

# Уральский Медик

ВТОРНИК,  
31 ЯНВАРЯ  
1995 г.

№ 1 (1572)

ЦЕНА 100 РУБ.

ГАЗЕТА  
ОСНОВАНА  
В 1935 ГОДУ.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

## \* ОТЛИЧНИКИ — ЗОЛОТОЙ ФОНД ВУЗА



Константин Михальский учится в медицинском институте, потому что уверен — это единственный вуз в городе, где могут дать образование на высоком уровне. А на стоматолога — во-первых, чтобы отличаться от мамы-педиатра, а во-вторых, считает, что для мужчины это неплохая специальность: ответственная и денежная. Да и проблемы с зубами, что были у близких, произвели на него в свое время неизгладимое впечатление.

Константин пока не выбрал, кем стать: ортопедом или врачом общего профиля, обе специальности ему одинаково интересны. Но работа в обычной поликлинике его не привлекает: среднестатистический уровень — любого можно научить, да и прогресса практически нет. Михальскому хотелось бы работы поинтересней, тем более что учеба в институте приучила заниматься и без постоянного совершенствования он себя уже не представляет. Ему кажется очень увлекательным, например, ортопедическое лечение заболеваний пародонта.

На снимке: К. Михальский, 585 гр.  
Фото М. ТАЛАПОВОЙ.

## Профессии останутся верны

В прошлую пятницу присягу верности своей благородной профессии приняли 76 выпускников вечернего отделения Уральского медицинского института. Подавляющее большинство выбрали профессию терапевта, но есть среди молодых врачей и акушеры-гинекологи, анестезиолог. По отзывам членов экзаменационной госкомиссии вечерники особыми успехами не блещут, но все же госэкзамены они сдали почти хорошо (средний балл по ОЗО — 3,9, по терапии — 3,96).

Не надо забывать, что практически все студенты-вечерники работают, больше половины имеют детей, но и у них есть свои «звезды», как Алла Баталова, закончившая вуз с баллом 4,78. Вполне достаточно для диплома с отличием. Но досадно, что в зачетке ее затесались непрошенные «тройки», полученные на младших курсах, а по положению обладателю диплома с отличием таковые иметь воспрещается. Алла распределилась на работу в АОЗТ «Новая больница».

### \* ВЫПУСК ВЕЧЕРНЕГО ОТДЕЛЕНИЯ

Ответ Светланы Фатыховой на госэкзамене по терапии особо отмечен комиссией за глубину и эрудицию. У ней тоже хороший средний балл — 4,5. Большая часть выпускников будет трудиться в Екатеринбурге, в тех медучреждениях, где работали прежде, но уже в новом качестве. Семеро выпускников выбрали службу «скорой помощи». С. Зыкова,

Т. Нестерова, Е. Чепуштанова поедут на работу в г. Серов, О. Гайсина — в Кировград, Е. Дьякова — в Арты, Т. Шабаяева и С. Величкина — в Н. Тагил, Е. Ивашова — в Новоуткинск, Е. Красовская — в г. Карпинск, М. Крюкова — в п. Ис. Добрая половина выпускников остановилась на свободном распределении. Трудно сказать, сколько из них откажутся от медицины, что тоже не исключено. Тем более, что для них не решен вопрос с интернатом, и, вероятно, им придется довольствоваться местом врача-стажера.

Но верится, что они выдержат нелегкий этап становления специалиста и останутся верны своему врачебному обещанию. В добрый путь!

И. ЛЕЩЕНКО,  
зам. декана лечебно-профилактического фак-та.

## Приглашаем на курсы

Очередная запись на двухмесячные хозрасчетные курсы массажа (руководитель курсов — доцент Н. Н. Макеева) на базе госпиталя ветеранов состоится в среду, 15 февраля, в 16 час. в холле третьего учебного корпуса.

Преимущество при приеме на учебу отдается студентам старших курсов и тем, кто уже имеет среднее медобразование.

Первая лекция — в среду 20 февраля в 16 час. в госпитале ветеранов (Ивана Соболева), 25; авт. 9, 69 до остановки «Госпиталь»). С собой иметь сменную обувь.

Справки по телефонам:  
42-07-34, 42-07-35.

А. КУЗЬМИН,  
директор НПО «Мединком».

## КОНКУРС НА ДОЛЖНОСТИ

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

**Заведующих кафедрами:** внутренних болезней № 2, туберкулеза, пропедевтики внутренних болезней (0,5), хирургической стоматологии, хирургических болезней № 3.

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

**Профессоров кафедр:** туберкулеза, хирургической стоматологии.

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

**Доцентов кафедр:** кожно-венерических болезней, философии и психологии.

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

**Старшего преподавателя** кафедры микробиологии.

**Условия конкурса:** высшее образование и стаж научно-педагогической

работы не менее 3 лет.

**Ассистентов кафедр:** акушерства и гинекологии л/ф, внутренних болезней №1, детской хирургии, коммунальной гигиены, ЛОР-болезней, нервных болезней и нейрохирургии, общей химии, ортопедической стоматологии, общей гигиены, пропедевтики внутренних болезней, терапевтической стоматологии (2), хирургической стоматологии (2).

**Срок подачи заявлений:** месяц со дня опубликования объявления.

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

## Наукой заниматься выгодно

\* ИНТЕРВЬЮ

С ПРОРЕКТОРОМ ПО НАУКЕ

В. И. ШИЛКО

— Владимир Иванович, что принес минувший год вузовской науке? Сколько было защищено докторских и кандидатских диссертаций?

— Научная активность в институте не спадает. Мы держимся на уровне 1993 года, когда было защищено 11 докторских и 17 кандидатских диссертаций. Прошедший год дал вузу 8 докторов и 25 кандидатов наук. Это хороший уровень, что касается количества докторов, то УГМИ — один из лучших медицинских вузов России. В 1994-м стало больше на одного заслуженного деятеля науки — это почетное звание присвоено профессору О. А. Синявской.

Большую научную продукцию дали в прошлом году хирургические кафедры профессоров: В. М. Лисенко, А. М. Волковой, В. А. Козлова, М. И. Прудкова, хорошо поработали стоматологи, не снижают темпа педиатры. Но нас беспокоит факт, что есть докторанты, не укладывающиеся в запланированные ими же сроки. — В. Ф. Подерин, Н. Н. Кузнецов, А. И. Ольховиков.

Итог прошлого года — 857 научных статей, 216 докладов, 46 методических разработок, 7 монографий, 17 авторских свидетельств. Кроме того, научной работой занимаются и практические врачи: в прошлом году их насчитывалось 211.

— С чем связан такой успех? Традиционно считается, что в практическом здравоохранении больше платят...

— Это очередной миф. В практическом здравоохранении, чтобы получить более-менее приличную зарплату, надо работать на износ. Наука же позволяет добиться многого уже потому, что предполагает возможность планировать свой труд. Здесь, на мой взгляд, наиболее полно реализуется библейская истина «Не хлебом единым жив человек». Хотя в последнее время улучшилась и финансовая сторона: согласно постановлению правительства, увеличены зарплаты и отпуска профессорам и доцентам.

— Какие изменения произошли с научной материальной базой?

— В прошлом году ЦНИЛ отметила свое 30-летие. Мы довольно неплохо оснастились, что позволило внедрить новые технологии. В морфологическом отделе сейчас ведутся исследования при помощи проточного цитометра; в иммунологическом — с появлением таких приборов, как «Мультикан» и другие, стало возможным делать иммуно-ферментный анализ сыроворотки крови, в биохимическом — работают с R-белками; в санитарно-токсикологическом внедрена АС-методика и т. д.

Типография ЦНИЛа позволяет печатать большие тиражи учебно-методической литературы. Заметно улучшилось оснащение библиотеки за счет гуманитарной помощи из Калифорнийского госпиталя. Институту было

подарено 22 тысячи экземпляров медицинских журналов и 1500 монографий, в том числе и библиографический справочник «Индекс медикус» (по 1993 год), в котором собрана и систематизирована современная литература по мировой медицинской науке.

— Участвует ли вуз в целевых научных программах, и какое практическое значение имеет его наука?

— Сложилась тенденция, с одной стороны, к централизации в координации науки, в ее методическом руководстве, а с другой — к децентрализации в ее финансировании. Исходя из этого, работа кафедральных коллективов и других подразделений должна начинаться не в расчете на централизованное финансирование, а на участие в целевых программах различных уровней: федеральных, министерских, региональных, областных, городских. Нужно уметь выжить приоритеты этих программ и защитить их, тогда эти работы получат финансирование — будут и оснащение, и новые технологии, и командировки, в том числе и за рубеж. Кроме того, необходима независимая экспертиза всех работ и разработка их внедрения в практику. Об этом говорилось на совещании директоров НИИ и проректоров по НИР в сентябре прошлого года в Москве. Большое внимание следует уделять созданию и продаже коммерчески значимых технологий. Нами была создана федеральная трехгодичная программа по реабилитации населения, подвергшегося радиационному воздействию.

Было что представить институту и на постоянно действующей межвузовской выставке «Вузы Екатеринбурга — народному хозяйству»: учебники, новые стоматологические материалы, хирургический инструментариум.

За прошлый год вузом получено 4 положительных решения на изобретения, три патента, авторы которых — А. П. Ястребов и Б. Г. Юшков, Г. А. Спирина, В. И. Баньков.

— Перспективы вузовской науки?

— Надеемся, что и в этом году не будет снижаться научная активность сотрудников, врачей клиник в связи с тем, что ВАК России счел возможным открыть в УГМИ новые специализированные советы по защите докторских и кандидатских диссертаций: по анестезиологии, хирургии и стоматологии, кандидатских — по патфизиологии, кожных болезням и гигиене. Не снижается планирование — создан компьютерный банк выполняемых работ, которых больше сотни. Словом, вполне обнадеживающие перспективы.

Беседу вела  
В. ГАВРИЛКО.

## ПИСЬМО

Главе администрации  
Свердловской области  
А. Л. Страхову

Глубокоуважаемый Алексей Леонидович!

В УГМИ сложилась критическая ситуация в связи с угрозой дальнейшего разрушения главного учебного корпуса на ул. Репина, 3. В этом корпусе располагаются кафедры, обучающие студентов на тринном материале. Здание располагает тремя лекционными аудиториями на 700 мест, ежедневно в них проходят обучение не менее 2000 студентов. В корпусе размещаются также вся администрация вуза и хозяйственные службы. Корпус был возведен в 1937 году, и за все время эксплуатации в нем ни разу не было капитального ремонта.

В мае прошлого года обвалилась одна стена, что потребовало незамедлительного отселения кафедр и служб, располагающихся в этой части здания. По заключению строительных экспертов в ближайшее время главный учебный корпус может разрушиться полностью. Последствия этого непредсказуемы.

Ремонт здания, отселение кафедр, имеющих сложную учебную технологию, требуют больших материальных затрат. Кроме того, чтобы сохранить в ближайшее время года учебный, научный, кадровый потенциал вуза, требуется обязательное развитие его материальной базы. И это также требует материального обеспечения. Предварительные расчеты показывают, что в ценах на 1 февраля 1995 года финансирование проекта ремонта и развития материальной базы должно быть в пределах 14 миллиардов рублей.

Принимая во внимание значительный объем требуемого финансирования, прошу Вас обратиться за поддержкой нашей просьбы к Президенту России Б. Н. Ельцину. Будучи первым секретарем обкома КПСС, Борис Николаевич лично поддержал перспективу строительства современного комплекса мединститута. Ведь без расширения и капитального ремонта материальной базы институт не сможет обеспечить качественную подготовку врачей в объеме, необходимом для нашей области. Хочу напомнить, что 90-95 процентов наших выпускников остаются работать врачами в Свердловской области, и прошу Вас, как главу областной администрации, поддержать наш план сохранения и развития материальной базы вуза и помочь в получении необходимого финансирования.

А. П. ЯСТРЕБОВ,  
ректор УГМИ, академик АЕН РФ,  
заслуженный деятель науки РФ, профессор.

## ПЕДИАТРИЯ — СЕМЕЙНОМУ ВРАЧУ

В зимнюю сессию впервые прошли экзамены по детским болезням на IV курсе общемедицинского факультета. Обучение проводилось на кафедрах, сохранивших пока свои прежние названия: пропедетики детских болезней и детских болезней лечфака. Подготовка к экзаменам была нелегкой: пришлось вспомнить всю диетику, физическое и нервно-психическое развитие детей, освоить азы диагностики и лечения детских болезней.

Несмотря на все трудности, итоги сессии радуют: 120 будущих докторов (45%) справились с поставленной задачей на «отлично» и 87 (32,7%) — на «хорошо».

Очень приятно было работать и принимать экзамены в группах 411, 412, 413, 414, 425, 426. Хочется отметить блестящие ответы интеллигентных и думающих студентов: Сивова А. — 411 гр., Пупковой Е. — 427 гр., Кулиевой Г., Коврова Д. — 464 гр., Богданович Ю., Макаро-

ва М. — 461 гр., Мирзоева Е., Туниной Н., Султангареевой Л. — 412 гр.

Вызывает тревогу уровень знаний и качество подготовки 60 студентов, особенно 455, 456, 457 групп, которые слабо ориентируются или не знают совсем не только нозологических форм, но и основных этапов развития ребенка. А ведь в работе семейного врача — это главное.

В ходе сдачи экзаменов не обошлось и без курьезов. Так, например, мы узнали, что аскаридоз — это бактериальная инфекция; рахит у детей развивается из-за нехватки денег у женщин, а витамин Д содержится в солнечных лучах...

В целом итоги сессии позволяют надеяться, что на общемедицинском факультете найдутся люди, которых увлекла педиатрия, и они в будущем станут квалифицированными детскими врачами.

И. ШАЛАМОВА,  
доцент.  
А. БЕРЛИНКОВА,  
ассистент.

СЕССИЯ! СЕССИЯ! СЕССИЯ! СЕССИЯ! СЕССИЯ! СЕССИЯ!

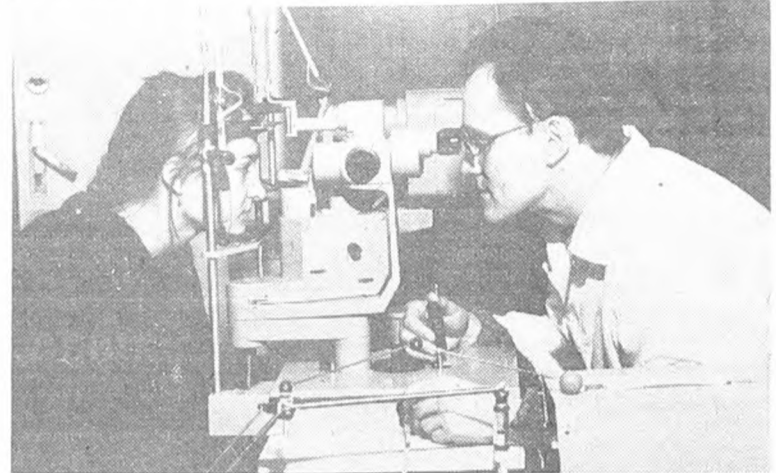
## Чужие глаза — не тайна

— Покажите по макету глазного яблока, где располагаются слезные каналы, — просит экзаменатор — профессор Е. Г. Михеева.

И Светлана Яковлева (509 гр.), взяв в руки знакомый предмет, отвечает поуверенней — проще показать, чем объяснить словами. Ей задано несколько дополнительных вопросов. И хотя в билете девушка немного путалась, на них ответила хорошо, что и получила в зачетку. Сдававшая следом Светлана Хромова (510 гр.) легко получила «пять», не отстала от нее и Юлия Трофимова (512 гр.).

На экзамене по офтальмологии пятикурсникам лечебного факультета надо было вытянуть четыре билета, в каждом по вопросу. На два из них — по анатомии и рефракции — ответ был письменным (преподаватель лишь задавал уточняющие вопросы), на два остальных — устным. Практические навыки студентов оценивались в конце 10-дневного цикла, но они несомненно влияли на отметку экзамена.

В этом году из 36 групп лечфака в сессию сдавали экзамены лишь 11, те, у кого занятия на кафедре прошли в сентябре — октябре. Остальные — в конце цикла. На последних распространялось правило: если группе не были прочитаны все 9 лекций, то оценка в зачетке могла появиться лишь по окончании лекционного кур-



са и в том случае, если они все посещены. Пропуск более двух ставил студента в незавидное положение: ему предстояло дополнительное собеседование. К счастью, эта мера оказалась действенной, пятикурсники посещали лекции исправно. Но присутствие на лекциях важно не только тем, кто уже сдал экзамен, но и тем, кому он предстоял. Большинство получивших «неуды» — прогильщики.

Преподавателям кафедры офтальмологии в этом году нелегко — двойная нагрузка. Кроме пятикурсников пришли на обучение и четверокурсники общемедицинского фа-

культета. К счастью, они экзамен сдавали по завершении цикла, не в сессию.

Экзамен после цикла стимулирует активность студентов, но более сложен для них. Если им не прочитаны все лекции, приходится самим доучивать.

Результат экзаменов похож на прошлогодний: есть «отлично» и «неуды». Есть блестящие студенты и троечники. Например, в 532 группе — 4 «двойки».

Веселые студенты собирались домой.

— Как экзамен?  
— Легко сдавать, без нервов, очень доброжелатель-

ные преподаватели, хотя предмет непростой.

— Нужна ли вам офтальмология, если вы не будете окулистом?

— Конечно, если хочешь стать настоящим врачом, надо изучать все, это просто необходимо.

И ребята пошли передохнуть, чтобы с новыми силами взяться за подготовку к следующему экзамену — этот был первым.

Л. ВИЛЬНЯНСКАЯ.

На снимке: Олег Стригалева, 512 гр., получил «хорошо».

Фото М. ТАЛАПОВОЙ.

## Профессия — по зубам

Стоматологи знают, что самостоятельных, обособленных заболеваний ротовой полости существует крайне мало, обычно они — результат каких-то более общих причин, всего состояния организма. Кроме того, хороший врач может поставить общий диагноз по одному только осмотру полости рта больного. И поэтому трудно было переоценить значение госэкзамена по внутренним болезням пятикурсников стоматфакультета.

— Результаты нас порадовали, — поделилась впечатлениями председатель Государственной экзаменационной комиссии, профессор Л. П. Мальчинова, — из 143 студентов 39 сдали его на «отлично», 58 — на «хорошо», не было «заваляло». Да и те, кто получил тройки, продемонстрировали вполне удовлетворительные знания материала. Таким образом, средний

экзаменационный балл составил 4,02, что очень даже неплохо. Грамотные, ровные, уверенные ответы — результат стабильных занятий за все 6 семестров. Но были и замечания. К примеру, некоторая абстрактность отличала ответы на вопросы по военно-полевой хирургии. Оно и понятно — студенты просто не могли видеть больных этого профиля, с лучевой болезнью и т. п. Но теорию знают неплохо. Хочется высказать и пожелание. Материал студенты сдавали очень большой по шести семестрам, а вот вопросов в билетах было всего по три. А потому самым рациональным было бы создание определенных тестов, чтобы ввести их в компьютер и поручить ему оценивать ответы студентов. Так сейчас работает весь мир, и преимущества тестового подхода очевидны: большое количество (до 100) вопро-

сов позволит составить более полную картину по подготовке экзаменуемых, и волнение, беспокойство в работе с компьютером легче преодолеть. Безусловно, общение с преподавателем — само по себе важно, отказываться от него нельзя: преподаватель должен оценивать практическую часть экзамена, связанную с постановкой диагноза. Но переходить на работу с компьютером все же нужно при оценке теоретических знаний. Мы уже сейчас составляем такую программу на следующий год для будущих четверокурсников.

— Лилия Павлова, как оценивался ответ, по каким критериям?

— Учитывались знания теории, практики и то, как студент учился весь год. Критерии были достаточно жесткими, но это и оправдано: лучший действительно должен быть лучшим.

— Кстати, кто они — лучшие из лучших?

— Было несколько таких ответов, но мне лично очень запомнился студент А. Курьин из 586 группы — его очень уверенным, грамотным ответом и общей интеллигентностью.

— К такому стоматологу, наверное, будет приятно попасть на прием. Лилия Павлова, а кроме педагогических задач что связывает вашу кафедру с кафедрой внутренних болезней?

— Мы всегда рады встрече с сотрудниками этой кафедры (зав. Н. И. Кустова), поскольку нас связывает еще и научная деятельность. При решении общих проблем происходит взаимное обогащение: человек — единая система, и попытки лечить один орган без учета всего состояния обречены на поражение. Это необходимо помнить всем студентам, если они посвящают себя медицине.

Д. ДМИТРИЕВА.

## Врачебной вам удачи!

24 и 25 января последний экзамен в своей жизни сдавали студенты лечебно-профилактического факультета, бывшие вечерники. Долгие 6,5 лет закончились. Много упорства и терпения потребовалось, чтобы преодолеть их студентам, уже имевшим среднее медицинское образование и немалый практический опыт работы. Благодаря это-

му работу здравоохранения они знают «изнутри», что помогало им ориентироваться в трудной программе предмета социальной медицины и организации здравоохранения. Но и кафедра всеми силами помогала им — были прочитаны три обзорные лекции, подобраны вопросы для подготовки, свежая информация, пересмотрены билеты.

Но, как всегда, не все хорошо подготовились — многие из них работали даже во время сессии. Блестящие ответы у Белоглазовой Е., 692 гр., Гончаровой Е., Брындиной Т., 688 гр., Грабовой Г., 691 гр.

Но вот закончился этот тяжелый экзамен и председатель экзаменационной комиссии профессор В. М. Борзу-

## \* ИТОГИ ГОСЭКЗАМЕНОВ

нов впервые обратился к ним со словами: «Уважаемые коллеги!» Уставшие и счастливые, слушали они поздравления своих наставников.

Будьте счастливы, дорогие выпускники! Удачи вам!

Н. ЯХИМОВИЧ,  
к. м. н.

## Юбилей клиники

В конце года клиническая база кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ — ГКБ № 24 отметила 30-летний юбилей. Из них 28 лет тесного сотрудничества связывает больницу и кафедру, располагающую здесь 300-ми койками (и травматологическим пунктом с круглосуточной работой по оказанию экстренной помощи при всех травмах) в 7 отделениях: скелетной травмы, нейротравмы, сочетанной и полостной травмы, ортопедии, областного центра «Хирургия кисти», анестезиологии и реанимации, областного ожогового центра (на базе ГКБ СМП). В течение последних двадцати лет кафедрой руководит профессор А. М. Волкова, основатель на Урале

целого медицинского направления — хирургии кисти. Более 500 научных печатных работ, 28 авторских свидетельств на изобретения, 5 патентов, 8 медалей ВДНХ за разработку и внедрение новых методов лечения, 2 диплома Международной ярмарки «Медицина-92» наглядно свидетельствуют о большой научной и практической работе кафедры. Основные научные проблемы кафедры — «хирургия повреждений и заболеваний кисти» и «лечение дистрофических заболеваний позвоночника». Разработанные методы таких операций позволили добиться замечательных результатов. Только инвазивность от травм кисти удалось снизить с 28 до 7,6%.

Администрацией ГКБ № 24 созданы нормальные условия для продуктивной работы кафедры.

В. ПЕТРЕНКО.

## Анатомия успеха

Четверг, 12 января, был обычным днем обычной сессии. Вдоль стен на кафедре анатомии человека стояли бледные студенты. Более живые их собраты кучковались около входной двери и вопросами: «Что поставили? Что пошло?» встречали вернувшихся из экзаменационных недр. Второй курс общемедицинского факультета сдал экзамен по нормальной анатомии.

Для группы 237 день начался удачно. Первый ответ — первая «пятерка». На оценку «отлично» ответил Л. Шлейхер, вытянувший билет с вопросами о мышцах предплечья, сердце, языке, черепно-мозговых тканях.

— Порядок ответа у нас такой: студент тянет билет и набирает наглядный материал к своим вопросам, — говорит заведующая кафедрой доктор медицинских наук, доцент Г. А. Спирина, — или показывает строение органа на труп.

И правда, каждый студент садится к преподавателю с большим эмальюванным блюдом. На блюде — сердце, легкие, печень, трахея, все настоящее, не муляжи. Там, где на тарелку нужные органы не сложишь, если вопрос про грудную клетку, например, — студент с экзаменатором направляются в центр кабинета, где на каталке лежит специально приготовленный труп.

Но не для каждого студента 237 группы испытания увенчались положительной оценкой. Четыре раза сдал дифференцированный зачет Владимир Медведев, и в итоге был лишь условно допущен к экзамену. На вопрос о строении глотки Владимир отвечал как-то сбивчиво и неуверенно. Терпеливые эк-

заменаторы отправляли его еще раз подготовиться. Но в итоге студенту предстоит сдавать анатомию еще раз. Наталья Ляпунова из группы 238 рассказывала свой билет кандидату медицинских наук старшему преподавателю кафедры анатомии человека П. В. Ивачеву. В учебной карте успеваемости дана такая характеристика работы студентки: «старалась, готовилась к каждому занятию». Наташа рассказала все о жидкостях головного мозга, о лимфоузлах и сосудах органов брюшной полости, подробно и обстоятельно

ответила на остальные вопросы билета. В итоге в зачетной книжке Наташи стоит оценка «отлично».

В учебной карте студентки 238 группы Екатерины Шапран написано: «Предмет давался с трудом, но готовилась к каждому занятию». Главными недостатками Катинного ответа были отсутствие четкости в формулировках и растерянность, даже испуг, несмотря на доброжелательность и терпение экзаменатора. Катя долго не могла показать жевательные мышцы, путано и непонятно отвечала на вопрос о строении и

функции предстательной железы. В итоге — три балла.

— Шпаргалками у нас пользоваться бесполезно, — продолжает Г. А. Спирина. — Даже если списать удастся, все равно тонкости строения студент не покажет на наглядном материале. Поймаем со «шпорой» — неуд поставим. А к ответам подходим объективно и доброжелательно. Наша цель не завалить, а помочь студенту показать свои знания. Надо, чтобы студент знал анатомию, ведь она — основа медицины.

Очень хорошо отвечал в тот день В. Удилов: быстро, четко, все названия произносил по латыни. В его учебной карте сказано: «Предмет осваивал с интересом». Виталий — староста группы 240.

— Два толстых тома и три атласа надо за 10 дней просмотреть, — рассказывает Виталий. — Последние дни учил уже на автопилоте.

Нелегкая нынче сессия у второкурсников: до 1 февраля надо сдать 4 экзамена. Не все выдерживают сессионный марафон. Из групп 237—240 не сдали только трое человек, и всего 9 «троек» было поставлено. А с повышенными оценками ушли 32 человека. На следующий день картина была совсем другая. 21 студент не осилил анатомию, троечников было 13, а на повышенные оценки потянули только 6 ответов. Делать нечего, придется проходить испытание по второму кругу.

И. МАУС.



НА СНИМКЕ: экзамен сдает В. Удилов, принимает — Г. А. Спирина.

Фото М. ТАЛАПОВОЙ.

## Ошибки

### пока исправимы

Хотя все контрольные в семестре были сданы на «отлично» и «хорошо», на экзамене нужно было ответить всего на один вопрос. Лена заметно волнуется. Но общая, очень доброжелательная обстановка, царившая на экзамене по микробиологии, — прекрасная поддержка. И вот завкафедрой профессор З. Н. Кондрашова ставит в ее зачетке «отлично», а мы с Леной Мухачевой, студенткой 343 группы общемедицинского факультета, выходим из аудитории.

— Экзамен был очень непростой, — говорит Лена, — обширный материал, устаревшие учебники, да и четыре дня на подготовку, честно говоря, показалось маловато. Но спасибо преподавателям кафедры — ни одной темы нам не было оставлено на самостоятельную подготовку, все без исключения вопросы были разобраны на предыдущих занятиях. Так что трудностей при подготовке не возникло.

— Сегодня экзаменуется очень дисциплинированная группа, — подключается к разговору старший преподаватель кафедры С. В. Лебедев, — а вообще группы — очень разные: в одной средний балл — 3, в другой — 4,5. Знания студентов мы оцениваем достаточно жестко: в билетах по 5 вопросов по всем большим разделам, и один — обяза-

тельный — по ВИЧ-инфекции.

Экзамен — это всегда результат большого труда преподавателей. Что осталось в студенческих головах? Вот точка зрения на уровень подготовки студентов замдекана общемедицинского факультета А. П. Козлова, также принимавшего экзамен по микробиологии.

— Нынешним третьекурсникам были созданы самые благоприятные условия для подготовки: они занимались микробиологией два полноценных семестра. И это чувствуется по ответам. Что касается оценки знаний студентов, то, к сожалению, уже несколько лет мы вынуждены аттестовать практических навыков проводить в семестре из-за больших материальных затрат. И поэтому с полной уверенностью сейчас можно оценивать лишь теоретические знания, а мануальные навыки студенты сдают при групповых занятиях, что затрудняет индивидуальный контроль. Кстати, «двойки» за контрольные на нашей кафедре не пересдаются, но обеспечивают дополнительные вопросы на экзамене. Мы приучаем студентов сразу жить набыло — это их мобилизует.

Ведь в работе врача нет чернового, и смерть больного — не исправить, не пересдать.

В. ПАВЛОВА.

### КОМУ ПЛАТИТЬ ЗА «ПРАЗДНИК ЖИЗНИ»?

Старожилы студенческих общежитий УГМИ вспоминают, что народ в прошлые годы жил бурно, гулял не то что блоками — целыми этажами. Теперь праздники отмечают поскромнее, но по состоянию наши общежития на ул. А. Барбюса, Токарей, Ермакова, 5 примерно соответствуют уровню печально известных «общаг» горного института. Хорошо хоть не по уровню беспредела. Впрочем, здесь лучше не зарекаться, т. к. от лихой братвы защита у нас довольно слабая. В некоторых общежитиях живут омововцы, на Ермакова, 5 и 5а — еще сохранились студенческие оперетты. По вечерам заглядывают в общаги милиция, но в целом ближе к ночи «советская власть» кончается. Уходят домой комманданты. Все остается на вахтера, а тому случись что, явно не под силу урезонить гостей или хозяев. Да и зарплата в 38 тыс. руб. не вызывает трудового энтузиазма.

«Психология у студента просто первобытная, — делится накопленными за много лет впечатлениями В. В. Овчинников. — Если видишь ветхое, убогое, ничье — обязательно надо сломать. Привлечь же к ответственности какого-нибудь «героя» очень сложно, т. к. свидетелей «подвига» обычно не найти». В крайнем случае по докладной проректора со студента могут снять стипендию, но для этого нужны такие доказательства, чтобы виновник не смог отвертеться.

### НА РАЗНЫХ БЕРЕГАХ

Раньше между администрацией и жильцами существовал мост в виде студсоветов. Года 3 назад студсоветы и студенческий профком были так сильны, что сами следили за порядком и проводили лечение. Особенно активным был студсовет «Чикаго», там даже комманданта прежнего сняли под валом студенческих протестов, петиций. В те же годы во времена студенческого самоуправления были в «Чикаго» спортзал, детская комната, видеосалон. Наверно, тогда общага не имела такого дикого вида, как сейчас, хотя в нынешнем его плечевом состоянии коммандант Т. И. Петрушенко винит именно самоуправцев и посетителей «видяшки».

А сейчас ситуация такая: общественности давно нет, отдельных индивидов объединяют сейчас только крыша да стены. И свои проблемы каждый решает в одиночку.

Оказывается, старый закон о том, что человека нельзя выселять с началом отопительного сезона, больше не действует. Из «Чикаго» был выселен милиционер с семьей, который никак не мог умирить свои алкогольные аппетиты. Хотя его предупреждали. Еще раньше, в сентябре, были выселены 2 девушки со стомфака, слишком любившие шумное общество.

Вообще, в наше раскрепощенное время нужно очень сильно и долго «светиться», чтобы тебя изгнали из казенного пристанища. Это раньше, вспоминает коммандант Ермакова, 5 М. М. Коноваленко, за поведением студента следили, постоянно ходили преподаватели, группы порядка, сандвойки, профком. Однажды высокая проверка обнаружила в комнате бутылки, оставшиеся после свадьбы. «Очень мы просили, чтобы у студентов не было непристойностей», — рассказывает Мария Михайловна, — отстояли с трудом. Теперь, понятно, бутылки никто не считает. Не следит за студентом бдительное око родного коллектива, не донимают его многочисленные проверки. Это, конечно, хорошо, что в твою жизнь никто не вмешивается, не поучает, не читает нотаций. Плохо только, что свобода не всегда сочетается с уважением к интересам других. Потому, наверно, обитатели общаг и хозяйственники лишь обмениваются упреками — привычно, вяло, безнадежно. Когда же эти две силы двинутся навстречу друг другу и будут действовать вместе, деля тяготы коммуналного быта и стараясь их облегчить и скрасить?

В. ГАВРИЛКО, Н. ЮДИНА.

Кто никогда не жил в студенческом общежитии, тот никогда не поймет, что это такое. Трудно передать словами специфический дух коллективного бытия, разве что провести аналогию с итальянскими фильмами эпохи неореализма, где часто действие происходит в проходных дворниках, в которых и бельё сохнет, и дети резвятся, и молодежь крутит любовь вперемешку с крутыми разборами. Короче говоря, жизнь в общагах кипит. И вся эта алхимия выделяет запахи переполненного мусоропровода, подгоревшей еды, стирки, алкоголя, табака. Зато люди, прошедшие общажную школу, обжигаются, наверно, даже в тундре.

Если ты студент УГМИ, жизнь твоя полна трудов, но не развлечений, нагрузки у тебя большие, а доходы скромные. Каков он, казенный дом, в стенах которого студенты спят, едят, учатся, радуются, грустят, в общем, живут?

### ЖИЛЬЦЫ И ВЛАДЕЛЬЦЫ

Их отношения никогда не бывают простыми. Студенты винят финансистов, хозяйственников, коммандантов в бытовых неудобствах. А те ругают студентов. В представлении студентов бухгалтерия алчна, представители хозяйственных служб неуловимы и непредсказуемы, комманданты — заложники скудного снабжения и финансирования. Студент же рисуется домовладельцам, АХЧ, бухгалтерии эдаким монстром, крушащим казенные унитазы и ударающим от платежей, бьющим стекла и крадущим смесители, горлающим в неурочное время песни. В общем, недовольство взаимное.

### КРОВАТИ УЧАТСЯ ЛЕТАТЬ

Давно установлено, что кровати, равно как и тумбочки, стулья летают так же, как плавают топоры. Пока снег не покрыл местный ландшафт, можно было видеть целое кладбище казенной мебели между общежитиями на ул. Токарей, 29, 31. В общежитиях на ул. Барбюса, 2, Ермакова, 5, 5а мебели хватало. Не было с этим проблемы и на ул. Токарей, 31. А вот в «Чикаго» (местное прозвище Токарей, 29) ее не хватало катастрофически, а на предмет столов даже хотели раскулачивать запасливых жильцов. Раньше жилфонду вуза выделялись лимиты на мебель и другой инвентарь, теперь же с вопросом о «мебелишке» к комманданту ходить бесполезно. Полку надо — купи, укради, сделай сам. А не можешь ничего этого — вспомни свалку лучших времен.

### ВСЕ СВОЕ НОШУ С СОБОЙ

Любой студент живет с древнеримским девизом: «Все свое ношу с собой». На ул. Токарей, 29 своими становятся двери и оконные рамы. Плотники общежитий их сейчас не делают, а дверей не хватает. Спасибо предшественникам: они веселились с размахом. В душ в «Чикаго» ходят со своим вентиляем, несут также и лампочки, свечки. То есть вентиля не всегда свои, часто бывшие общажные. Сколько же нужно поставить вентиля, смесителей, чтобы человек перестал красть их из страха, что это сделает кто-то другой? В общежитии на А. Барбюса, 2 из 10 душевых установок работают сейчас 5, по той же причине.

### ЧЕМ КРЕПЧЕ МОРОЗЫ, ТЕМ КРУЧЕ РЕМОНТ

В печальную пору летних дождей в общежитии на ул. Ермакова, 5а и Токарей, 29 ремонтировали крыши. Слава богу, на головы

жильцам теперь не льет. Но обитателям «Чикаго» лучше не расслабляться. Здесь идет нештучное дело — замена системы теплоснабжения с неизбежным пробиванием дыр в стенах. Будет также отремонтирован сток в общественной душевой, пройдет освежающий ремонт мест общего пользования в блоках. Коммандант общежития Т. И. Петрушенко убеждена, что к весне можно будет жильцам нормально мыться. А вот плиты в общественных кухнях, как и прежде, работать не будут. В целом это общежитие уже 21 год обходится без ремонта.

С огромным скрипом принимала СЭС общежития УГМИ. В результате долгих переговоров с санназором проректор по АХЧ обязался провести ремонт кухонь, туалетов, душевых во всех общежитиях. Министерство здравоохранения выделило на это смешную сумму — 200 тыс. рублей. Необходимые миллионы вуз изыскивает из других источников. В декабре побелка в кухнях, туалетах, коридорах пошла на ул. Барбюса, 2 и Ермакова, 5. Сантехнику же обещают поменять в новом году.

## ОБЩАГА

### ПОСКРИПЕЛИ, НО НЕ СУМЕЛИ

Вот и забылся сентябрьский шок, связанный с новыми ценами на жизнь в общаге. В конце ноября половина студентов заплатила требуемые суммы. В общежитиях на ул. Ермакова, 5 и на ул. А. Барбюса плату — 60 тысяч внесли все. К январю 1995 г. 253 жильца из 278 оплатили проживание на ул. Ермакова, 5а. Кстати, кто уж совсем не смог найти денег на годичную предоплату — написал заявление. Как общал проректор по АХЧ В. В. Овчинников, решение в каждом случае принимается индивидуально.

Если рассуждать логически, дороже стоит то, что лучше. А будет ли в студенческих общагах больше комфорта и уюта?

— Нет, не будет, — говорит главный бухгалтер Л. Г. Лапшина. — Внеденных студентами денег едва хватает, чтобы оплатить коммунальные услуги — свет, воду, газ. Если коммунальное хозяйство за однократный вывоз мусора студгородка берет с нас полмиллиона, что мы можем сделать на студенческие деньги?

Многих студентов-шестикурсников интересует, почему с них берется предоплата за 12 месяцев, хотя они заканчивают обучение уже в июне. В ответе на этот вопрос Л. Г. Лапшина ссылается на Положение об общежитии, где сказано, что студенты обязаны оплатить проживание за весь календарный год. К тому же бывшие шестикурсники еще в августе живут в общежитии, хотя студентами уже не являются.

Помнится, в общежитиях университета плата за летний период взималась отдельно и только с тех студентов, кто действительно, а не гипотетически жил летом в общежитии. Даже в наше дикое рыночное время студенты УрГУ вносят предоплату от 45 до 65 тысяч рублей за весь срок проживания, а он там равняется 10 месяцам. И в тамошних общежитиях нет такого вопиющего развала, как в общаге по ул. Токарей, 29, за счастье жить в котором студенты платят 120 тысяч рублей в год.

## Союз акушеров и неонатологов

В ГКБ № 14 ежегодно проводятся научно-практические итоговые конференции акушеров-гинекологов.

Очередная конференция посвящалась современным проблемам внутриутробной инфекции, ее профилактике. В ней участвовали и неонатологи. Вызвали интерес доклады, посвященные анализу тактики и лечения новорожденных с внутриутробной инфекцией, патофизиологическим аспектам формирования синдрома эндогенной интоксикации у детей с инфекционными соматичес-

кими заболеваниями. Было уделено внимание и лабораторным методам оценки тяжести эндогенной интоксикации в диагностике патологического процесса у детей. В ряде докладов, как практических врачей, так и представителей кафедр акушерства и гинекологии ФУВ и неонатологии, были отражены современные взгляды на синдром дыхательных расстройств, гипоксию плода, профилактику и тактику ведения беременности и родов, ведения раннего неонатального периода детей, родившихся с гипоксией.

Акушеры-гинекологи представили анализ исхода родов у женщин при функционально узком тазе и при искусственном оплодотворении, осветили проблемы перинатальной заболеваемости и смертности и пути ее профилактики.

Отличительной чертой данной научно-практической конференции явилась совместная работа акушеров и неонатологов с привлечением врачей-практиков.

**Т. КОЛЕСНИКОВА,**  
зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФУВ,  
канд. меднаук.

## Ускоренный выпуск врачей

В 1941 году Уральскому (тогда Свердловскому) государственному медицинскому институту исполнилось 10 лет. К этому времени он вырос в крупное учебное заведение, создал прочную материальную базу, но перспективы его дальнейшего развития отодвинула Великая Отечественная война.

Коренным образом перестраивается вся работа коллектива института во имя главной цели — «Все для Победы»!

Фронт ждал врачей. Предстояло оперативно наладить ускоренный их выпуск, а также принять участие в организации работы тыловых эвакуационных пунктов, лечения солдат-фронтовиков, в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в области. По всем этим вопросам приняла решение ученый совет вуза в марте 1942 г.

С первых же дней войны условия учебной и научной работы в институте резко изменились. Более 35% педагогов были мобилизованы в армию. Оставшиеся в вузе преподаватели, профессора взяли на свои плечи дополнительно к основной консультативной учебно-научной работе в эвакуационных пунктах.

На кафедре травматологии и ортопедии (профессор В. Д. Чаплин) были введены лекции по челюстно-лицевой травматологии, на практических занятиях студенты осваивали методы первичной обработки ран, наложение гипсовых повязок, вытяжений.

На кафедре госпитальной хирургии (профессор А. Т. Лидский) основное внимание уделялось неотложной хирургии и последствиям огнестрельных ранений.

Более обстоятельно стали изучаться в вузе процессы регенерации тканей (кафедра гистологии), морфологические изменения при отравлениях ОВ (кафедра патанатомии), нарушения кислотно-щелочного равновесия и патогенез шока, нарушения обмена при огнестрельных ранениях (кафедра патфизиологии), клиника и лечение авитаминозов и алиментарной дистрофии, лечебное питание (кафедра факультетской и госпитальной терапии).

Учебные занятия по общей, факультетской и госпитальной хирургии, нервным, глазным и ЛОР-болезням проводились на базе эвакуационных пунктов Свердловска. Здесь же была организована производственная практика студентов, которые работали сурдобринаторами.

Уже в сентябре 1941 года в институте состоялся ускоренный выпуск 92 врачей, которые сразу

были направлены на фронт. А в декабре 1941 года проведен второй досрочный выпуск, давший стране еще 360 врачей. 65 выпускников института были оставлены на специализацию по хирургии.

Три выпуска врачей состоялись в 1942 году. Всего за годы войны институт подготовил 1950 врачей.

Несмотря на сокращение курса обучения, выпускники института имели хорошую врачебную подготовку. ГЭК в декабре 1941 и в сентябре 1942 г. высоко оценила их знания.

Успешно выполняли напряженного учебного плана способствовало привлечение к работе в институте видных ученых и педагогов высшей школы Москвы, Ленинграда, Киева, Минска и др. городов, оказавшихся в эвакуации в г. Свердловске. Во время войны в институте работали заслуженные деятели науки, профессора В. И. Скворец, Ф. А. Андреев, профессор Н. И. Брауде, Н. И. Вигдерчик, К. Т. Петров, В. К. Пунин, Ю. М. Уфлянд и другие.

В институте были организованы постоянно действующие курсы и семинары повышения квалификации врачей эвакуационных пунктов.

За годы войны на базе института получили подготовку по хирургии, рентгенологии, эпидемиологии, терапии 1759 врачей.

Нес на своих плечах все тяготы военного времени, ученые института думали и о перспективах мирного труда. Ученый совет в сентябре 1942 года вынес решение: «Ходатайствовать перед НКЗ РСФСР об открытии в Свердловском медицинском институте санитарно-гигиенического факультета... учитывать большую нужду Урала в работниках по промышленной, коммунальной и пищевой санитарии».

В 1943 году открылся новый факультет, а в августе проведены набор на 1-й курс и комплектование старших курсов нового факультета. В этом же году вновь открывается педиатрический факультет.

В июле 1944 года состоялся выпуск первых 48 санитарных врачей и 47 врачей-педиатров.

**Н. СЕМЕНОВА,**  
зав. библиотекой УГМИ.

### \* ВОТ ЭТО ДА!

мягкую игрушку, бутылку шампанского и коробку конфет. Все это неплохо получить студентке под Рождество Христово!

А радость испытала не только девушка, но и я тоже: ведь в настоящее время подобные явления очень редки. Так дай же Бог, чтоб подарков было больше, и не только под Рождество.

**А. СКЛИЗКОВА,**  
вахтер общежития № 2.

## Памяти товарища

Ушел из жизни старейший сотрудник медицинского института, талантливый педагог, воспитатель, прекрасный человек

**МУХОРИНА КЛАВДИЯ ВАСИЛЬЕВНА.**

Клавдия Васильевна окончила Свердловский медицинский институт, восемь лет работала государственным инспектором райгорздравотдела г. Свердловска. С 1952 г. до выхода на пенсию она — ассистент кафедры гигиены питания СГМИ.

Более 30 лет своей педагогической и научной деятельности Клавдия Васильевна отдала подготовке врачей санитарно-гигиенического профиля. Она соавтор «Руководства к практическим занятиям по гигиене питания», которое выдержало два издания, по нему четверть

века обучались студенты всей страны.

Кандидат меднаук К. В. Мухорина — известный ученый-гигиенист, автор более 40 научных работ, в том числе выполняемых по заданию Минздрава СССР.

Клавдия Васильевна любила людей и щедро делилась с ними своим жизненным опытом, специальными и научными знаниями. Ее отличали высокий профессионализм, необычайная работоспособность, требовательность к себе, студентам и своим коллегам. Она снис-



кала-признание, заслуженный авторитет и уважение.

Светлая память о ней навсегда сохранится в сердцах знавших ее и работавших с ней людей.

**Коллектив кафедры гигиены питания.**

## Что получим в феврале?

В начале января сразу после новогодних праздников в институте давали аванс. Радостное событие, особенно если посчитать, сколько денег дали — аж 80%. Однако неожиданные деньги обрадовали не всех. «Выдали мне сейчас 80 тысяч, а в расчет, выходит, 20 дадут. И когда он теперь будет? В январе? В феврале, — говорила лаборантка одной из кафедр. — А может, это премия по итогам года спрячана в увеличенном авансе?». На эти вопросы редакция попросила ответить гл. бухгалтера института Л. Г. Лапшину.

Решение о досрочном авансе было принято администрацией вуза, когда в конце 1994 года в институте произошло финансирование из Минздрава. Деньги эти можно было потратить на погашение долгов за коммунальные услуги, однако решено было выдать сотрудникам вуза аванс, причем усиленный. Ведь неизвестно, когда придут деньги на январскую зарплату. Сейчас, например, на счете института — ноль. Аванс был выдан досрочно, потому что бухгалтерия не имеет права держать деньги, предназначенные для зарплат, больше 3

дней. Хочется надеяться, что остальные 20 процентов будут выданы 5 февраля, хотя определенно сказать ничего нельзя.

Премии в системе минздравовского финансирования вообще не предусмотрены. Деньги на материальное вознаграждение в октябре 1994 года вуз изыскал сам. В декабре у института не было денег на премию и неизвестно, когда они появятся. Никаких утаенных новогодних премий не существует. Нет денег — нет премий: все предельно просто.

**Н. МИХАЙЛОВА.**

## На зачет с обручальным кольцом

Они приглянулись друг другу с первой встречи. Но, понаблюдав, быстро поняли, что взгляды одного вполне устраивают другого. И Сергей сделал решительный шаг. На зачете по истории предложил Ане померять обручальное кольцо, что, конечно, смутило своей неожиданностью девушку, но не помешало ей сдать, как обычно, на «пятерку».

В середине второго курса ребята поженились. Сейчас, спустя год после свадьбы, они очень довольны своей жизнью и друг другом, а в 304 группе общеобразовательного факультета стало двое Поляковых.

Школу Аня закончила с медалью и на вступительных экзаменах ее ожидала только биология. Подготовилась девушка к ней серь-

либо подход в словах и действиях другого, то жизнь не сложится, — считают оба.

А ведь проблем у молодой семьи хоть отбавляй. Нет средств, возможности их заработать (разве что четвертый курс сулит перемены, возможно, появится время для работы, предполагает Сергей), своего дома. Зато есть огромные нагрузки — третий курс считается самым тяжелым, когда нет времени на что-то иное, кроме учебы, ее нельзя запускать. Есть постоянные стрессы, вечная проблема с упорядоченным питанием. Даже есть исследования, что все эти факторы приводят беременных студенток-медиков к большому числу медаборт по жизненным показаниям. И Поляковы, реально оце-

### \* СТУДЕНЧЕСКАЯ СЕМЬЯ

их группе, в которую подобрались умные ребята, повезло на преподавателей — по всем предметам хорошие. Прекрасно дают информацию: логично, доступно, в большом объеме, заинтересованы в том, чтобы все хорошо учились. Да и среди студентов много отличников, на фоне которых, уверенны Поляковы, их семья особо не выделяется.

В последнюю сессию Поляковы не оплошали: из четырех экзаменов у Ани по трем предметам — «автомат», у Сергея — по двум, остальные сдали на «отлично». И отправились на каникулы.

— Сначала отсыпаться. Хроническое недосыпание у всех студентов, — считает Аня.

— Потом съездим к моим родителям, к Аниной бабушке, в общем, отдохнем. Наконец-то, сходим в театр, — мечтает Сергей.

Живет молодая семья с родителями Ани, в небольшой двухкомнатной квартире, а ее муж так пришелся по душе, что никаких конфликтов не возникает. Не последнюю роль тут сыграл его общительный характер. Готовят и убирают в доме все, не по очереди, как в недружной коммуналке, а наперегонки — начинает тот, кто пришел первым. К тому же Сергей прекрасно готовит и любит это дело. А Аня признает, что его блюда вкуснее. Хотя ребята получают повышенную стипендию, а Сергей еще и «старостинские» две с лишним тысячи, суммы это мизерные — только на пару килограммов масла. Так что кормят и одевают студенческую семью — родители. Что делать — выучить ребят надо, чтобы они потом кормили и поили.

Что, я уверена, и будет. Ведь они так молоды и полны сил. А их оптимизм и самоирония помогают жить и радоваться пусть трудным, но счастливым дням.

**Л. КАДОЧНИКОВА.**



## В ночь под Рождество

Поздним вечером 6 января, когда дверь в общежитие, что по улице А. Барбюса, 2, была еще не заперта, вошел молодой человек. Он не рвался на этажи, как большинство гостей, пришедших в здание, не грубил, не перешагивал через вахту, а, держа в руке пакет, робким голосом спросил: «Вы сможете передать это?». «Конечно же, смогу», — ответила я.

Номер комнаты той де-

вушки, что должна была получить подарок, он назвать не смог, назвал только лишь имя и фамилию. Путем предположений и вычислений удалось определить этаж и комнату № 239.

Оставил гость пакет со словами: «Не говорите, пожалуйста, кто передает, и не описывайте мой внешности, только передайте».

А в пакете том (поскольку он был открыт) я невольно увидела большую