиатом горного ведомства стал А.А. Миславский. В дальнейшем он стал доктором медицины без защиты диссертации, почетным членом ученого совета Казанского университета, почетным гражданином г. Екатеринбурга.

Ю.СОРКИН,
канд. мед. наук.

* ИЗ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

твие по башкирскому Уралу», 1832 г. По словам А.С. Пушкина, Ф.К. Фукс представил ему «много любопытнейших известий, которые были использованы в «Истории Пугачевского бунта». В салоне Ф.К. Фукса и его супруги, урожденной А. А. Апухтиной, в 1833 г. А.С. Пушкин познакомился с ректором Казанского университета, выдающимся математиком Н. И. Лобачевским. А спустя 13 лет с последним познакомился будущий медицинский светила Урала, Почетный гражданин Екатеринбурга А.А. Миславский. В своей автобиографии по случаю его 50-летнего юбилея врачебной деятельности, в 1901 г. он пишет: «...15 августа 1846 г. я прибыл в Казань и на другой день отправился в университет, чтобы подать прошение о поступлении на медицинский факультет. Учебным округом управлял тогда знаменитый математик Н.И. Лобачевский. Выдержав экзамен в комиссии, явился я к инспектору и

Кто виноват?

Семнадцатилетняя жительница Новой Зеландии Синтия Барр подала в суд на своих родителей за то, что они «произвели на свет такое безобразное дитя». Забрать назад свое заявление юная мисс Барр согласилась лишь после того, как ее родители дали официальное обязательство оплатить че-

рез два года ее пластическую операцию, если в 19 лет она будет по-прежнему уродлива.

Улыбайтесь — полезно

О том, что улыбаться полезно для здоровья, врачи подозревали давно, но только сейчас это удалось обос-

новать научно. Специалисты Калифорнийского университета свидетельствуют (и им вторит энцефалограмма), что улыбающийся человек стимулирует деятельность центров удовольствия в своем мозгу. Однако для достижения требуемого эффекта улыбаться нужно от души, не только губами, но и глазами.