

УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

ВТОРНИК,
8 НОЯБРЯ
1994 г.

№ 13 (1569)

ЦЕНА 100 РУБ.

Газета
основана
в 1935 году.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

НОВОСТИ

КОНКУРС НА ДОЛЖНОСТИ

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

Заведующих кафедрами: анатомии человека, курортологии и физиотерапии ФУВ.

Условия конкурса: высшее образование, ученая степень и стаж научной, научно-педагогической работы или практической

деятельности не менее 5 лет.

Доцентов кафедр: внутренних болезней № 3, курортологии физиотерапии ФУВ, внутренних болезней № 2, детской хирургии, урологии, терапии ФУВ.

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

Ассистентов кафедр:

внутренних болезней № 2, ортопедической стоматологии, курортологии и физиотерапии ФУВ (2), травматологии и ортопедии, физвоспитания, гистологии (2).
Срок подачи заявлений — месяц со дня опубликования объявления.

Документы направлять по адресу: 620219, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3, отдел кадров, тел. 51-62-81.

Защитить сердце от ядов

На днях успешно защитили кандидатские диссертации врачи областного токсикологического центра А. В. Кустовской (заведующий отделением) и В. Ю. Мелегин, выполненные под руководством кандидата меднаук В. Г. Сенцова. Тема кандидат-

ских, в связи с резким ростом различного вида отравлений, в том числе и лекарственных, очень важна для здравоохранения — нарушения сердечной деятельности при отравлении клофелином, а также при отравлении амитриптилином.

Авторы предложили новые методики оценки действия кардиотоксических ядов и новые эффективные способы лечения при отравлении. Их наработки широко используются в клиниках Екатеринбурга, Омска, Перми.

Т. МАТВЕЕВА.

Успех американской торговой миссии

В конце октября на Урале (в Челябинске и Екатеринбурге) в течение недели находилась с визитом Американская медицинская торговая миссия. Она провела за это время более 360 деловых встреч. По оценке Генерального консульства США в Екатеринбурге, эта поездка была наиболее плодотворной. Только в нашем городе проявили конкретный интерес к госте более 45 государственных,

акционерных и частных организаций. Подписаны протоколы о сотрудничестве, договора поставок по обеим областям на общую сумму около 10 миллионов долларов.

В числе предполагаемых поставок — стоматологическое оборудование, техника для перинатального центра, для центра хирургического лечения врожденных пороков сердца у детей. Сюда же входит восстановление до

хорошего рабочего состояния бывшего в эксплуатации медоборудования, обучение персонала, гарантийное обслуживание. С ассоциацией «Уралкардиология» достигнута договоренность о создании в кардиологическом корпусе липидной клиники.

И. ЛЕОНТЬЕВ,
зав. сектором
внешних связей
Департамента
здравоохранения.

Новый труд кафедры

Большая научно-педагогическая и практическая работа, проводимая на кафедре детских инфекционных болезней под началом профессора В. В. Фомина, увенчалась выпуском третьей части руководства по детской инфекции, состоящей из двух книг. Предыдущие две части руководства пользовались большим успехом и быстро разошлись среди студентов и врачей.

Авторы дополнили руководство рядом новых и редко встречающихся инфекций, имеющих практическую и социальную значимость: туберкулез, энцефалиты. Отдельные главы посвящены профилактическим прививкам, проблеме гипоксических состояний у детей, немедикаментозным методам лечения, тактике врача на догоспитальном и госпитальном этапах, принципам эпиднадзора.

При изложении указан-

ных вопросов использован материал, полученный сотрудниками кафедр Уральского, Тюменского медицинских институтов и Московского медицинского университета, Центров лабораторной диагностики матери и ребенка и санэпиднадзора Екатеринбурга.

Предназначена книга для студентов и врачей постдипломной подготовки.

А. ОЛЬХОВИКОВ,
доцент.

Узнавание, умение, творчество

Уже третий год на кафедре хирургических болезней № 2 применяется метод программированного контроля при оценке знаний студентов. Методика контроля такова: каждый студент получает лист со 120—130 вопросами и дает на них письменные ответы в течение 2 часов. В московских вузах этот

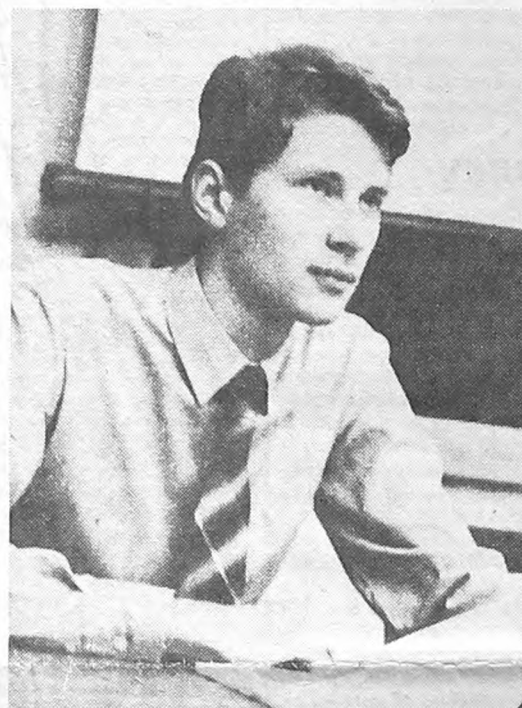
метод внедрен повсеместно, правда, там и с компьютерами полечег, нет таких проблем, как в нашем вузе. С компьютером куда быстрее и отвечать, и проверять ответы, и печатать вопросы. Нынче же устройство экзамена по прогрессивной методике обходится строителям в 7—8 млн.

рублей: на бумагу, машинопись и пр.

В этом году экзамен по хирургическим болезням впервые сдадут студенты 4 курса. А для старшекурсников метод, при котором требуются узнавание, умение, творчество, уже не новость.

Н. ЮДИНА.

ОТЛИЧНИКИ — ЗОЛОТОЙ ФОНД ВУЗА



Сагитировал Алексея поступить в мединститут его родной брат, прекрасно учившийся на лечфаке. Именно поэтому ученик школы № 9 Сысоев выбрал для завершения учебы в школе класс с химическим уклоном. Он решил попробовать свои силы на стоматологическом факультете.

Поступил и не жалеет, учится на отлично, получает повышенную стипендию. Второй год занимается в кружке СНО по ортопедии. Свободного времени у Алексея мало, и он предпочитает тратить его на премьеры драмтеатра или оперного.

Как распределяться и куда, Сысоеву пока неизвестно. Но свою профессию представляет перспективной: много рабочих мест, неплохая оплата, и престижной — каждому хотелось бы иметь ослепительную улыбку.

НА СНИМКЕ: Алексей Сысоев, 448 гр.

Фото В. ДОЛГАНИНА.

ЛИЦЕЙСТЫ — ПОТОМКИ ДАШИ СЕВАСТОПОЛЬСКОЙ

На базе городского медицинского училища № 2 создан медицинский лицей «Милосердие». В течение двух лет учащиеся будут изучать общеобразовательные дисциплины и медицинские. А после окончания они получат аттестат зрелости и удостоверение младшей медицинской сестры. Это открывает им дорогу в большую медицину: они смогут продолжить обучение либо в медицинском училище, медицинском колледже, либо в медицинском институте.

Недавно состоялось посвящение учащихся в лицейсты, совпало это событие с днем открытия Царскосельского лицея. Вот почему на сцене был и А. С. Пушкин — учащийся Роман Беляев и две ведущие — учащиеся Тоня Пуресева и Оля Маргет, олицетворяющие собой лицейстов Пушкинской эпохи.

На столике — подсвечник со свечой, гусиное перо с чернильницей, книги: все, как при А. С. Пушкине.

Тихо звучит мелодия старинного романса, за кадром слышатся стихи А. С. Пушкина, посвященные лицейю и лицейстам.

*«Приветствую тебя,
лицейский уголок,
Приют спокойствия,
трудов и вдохновения,
Где льется дней моих
невиданных поток,
На лоне счастья и забвенья...»*

Зажигается свеча... Заведующая лицеем Устьянцева С. П. желает: «Пусть наш лицей «Милосердие» станет для наших ребят тем же, что и Царскосельский для его воспитанников.

Ведущие знакомят участников праздника с историей Царскосельского лицея, открытого 19 октября 1811 года, с наставниками. Среди них был, например, Давид Иванович де Будри, родной брат Жана Поля Марата — вождя Великой Французской революции, кстати, по образованию врач. Среди воспитанников — А. С. Пушкин, И. И. Пущин, А. А. Дельвиг, В. К. Кюхельбекер и многие другие, будущие выдающиеся деятели российской культуры.

Ведущие рассказывают о сестрах милосердия; оказывается, первая в России община сестер милосердия возникла 12 октября 1844 г., т. е. 150

лет тому назад. Первой сестрой милосердия по праву считается Даша Севастопольская, которая оказывала помощь раненым в осажденном Севастополе в годы Крымской войны. Всемирную известность получила и английская сестра Флоренс Найтингейл, в честь которой Международной лигой Общества Красного Креста учреждена медаль — высшая награда медицинским сестрам.

Приобщаясь к медицине с первых дней учебы, лицейсты душой воспринимали символы медицины: чашу со змеей мудрости, белый халат — символ нравственной чистоты и благородства.

Лицейсты дают клятву, торжественно звучит клятвенная заповедь. Поздравления, теплые слова, пожелания педагогов, ансамбль балетного танца «Школьные годы» школы № 150.

Посвящение в лицейсты надолго останется в памяти учащихся, тем более, что события этого дня и сами учащиеся запечатлены на цветном фото.

Ю. СОРКИН,
кандидат меднаук.

С ЧЕСТЬЮ НОСИМ ХАЛАТЫ БЕЛЫЕ

Пятница 14 октября стала особым днем для 450 первокурсников УГМИ.

Пусть еще летом прозвучали в списках зачисленных фамилии счастливых абитуриентов, пусть уже лежат в их карманах новенькие студенческие билеты и пухнут лекционные конспекты, все же окончательно

станешь студентом, лишь пройдя ритуал посвящения.

Обстановка во Дворце молодежи соответствовала торжественности момента. В зале было белым-бело от медицинских халатов, на лицах первокурсников — особенное выражение. Открылась церемония гимном

России. Вступительное слово произнес проректор по работе В. И. Шилоко, поздравив собравшихся, рассказав об истории вуза, его традициях, направлениях работы. А после свежеспеченные студенты дали торжественное обещание:

(Окончание на 2-й стр.)

Оценено по достоинству

Активно занимается научной работой кафедра хирургических болезней № 2 (зав. кафедрой профессор, доктор медицинских наук, лауреат Государственной премии В. А. Козлов). Получить один-два патента в год давно стало нормой в научном коллективе. Вот и в 1994 году из НИИ государственной патентной экспертизы пришли положительные ответы на научно-практические разработки «Способ хирургического лечения язвенной болезни 12-перстной кишки» и «Криоваготомия при язвенной болезни 12-перстной кишки».

В первой работе авторы — зав. кафедрой В. А. Козлов, доцент кафедры В. В. Иванов и ассистент А. В. Столин — предлагают проводить хирургическое вмешательство на внеорганных сосудах желудка. При этом нормализуется гемодинамика и снижается кислотность, которая и вызывает язву. Впервые такая операция была проведена в ГКБ № 27 в 1989 г. Практика показала, что предложенный метод малотравматичен, сохраняет органы и переносится самыми тяжелыми больными. Сейчас метод вошел в практику хирургов больницы.

Н. МИХАЙЛОВА.

Зубы на полку

С 20 октября сего года официально введено платное обслуживание в институтском стоматологическом кабинете не только для сотрудников, но и для студентов, которые платят теперь 50% от общей стоимости оказываемых услуг. Лечение банального кариеса обойдется здесь немногим-немало 30 тысяч рублей (для студентов, соответственно, 15 тысяч). Стоимость такой крайне неприятной процедуры, как лечение пульпита — от 20 до 30 тысяч, перидонтита — от 17.500 до 27.500 (сюда не включены цены на стоматологические материалы и препараты, которые растут быстрее расценок на со-

бственно медуслуги). Если же вам придется пережить еще и распломбирование, то смело плюсуйте к вышеперечисленному штук этак 45. И хотя прием ведут высококвалифицированные специалисты, кабинет оснащен импортной турбинной стоматостановкой, и, если есть необходимость, пациенту без лишних слов сделают местную анестезию — все же где-то внутри шевелится червь сомнения: а по карману ли все эти блага рядовому студенту, которому и без зубов не прожить, а без денег и подавно. И должна ли вообще существовать подобная альтернатива? В. ПЕТРЕНКО.

Зачет экзамена не заменит

В сентябре в Саратове состоялось заседание проблемной учебно-методической комиссии по оториноларингологии при Всероссийском учебно-научно-методическом Центре по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию России. Председательствовал академик РАМН, профессор И. Б. Солдатов, зав. лор-кафедрой Самарского медицинского университета. В работе участвовали зав. кафедрами оториноларингологии медицинских вузов профессора: Р. Г. Анютин, М. Р. Богомилский, Р. Г. Говман, Г. М. Григорьев, Ю. А. Лоцманов, Ю. М. Овчинников, М. А. Рымша, Ю. П. Толстов, Н. С. Храппо, В. Ю. Шахов и рассмотрели проблемы преподавания, а также вопросы подготовки врачей-оториноларингологов.

Комиссия отметила опыт тестового контроля с помощью ЭВМ, накопленный коллективом кафедр оториноларингологии Самарского мединститута и Уральского мединститута, одобрила инициативу лор-кафедры Московской медицинской академии по созда-

нию нового учебника, высоко оценила учебно-методическое пособие для субординаторов и интернов «Принципы неотложной помощи в оториноларингологии», изданное лор-кафедрой Уральского мединститута. По мнению всех участников заседания, целесообразно преподавать оториноларингологию на 5-м курсе для студентов общемедицинского факультета и на 8-м семестре для студентов стоматологического факультета, так как изучение нашей дисциплины базируется на достаточных знаниях хирургии, терапии, неврологии, педиатрии и инфекционных болезней.

В связи с необходимостью приближения уровня подготовки наших врачей к стандартам передовых зарубежных стран заведующие кафедрами сочли целесообразным сокращение учебных часов на преподавание оториноларингологии и замену курсового экзамена по этой дисциплине на дифференцированный зачет.

Г. ГРИГОРЬЕВ, профессор.

С ЧЕСТЬЮ НОСИМ ХАЛАТЫ БЕЛЫЕ

(Окончание. Начало на 2-й стр.)

— все свое время и силы посвятить приобретению знаний, необходимых для выполнения высокой миссии врача;

— уважать и чтить труд преподавателей;

— учиться культуре поведения и общения;

— соблюдать врачебную тайну;

— неизменно проявлять гуманность и национальную терпимость.

Текст торжественного обещания читал декан общемедицинского факультета М. В. Северин. От других факультетов первокурсников приветствовали декан стоматфака проф. Г. И. Ронь, декан лечфака проф. В. В. Скрябин, декан педиатрического факультета проф. Н. Е. Санникова, от профессорско-педагогического состава мединститута — профессор М. Ф. Лемасев. И, конечно, состоялась традиционная пе-

редача первокурсникам символических атрибутов студента-медика: белого халата, зачетной книжки, хирургического скальпеля, а также фирменного рецепта ректора института академика А. П. Ястребова. Что нужно, чтобы получился настоящий врач? Основное действующее вещество — знание, дополнительные компоненты — клинические и фундаментальные дисциплины. Смешать с добротой, упорством, терпением.

К счастью, не из одного лишь труда состоит жизнь будущего доктора. Веселое студенческое братство напомнило о себе мини-концертом стройотряда «Ариика». Нашлось на празднике посвящения время для шуток и конкурсов. Танцевальную программу показали артисты ансамбля «Детство» Екатеринбургского Дворца творчества учащихся.

Н. МАУС.

НА СНИМКЕ: танцует ансамбль «Детство».



Кошелек или жизнь?

Студенту всегда нужно много денег. Студент молод, энергичен и перманентно хочет есть. Хотя — студент студенту рознь: в коридорах главного учебного корпуса УрГМИ можно услышать ворчущий голосок, повествующий подруге о том, что мама ежедневно выдает 15 штук только «на мороженое», и — почти одновременно — судорожные попытки стрелкнуть тысточку на обед. Но это две крайности, два, так сказать, социальных полюса современного студенчества. Попробуем выяснить, сколько же денег приходится тратить на питание среднестатистическому студенту.

Согласно ценам в столовой, что в учебном корпусе № 3, завтрак, состоящий из рисовой каши с маслом, омлета, чая с сахаром и лимоном и батона, обойдется всего в 478 рублей. Обед же, в который мы включили в качестве раскошея и весьма любимой общепитом закуски свеклу с майонезом, рыбный суп, бифштекс вкупе с овощным рагу, яблочный компот и блинчики с курагой, составит сумму в 1566 рублей. Но это же для не слишком придирчивых посетителей, желающих же устроить маленькое пиришествие столовая может предложить буженину (545 руб.), мясной салат (716), мясо с горшочка (945), порцию жареной курицы (1412), достаточный ассортимент дешевой и не очень выпечки — все, как можно видеть, по умеренным ценам. Хотя они и ощутимы для студенческого кармана, но все, как известно, познается в сравнении: цены на мясные блюда в столовой № 38 напротив, не принадлежащей мединституту, значительно выше — тот же бифштекс стоит там раза в два дороже. Чем же вызваны столь низкие, нежели чем в среднем по городу, цены в столовой мединститута, нам сообщила завпроизводством Л. В. Канашова. Торговая накрутка здесь составляет всего 15% (по городу 60—80%), специальных дотаций на питание нет, но

цены во многом обязаны помощи института в виде платы за электроэнергию, транспорт, ремонт помещений, покупки посуды и оборудования. Каждый день через столовую проходит до тысячи студентов, сотрудников института и просто случайных прохожих, привлеченных местной дешевизной. В часы «пик» здесь бывает достаточно многолюдно.

АРИФМЕТИЧЕСКИЕ ПОДСЧЕТЫ НА ГАСТРОНОМИЧЕСКИЕ ТЕМЫ

Приятно поразил тот факт, что работники столовой учебного корпуса № 3 стараются удержать в узде нынешние беснующиеся цены, прилагая к тому некоторые усилия. Кто спорит, что было бы гораздо проще разлить по стаканам какие-нибудь заморские напитки (благо, их сейчас море), но куда приятней сердцу, желудку и карману потребителя компоты из сухофруктов, свежих яблок или кураги по цене 79 рублей. Просмотрев меню на неделю, можно увидеть также каждодневные, так называемые, диетические блюда: молочные супы, каши, запеканки, очень дешевые и питательные. Словом, студенты ходят сюда охотно, о чем и сообщила корреспонденту «УМ» компания девушек и парней. Особенно популярен у них небольшой бар, расположенный в зальчике по соседству, где можно выпить кофе, съесть пиццу или горячий бутерброд. Бар и буфет дешевой, правда, не привлекают, ибо торгуют коммерческими, в основном, товарами: от шоколада до сигарет.

Кстати, о стипендии. Вспомнив наши вышеизложенные цифры, нетрудно подсчитать, что приличное, но без гастрономических излишеств, завтраки и обеды в благотворительной (назовем ее так без тени иронии) «столовке» мединститута составят в месяц что-то около 53 тысяч, исключая выходные и ужины. Сравне-

ние этой суммы со стипендией не в пользу последней. Но продолжим наш обзор.

Главный учебный корпус на Релина, 3 столовой обделен, зато здесь есть буфет. Конечно, буфет не столовая, и многого требовать от него нельзя. Здесь достаточно уютно, если народу не много, но цены... Стакан импортного сока стоит 650 руб., 100 гр сметаны — 260. Хотелось бы, конечно,

и портфелей с головокружительной быстротой. Из 100 (стал) полученных буфетом в начале года стаканов в наличии на сегодняшний день осталось 35. Если дело и дальше пойдет в таких темпах, то всем придется есть руками, как туземцам.

Ассортимент блюд и товаров в буфете достаточно богат. Почти всегда есть салаты, закуски, бутерброды. Правда, порции кажутся студентам откровенно маленькими. Прокомментировала эту ситуацию санитарный врач С. И. Серебренникова. Как выяснилось, Управление общественного питания рекомендует удешевить товары за счет выхода. Норма колбасы в бутерброде, например, колеблется от 25 грамм (для дорогих, твердых сортов) до 50 (для дешевых). Чаще всего кладут по 30 грамм, иначе бутерброды были бы поистине «золотыми». Исходя из этого, решайте сами, поможет ли буфет утолить ваш голод.

...Но вот подходит к концу очередной длинный учебный день. Вне зависимости от того, успели ли они пообедать днем, или же нет, ужинать студенты предпочитают дома — в общагитии. Здесь идет в дело всяческие домашние припасы, без которых попросту не прожить в чужом городе. Вообще-то студент — существо, в целом, неприхотливое, что касается заботы о собственном желудке. Только бы в родной институтской «столовке» можно было бы по-прежнему перекусить за очень умеренную сейчас плату и дальше пребывать в полной уверенности, что родной институт и дальше о тебе позаботится. Что семейным и малообеспеченным все еще будут выдаваться талоны на бесплатное питание. И что во время лекций не будет плыть перед глазами дымящаяся пицца, распространяющая в ображении тревожно-дрязнящий удивительный запах, мешая сосредоточиться на проблемах медицины. Ведь это только так говорится, что сытые брюхо к учебе глухо...

В. ГАВРИЛКО.

* ИЗ ДАЛЬНИХ СТРАНСТВИЙ ВОЗВРАТЯТЬСЯ...

НУЖНА КЛИНИКА ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Очередной, XII конгресс Европейской ассоциации черепно-лицевых хирургов состоялся в сентябре в Гааге в Нидерландах. Тут были доклады практически из всех стран мира и четко прослеживался рост уровня специалистов по диагностике, хирургии, техническому оснащению и реабилитации.

Среди специфических вопросов современной восстановительной хирургии лица можно выделить перспективу использования височных лоскутов для закрытия дефектов после онкологических операций, травм. Причем подобные операции осуществляются одновременно после удаления опухоли или во время первичной хирургической обработки раны. При отсутствии достаточного количества тканей для замещения дефектов широко используются сложные лоскуты на питающей

микрососудистой ножке, взятые из различных областей тела. Все больше внимания уделяется восстановлению эстетики лица. В очередной раз на симпозиуме была подчеркнута необходимость изыскания из лексикона термина «косметическая хирургия», поскольку косметика имеет более тесное родство с дерматологией.

Вопрос вопросов в нашей стране — подготовка специалистов. За рубежом система обучения пластических хирургов отработана давно и проводится в университетских клиниках. Ее «азы» есть в учебных программах и обязательны для специалистов различного профиля: челюстно-лицевых хирургов, оториноларингологов, окулистов, онкологов. Что не удивительно, поскольку лицо имеет не столь большие размеры, а опухоли или врожденные дефекты очень распространены. Немаловажно и

всеобщее мнение, что за пластической хирургией — будущее медицины XXI века.

На конгрессе и затем в Москве, где состоялась российско-американская встреча пластических хирургов, был важен обмен мнениями, опытом. Нельзя быть универсальным специалистом во всем, это физически невозможно. Поэтому и целесообразно создание перспективных клиник с интеграцией врачей различного профиля. В наших условиях это позволит реализовать идеи максимально быстро.

Мы уже начали внедрять ряд методик, увиденных за рубежом. Выполнив все так, как было представлено, не всегда получаем то, что нужно. В этом и секрет «ноу-хау». Раскрыть его и создать свое «ноу-хау» (кстати, кое-что уже сделали — и получилось!) — наша задача.

Пора подумать о создании на Урале университетской (или пусть институтской, это не принципиально) клиники восстановительной и эстетической хирургии. Конечно, совместно с организаторами здравоохранения. Она себя оправдает и экономически и эстетически. Пора подумать о действенной реабилитации человека, а не только о лечении его локального заболевания.

Л. МАЛЬЧИКОВА,
профессор,
зав. кафедрой хирургической
стоматологии;
В. ВИССАРИОНОВ,
профессор,
руковод. клиники
восстановительной
и эстетической
хирургии НПО «БОНУМ».

ВСЕ ДОКЛАДЧИКИ БЕЗ БУМАГ

Ежегодное 24-е совещание Европейского научного общества дерматологов состоялось в конце сентября в Австрийском национальном госпитале. Работа его была напряженной: за четыре дня — 258 докладов. К тому же, и это характерно для всех мировых конгрессов, все речи велись на английском, что для представителей России является значительной преградой — у нас не было социальной необходимости знания языков. А ведь научное собрание требует не просто бытового, а профессионального общения. И даже свой доклад без отличного английского не сделать. Нельзя же попросить ученых всего мира: не говорите так быстро, не задавайте вопросов. Уж если вышел, значит можешь.

Что еще приятно отличает мировые совещания — ни один докладчик не выходит с бумагами. И это понятно, ведь ученые занимаются узкими темами и говорят лишь о том, что отлично знают. Зато у каждого блок из 15—20 слайдов, на которых все: цели и задачи, основные моменты, прекрасные графики, диаграммы, данные хромотографии, цветная гистология, и это помогает так доказать, чтобы быть неопровержимым. А не уложиться в отведенные десять минут просто неприлично — тебя слушает весь мир. Ведь даже сертификат участника высоко ценится в мире.

На симпозиуме в докладах рассматривались биомолекулярные исследования фундаментальных разделов дерматологии. Ни одного

доклада из России не было. Но нам нужно было посмотреть, чтобы скорректировать наши возможности научных исследований, решить, как нам работать дальше. Пора переходить к тем же принципам, что и ученые всего мира: мало, но качественно. Подобные поездки, даже при слабом знании английского, необходимы: полезно оценить свой уровень мышления, критически подойти к западным работам. Тем более, что фундаментальные исследования будут преломляться в практическую деятельность: разработку новых подходов к лечению, оптимизацию методов диагностики различных дерматозов.

Нас интересовал раздел псориаза (кафедра давно занимается этой болезнью) и совершенно новая патология:

болезнь — лайм-боррелиоза (докторская диссертация М. А. Захарова). Чем еще хороши подобные симпозиумы — каждый участник заранее получает сборник рефератов и может выбрать то, что хотелось бы послушать, подготовить вопросы.

Несомненно пора подумать о перспективном изменении нашего научного дерматологического общества. Нужно перестраиваться под мировые стандарты. Ведь там выступают и мировые светила, и молодые ученые, и вопросы им задают на равных. Для любого такое выступление — честь. И надо ездить, даже если нет денег. Особенно молодым. Надо нацеливать аспирантов и студентов на это, ведь у нас есть что показать.

Л. ГЛАЗКОВА,
профессор.

* МЕЖДУНАРОДНЫЙ ГОД СЕМЬИ

ЗДОРОВЬЕ НАЧИНАЕТСЯ С СЕМЬИ

Каждый день в России 5 детей кончат жизнь самоубийством, 237 — убегают из дома, 32 — отбираются у родителей, 1463 — доставляются в органы внутренних дел, 235 — приговариваются судами за правонарушения к различным видам наказания. Каждый день на 3616 новых семей рз. ходится 1534 развода. В различных возрастных группах доля здоровых детей упала до 10—20%. По некоторым расчетам в стране осталось 4% подлинно, а не ус-

циальной реабилитации. Обсуждение преследовало несколько целей. Во-первых, выявить динамику социального и психологического статуса семей группы медико-социального риска. Оценить новую семейную политику государства. Представить новые технологии медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации, их компьютерно-информационное обеспечение. Найти средства преодоления междисциплинарной и межведомственной разобщен-

ности со «смежниками» радостями и горестями своей работы, добиваться, чтобы реабилитационный процесс стал стройной системой, а не беспорядочным хождением мам и их чад из кабинета в кабинет, из учреждения в учреждение.

Наладить межпрофессиональный диалог нелегко. Не раз приходилось видеть скупящийся взгляд, а то и слышать прямой вопрос: «Зачем мы здесь сидим?» — от специалистов то одного профиля, то друго-

кой клинической больнице, в муниципальном центре медико-психологической и социальной помощи населению «Холмс», в центре проблем детства, в центре усыновления, в центре семьи и детского творчества «Галактика».

В изданных материалах конференции отражено множество по-настоящему актуальных проблем: опыт объединения семей для выживания, социальный патронаж в здравоохранении, поддержка семей с «особыми» детьми; особенности социальной работы в реабилитационных центрах, личностные особенности подростков с той или иной патологией, региональная семейная политика в современных условиях и т. д. Представлены и сведения о новейших медицинских технологиях. В материале изданного сборника солидно представлены работы ученых нашего института.

Думаю, что этот сборник будет интересен и для преподавателей, и для студентов (в особенности для тех старших курсников, которые сегодня по линии СНО вошли в деловые контакты с центром «Бонум»).

Мы убедились, что организовать и провести межпрофессиональный научно-практический форум трудно. Но для преодоления психологических, информационных и других барьеров общения специалистов такие конференции сегодня жизненно необходимы. Разрозненные специалисты — слабая помощь попавшей в катастрофу российской семье.

А. БАТАЛОВ,
профессор.

Маленьких — взрослые беды

ловно здоровых детей... Печальная статистика конца 1992 года сегодня стала еще мрачнее. Глобальный кризис семьи совпал в нашей стране с острым общенациональным кризисом. И для нас Международный год семьи — не кампания ради галочки в отчете для ЮНЕСКО. Чем хуже положение семьи и ребенка, тем выше ответственность врача, учителя, социального работника, юриста, администратора...

С такими мыслями пришли во Дворец молодежи участники научно-практической конференции «Семья-94 в системе реабилитационных центров». Научные конференции, посвященные семье, состоялись в ряде городов России. В Екатеринбурге предметом анализа были семьи с детьми, нуждающимися в медико-со-

ности. В подготовке докладов и сообщений и в дискуссии приняло участие 359 человек: 195 — из Екатеринбурга, 80 — из Свердловской области, 84 — из других территорий России.

Надо отметить две особенности конференции: ее междисциплинарный и межведомственный характер. Наверное, все помнят изречение Козьмы Прутков: «Специалист флюсу подобен». Но продолжают оставаться с этим «флюсом»: педиатры обсуждают свои проблемы в своей среде, хирурги — в своей, педагоги и психологи — в своей, короче, каждый — с «себе подобным». Между тем ребенок один и семья одна. Значит, разным специалистам обязательно следует хотя бы иногда собираться вместе, де-

го. Обнадёживает, однако, что если докладчик умел сказать не только для группы «узких» специалистов, но и для всей аудитории, то общая работа налаживалась. Более того, что «медико-социальная реабилитация» перестала быть только модным словосочетанием. Рядом с больницами появляются реабилитационные центры, где не только восстанавливаются нормальные анатомо-физиологические показатели организма, но и корректируется социальный и психологический статус ребенка и семьи.

Вторая особенность конференции в том, что в рамках ее была организована демонстрация реабилитационных технологий в РНПЦ «БОНУМ», в НПО «Особый ребенок» (дети с детским церебральным параличом), в областной детс-

В ПОЛЕ, ВУЗЕ, НА СТРОЙКЕ

* ИТОГИ ТРЕТЬЕГО ТРУДОВОГО

Для первокурсников учебный год традиционный начался с трудовой осени. На собраниях после зачисления студентам и их родителям было рассказано о формах участия в трудовом семестре, о показаниях и противопоказаниях по здоровью. Медицинской комиссией по освобождению студентов от сельхозработ было освобождено 35 студентов стоматологического и 176 студентов общемедицинского факультета.

В августе трудовой семестр отработали 26 студентов, остальные — в сентябре. 66 студентов стоматфака были заняты на строительстве стоматологической клиники по ул. Токарей, 32. С общемедицинского факультета участниками трудового семестра стали 397 учащихся 107—132 групп. Из них 257 студентов помогли в подготовке к учебному году зданий и общежитий вуза, трудились в различных службах и подразделениях по линии АХЧ. 26 студентов отработали в общественной приемной комиссии. У 16

первокурсников, имеющих среднее медицинское образование, сентябрь прошел в уборочных отрядах других вузов и техникумов, где они были врачами.

На передовую трудового фронта — в совхоз «Ключиковский» Красноурфимского района — выехали 88 студентов. Ими убран урожай картофеля с 62 гектаров, собрано 646 тонн. Условия проживания были нормальными. Натуральная оплата составила 83 тонны картофеля. Средняя сумма заработной платы на каждого студента в зависимости от трудового участия варьировалась от 102 до 150 тыс. рублей. Руководство совхоза работой студентов осталось довольным.

Однако и впредь посылать студентов в «колхоз» представляется нецелесообразным, т. к. в нынешнем году только 17,7% первокурсников приняло участие в уборочных сельскохозяйственных работах.

В. МАСЛОВ,
декан по труду.

* МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

ВСЕ ФЛАГИ В ГОСТИ К НАМ

За многие тысячелетия человечество пережило множество катастроф как природно-геологического, так и социального характера. Сегодня, когда решаются фундаментальные проблемы существования человечества, важно определить его временные возможности, качественные и количественные характеристики в современных условиях.

Всестороннее изучение функционального состояния организма, подвсего влияниям неблагоприятных экологических факторов, и обобщение фундаментальных и прикладных научных знаний о наиболее рациональном использовании природы в интересах человечества предопределили новое научное направление — экология человека.

Временная организация функционального состояния человека и животного постоянно взаимосвязана с окружающей средой, поэтому в последние три десятилетия во всем мире отмечается повышенный интерес к изучению ритмической организации процессов в организме как в условиях нормы, так и патологии. Многие патологические процессы в организме сопровождаются нарушением временной организации физиологических функций. В то же время несогласование ритмов является одной из причин развития выраженных патологических изменений в организме, которые можно охарактеризовать

как «десинхронизация». Процессы адаптации, нормы и гомеостаза в определенных экологических условиях также необходимо рассматривать с учетом циклического течения процессов жизнедеятельности.

С точки зрения оценки возможностей использования экологохронобиологических закономерностей в терапии различных заболеваний необходимо отчетливо представлять себе всю сложность разработки хронобиологических и хронофармакологических обоснованных методов терапии. Все эти проблемы будут обсуждаться 22—24 ноября 1994 года на международной научной конференции «Актуальные проблемы экологической хронобиологии и хрономедицины», которая будет проходить в нашем институте.

На пленарных и секционных заседаниях выступят с докладами ведущие хронобиологи мира: Г. Бальцер, Ф. Хальберг, Г. Венд, Ж. Корнелиссен (США), К. Гехт, Р. Оэме (Германия), академики Ф. И. Комаров, Ю. А. Романов, Н. А. Агаджанян, профессора Г. Д. Губин, И. Е. Оранский, Р. М. Заславская, А. Н. Бекчанов и др. Всего будет представлено около 140 докладов, которые будут обсуждаться на 9 секционных заседаниях.

Добро пожаловать на конференцию!

Л. ЛАРИОНОВ,
зав. кафедрой
фармакологии, член
оргкомитета, профессор.

ХОЧУ ЖЕНИТЬСЯ. КТО ПОМОЖЕТ?

Никто. Постепенно вместе с развитием рыночных отношений все тяготы целиком переключаются на плечи семейной пары. Что логично! При подготовке специалиста все равно — холост он или нет. Задача вуза — дать знания, а не материальное благополучие твоей семье. Другое дело, что вне зависимости от отношения общества, государства, молодым так свойственно влюбляться, стремиться быть и жить вместе, продолжать себя в своих детях. И часто все планы и устремления отходят назад, а жизнь рисует другие сюжеты. И возникает студенческая семья.

А значит и вопрос, если ребята иногородние, где жить? В этом году комиссия по заселению (председатель В. В. Овчинников, проректор по АХР), учитывая заявления студентов, пожелания профкома, комендантов общежитий, предоставляла места студентам, начиная с последнего курса по первый, с которого поселены были лишь участники сельхозработ и бедствующие. Почти все желающие студенческие семьи получили комнаты в общежитиях. За исключением тех пар, где один из супругов не студент мединститута, чужак. И тоже не все — некоторым малообеспеченным все же было найдено местечко. Всего же в общежитиях живет 110 студенческих семей.

В пятидесяти пяти из них есть дети: где один, где двое и даже четверо. Правда, многие ребяташки часто живут у бабушек и дедушек и претендуют на место лишь формально. Что понятно — садик, как и приходящая няня, сегодня дороги, а учиться-то надо.

Родители с детьми получают большую комнату.

И очень печально, если они не используют свое право, заранее зная, что дети с ними жить не будут. Невольно вспоминаются те первокурсники, что мыкаются, не имея своего угла. Правда, за дополнительное место и платят больше, как и за общежитие с большими удобствами. Причем деньги надо

* ПРОБЛЕМЫ СТУДЕНЧЕСКОЙ СЕМЬИ

внести в первые два месяца учебы за все время проживания. Самое дешевое общежитие на Ермакова, 5 — 60 тыс. за место в год. А самое дорогое — Ермакова, 5 А — 240 тыс. А если, например, у вас двое детей, то вы вполне можете попасть в большую комнату с кухней и туалетом — тут их по две на этаж, только и нужно выложить 720 тыс. руб.

Мы помогаем чем можем студенческим семьям, но уже с мая не получаем ни копейки от областного фонда социальной поддержки. А вузовский фонд социальной защиты из 100 миллионов, нам причитающихся, в этом году не выплатил — 90, — грустит В. Бутурин, зам. председателя студенческого профкома. — Еще один источник наших средств — членские взносы — 1 проц. от стипендии. И они тоже тратятся на материальную помощь. Ее может получить раз в семестр любой студент: и семейный, и нет. Величина помощи была разной, последняя — 25 тыс. руб. Муж и жена получают ее только в разные месяцы.

Шесть миллионов из вузовского фонда социальной защиты профком потратил на компенсацию

проживания в общежитиях семейных и малообеспеченных студентов на Ермакова, 5 семьям, занимающим двухместные комнаты, добавили — 60 тыс., трехместные — 90 тыс. На Ермакова, 5 А тем, кому платить 720 тыс. выделили — по 250 тыс., кому меньше — по 100 тыс. А с остальной суммой ребята должны выкручиваться сами. Еще профком распределяет путевки в профилакторий «Тонус», где можно жить, лечиться и питаться всего за 14 тыс. в течение трех недель, но без детей. Но в институте очень много семей, и немало одиноких, желающих поехать в профилакторий, так что каждый там пребывает довольно редко.

Профком не в силах дать много, но мы хотели бы перестроить свою работу и помогать студентам самим зарабатывать деньги, — считает В. Бутурин, — по-настоящему охранять их права. Да и могли бы увеличить наш бюджет, чтобы материальная поддержка стала весомой.

Что еще имеют студенческие семьи и их дети (а их немало, около 400)? Единственную выплату по рождению ребенка, затем ежемесячное пособие на него — все это через бухгалтерию института, но крайне нерегулярно, лишь когда деньги предоставляет районный финансовый отдел.

Не очень радостная картинка получилась, и наверное скоро, как и на западе, где либо учатся, либо женятся, и наши студенты сильно задумаются — прежде чем решаться на брачные отношения. Хотя жизнь, непредсказуемая штука: и влюбишься, и найдешь в себе силы зарабатывать деньги для семьи.

Л. КАДОЧНИКОВА.

ПРИГЛАШАЕМ В ПРОФИЛАКТОРИЙ

В вузовском профилактории «Тонус» только что завершён ремонт. Около 60 млн. рублей было отпущено фондом социального страхования на благоустройство комнат для отдыхающих, которые приобрели, наконец, почти домашний вид. В ходе ремонтных работ мы полностью поменяли покрытие полов, мебель, сантехнику, наклеили обои и готовы к приему всех желающих.

Ни для кого ни секрет, что состояние здоровья студентов-медиков оставляет желать лучшего. Больше половины из всех, состоящих на диспансерном учете студентов, имеют в тех или иных формах болезни органов пищеварения, на

втором и третьем местах — заболевания органов дыхания и системы кровообращения. Не всегда студенты бывают в состоянии правильно организовать диету и лечебный режим, помочь им в этом — наша задача. В стоимость путевки (напомним, что студент платит лишь 13 тысяч вместо реальной рыночной стоимости более 270 тысяч рублей) входит: проживание в 2 и 3-х местных комнатах, сбалансированное 3-разовое питание и строго индивидуальное лечение самыми современными препаратами.

Мне бы хотелось пригласить в наш профилакторий и сотрудников УГМИ, желающих подлечиться. Для этого необходимо направление от участ-

ковых врачей с указанием рекомендуемых для лечения препаратов. Мы имеем возможность закупать лекарства для индивидуального лечения конкретного больного, а ведь немногие могут позволить себе тот же «де-нол» за 35 тысяч в аптеке. В профилактории курс лечения современными препаратами обойдется в символическую плату (курсовка стоит около 7 тыс.). Распределением путевок занимается профсоюзный комитет вуза.

Следующий заезд состоится 10 ноября. Мы ждем вас по адресу: ул. Токарей, 31, 2 этаж, санаторий-профилакторий «Тонус».

Г. БУСЫГИН,
главврач
профилактория.

СКОЛЬКО СКАЗАНО ТЕПЛЫХ СЛОВ

В конференц-зале областного ЦСЭН собрались врачи, историки медицины, филателисты на научную конференцию, посвященную итогам изучения краевой инфекционной патологии на Среднем Урале и памяти видного врача-эпидемиолога, историка медицины, краеведа, коллекционера **В. М. ПОПУГАЙЛО** (1919 — 1989).

Конференцию открыл профессор, директор Екатеринбургского НИИ вирусных инфекций, председатель научного общества эпидемиологов и микробиологов Глинских И. П.

Кандидат меднаук Пономарев Д. Н. и Свердлов А. К. рассказали о борьбе с инфекциями в Свердловской области —

клевшевым энцефалитом, туляремией, бруцеллезом, бешенством, лихорадкой и др.

Автор данных строк сделал сообщение о творческом пути В. М. Попугайло. Таких людей академик Б. В. Петровский называл «поливалентными». И действительно, деятельность его была весьма разнообразной: врач, ученый, коллекционер, историк медицины, краевед, журналист. И во всех этих видах деятельности он весьма преуспел. Долгие годы он возглавлял отдел особо опасных инфекций Свердловской областной санэпидстанции.

Главный хранитель Областного музея истории медицины Порцева В. И. продемонстрировала ряд уникальных материалов из

* ПАМЯТИ ВРАЧА

архива В. М. Попугайло: коллекции марок по медицинской тематике, книги, статьи. Особенно интересные данные о выдающемся враче и общественном деятеле Урала П. В. Рудановском — главном медике демидовских заводов, биография трудов Академии наук и др.

Была развернута книжно-иллюстративная выставка, в течение месяца работавшая в краеведческом отделе Публичной библиотеки имени В. Г. Белинского, посвященная В. М. Попугайло.

Ю. СОРКИН,
председ.
исторической секции
Свердловского
областного музея
истории медицины,
канд. мед. наук.

БЫТЬ СТУДЕНТКОЙ НРАВИТСЯ

В нашей группе больше девушек и парней, поступивших в вуз после окончания школы. В свои 20 лет я, окончившая медучилище и успевшая даже поработать, чувствую себя совсем взрослым, самостоятельным человеком. Но и для меня студенческая жизнь приносит много проблем, открытий, знакомств. Я снимаю комнату в районе Уралмашзавода, плачу за нее 100 тыс. руб. в месяц. Дорого, конечно, зато я одна, мне никто не мешает заниматься. Хотя на возможность учиться мои одногруппники смотрят по-разному. Одна девочка говорит, что ее мама запирает в комнате, чтоб она подольше занималась. А многие готовы учиться и в

перенаселенной комнате, лишь бы заниматься.

Поскольку живу я далеко, утром выхожу из дома в начале восьмого. Иногда прихожу домой часов в семь вечера. Так что приходится читать до полуночи, чтобы подготовиться к очередному занятию. Пло-

* ГЛАЗАМИ ПЕРВОКУРСНИЦЫ

хо только, когда вначале проводят практическое занятие, а уже потом читают лекции, как это было с первыми двумя занятиями по химии, когда нам предложили самостоятельно проработать темы лекций. Мы добросовестно пытались, но у многих это не получа-

лось. Так что на практическое занятие многие пришли неподготовленными и проку от него было немного.

В изучении анатомии человека главную трудность составляет овладение латинью, запоминание множества терминов по латыни. Но стараемся.

К переездам из корпуса в корпус привыкаем, времени на них выделяется достаточно, даже удается пообедать. Так что втягиваемся в студенческую жизнь. Знакомимся друг с другом. Все это ново, интересно, полезно. Студентом быть нравится.

Марина Г.,
студентка
первого курса
общемедицинского
факультета.

НЕУБЕДИТЕЛЬНАЯ ЛОЖЬ

По-разному студенты относятся к учебе: один старается, трудится с утра до вечера, добывает знания и навыки, другой, да что говорить...

В этом году на общемедицинский факультет поступала О. Зарубина. Она пять лет назад окончила школу, два года проучилась на ветеринарном факультете сельскохозяйственного института, поработала лаборантом в школе. Казалось — умудренный жизнью человек. Но хотя она, набрав 12 баллов, и была зачислена на первый курс, среди студентов ее уж не найти. Девушка не явилась к началу занятий. И это бы не беда, представь

Ольга в свою защиту весомые документы, но таких не нашлось: лень и безответственность трудно оправдать. Даже справка о том, что Зарубина задержалась до конца августа в ГБ № 7 и поэтому запоздало отправилась домой в Нефтеюганск за теплыми вещами, оказалась липовой — Ольга смутно представляет, где расположена эта больница. В деканате посчитали, что очень своеобразно начинать подготовку к карьере врача с составления ложных медицинских документов, и Зарубину отчислили в середине сентября.

Л. ВИБЬНЯНСКАЯ.

ПОЖАРА НЕ ДОПУСТИЛИ

Захватывающее зрелище можно было увидеть 27 октября около 18 часов на Токарей, 29: вереница пожарных машин, много лестниц, шлангов, праздничных зевая и клубы дыма, валившего из окна 3 этажа студенческого общежития. Как сообщили пожарные корреспонденту «Уральского медика», оказавшему на месте происшествия, причиной инцидента стал тривиальный тапик с бельем, который беспечные хозяева оставили на электроплитке. Отсутствовали они часа два, но этого времени оказалось вполне

достаточно, чтобы соседи стали задыхаться от запаха гари и дыма и вызвали пожарных. Последние, не сумев взломать дверь, залезли в окно с помощью лестницы. К счастью, меры были приняты вовремя, и кровавых и разрушительных последствий не произошло. Хозяева злополучного тапика на месте происшествия так и не появились.

Этот тревожный «звоночек», предупреждающий об опасности электронагревательных приборов, оставленных без присмотра, — повод задуматься и для жилищной администрации: ведь плиты на кухнях общежития по Токарей, 29 до сих пор не работают.

В. РОМАНОВА.



Рис. О. ЗЕЛЕНЦОВА, врача.